



UNIVERSIDAD NACIONAL

PEDRO RUIZ GALLO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN



**“Modelo de intervención social para mejorar la
calidad de vida de los adultos mayores en el programa
pensión 65, distrito de José Leonardo Ortiz, 2019”**

TESIS

**Presentada para optar el Grado Académico de Maestro
en Administración con mención en Gerencia Pública**

AUTOR:

Econ. Lopez Castillo, Marco Luis

ASESOR:

Dr. Cardoso Montoya, César Augusto

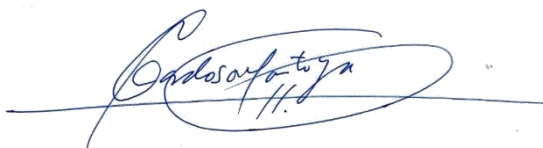
Lambayeque - Perú

2023

“Modelo de intervención social para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el programa pensión 65, distrito de José Leonardo Ortiz, 2019”



Econ. Marco Luis Lopez Castillo
Autor



Dr. César Augusto Cardoso Montoya
Asesor

Tesis presentada a la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo para optar el Grado Académico de **Maestro en Administración con mención en Gerencia Pública**.

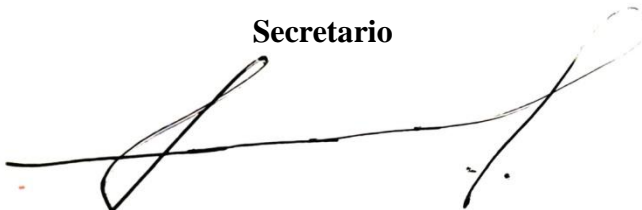
Aprobado por:



Dr. Carlos León de la Cruz
Presidente



M. Sc. Elizabeth Ruth Acevedo Sánchez
Secretario



M. Sc. Jorge Hernán Atoche Pacherres
Vocal

Acta de sustentación

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

032

Siendo las 12:45 horas del día quince de diciembre del año Dos Mil veinte Tres

, en la Sala de Sustentación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque, se reunieron los miembros del Jurado, designados mediante Resolución N° 431-2021-EPG de fecha 18-06-2021, conformado por:

Dr. Carlos León de la Cruz PRESIDENTE (A)

M.A. Elizabeth Ruth Acevedo Sánchez SECRETARIO (A)

Mg. Jorge Hernán Atache Pacheco VOCAL

Dr. César Augusto Cardoso Montoya ASESOR (A)

Con la finalidad de evaluar la tesis titulada Modelo de intervención social para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el Programa Pensión 65, distrito de José Leonardo Ortiz, 2019.

presentado por el (la) Tesista Marco Luis López Castillo

sustentación que es autorizada mediante Resolución N° 1131-2023-EPG de fecha 12 de diciembre de 2023

El Presidente del jurado autorizó del acto académico y después de la sustentación, los señores miembros del jurado formularon las observaciones y preguntas correspondientes, las mismas que fueron absueltas por el (la) sustentante, quien obtuvo quince puntos que equivale al calificativo de Regular

En consecuencia el (la) sustentante queda apto (a) para obtener el Grado Académico de: Maestro en Administración con mención en Gerencia Pública.

Siendo las 13:15 horas del mismo día, se da por concluido el acto académico, firmando la presente acta.


PRESIDENTE


SECRETARIO


VOCAL


ASESOR

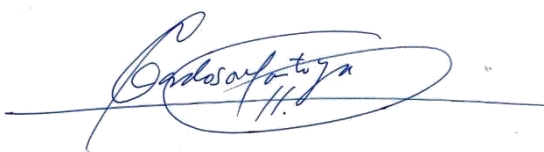
Declaración jurada de originalidad

Yo, **Econ. Marco Luis Lopez Castillo**, investigador principal, y **Dr. César Augusto Cardoso Montoya**, asesor del trabajo de investigación: “**Modelo de intervención social para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el programa pensión 65, distrito de José Leonardo Ortiz, 2019**”, declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, 15 de diciembre del 2023.



Econ. Marco Luis Lopez Castillo
Investigador



Dr. César A. Cardoso Montoya
Asesor

Dedicatoria

A mi madre, Lucrecia, su amor incondicional y paciencia, inculca en mí a mejorar cada día como ser humano y por ende a ser un mejor ciudadano, al servicio de mi país.

A mis hijos Diego Alejandro y Marco Sebastián, de quienes me siento sumamente feliz porque son unos buenos seres humanos, si bien aún están formándose como personas y futuros profesionales, guardo la esperanza que muy pronto contribuyan en el engrandecimiento de nuestro amado PERÚ y puedan gozar el ocaso de sus días con dignidad.

Autor

Agradecimiento

A toda la comunidad que dedica su tiempo en buscar alternativas y mecanismos de solución, para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el Perú.

Autor

Índice

Acta de sustentación	iii
Declaración jurada de originalidad.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Índice	vii
Índice de tablas	x
Índice de figuras	xi
Resumen	xii
Abstract.....	xiii
Introducción.....	14
Capítulo I: Diseño teórico	18
1.1. Antecedentes teóricos.....	19
1.2. Base teórica	31
1.2.1. Teoría del Desarrollo Humano Amartya Sen	32
1.2.1.1. Entendimiento del Desarrollo Humano	32
1.2.1.2. Factores del Desarrollo Humano	34
1.2.2. Políticas de Reforma de los Programas Sociales de Enrique Vásquez.....	37
1.2.2.1. Interrogante a la que debe Responder la Reforma.....	38
1.2.3. Análisis de los Programas Sociales	39
1.2.4. Problemas Comunes de los Programas Sociales	41
1.3. Marco conceptual	49
1.3.1. Modelo de Intervención Social.....	49
1.3.2. Calidad de Vida	49
Capítulo II: Métodos y materiales	50
2.1. Contextualización del objeto de estudio.....	51
2.1.1. Ubicación Geográfica de Chiclayo.....	51
2.1.2. Ubicación Geográfica de José Leonardo Ortiz.....	54
2.2. Surgimiento de la preocupación por la calidad de vida del adulto mayor. calidad de vida. evolución de la calidad de vida del adulto mayor y tendencias de la calidad de vida.....	56
2.2.1. Surgimiento de la Preocupación por la Calidad de Vida del Adulto Mayor ..	56
2.2.2. Contexto Internacional.....	56

2.2.2.1. Programas Destinados a la Calidad de Vida en América Latina.....	57
2.2.3. Calidad de Vida	67
2.2.3.1. Utilidad del Concepto "Calidad de Vida"	70
2.2.3.2. Líneas de Investigación sobre Calidad de Vida en Distintos Ámbitos de los Servicios Humanos.....	71
2.2.3.3. Calidad de Vida del Adulto Mayor	75
2.2.4. Evolución de la calidad de vida del adulto mayor y tendencias de la calidad de vida	76
2.3. Características de la calidad de vida del adulto mayor (beneficiarios y no beneficiarios del programa Social Pensión 65)	80
2.4. Metodología o modo como se abordó el estudio de la calidad de vida del adulto mayor usuario y no usuario de pensión 65	92
2.4.1. Primeras Ideas.....	92
2.4.2. Enfoque, tipo y nivel de estudio	94
2.4.3. Diseño lógico de la investigación	94
2.4.4. Métodos de investigación	95
2.4.4.1. Métodos teóricos	95
2.4.5. Población y muestra.....	96
2.4.6. Materiales, técnicas e instrumentos con las que se recolectó los datos	97
Capítulo III: Resultados y discusión.....	98
3.1. Análisis e interpretación de datos	98
3.1.1. Sistema de focalización, selección e inclusión del adulto mayor	99
3.1.2. Condiciones de Vida que Enfrentan los Adultos Mayores de Pobreza Extrema que no han sido Incluidos en el Programa Social Pensión 65.....	109
3.2. Propuesta teórica	119
3.2.1. Realidad Problemática	120
3.2.2. Objetivo de la Propuesta	121
3.2.3. Fundamentación.....	121
3.2.4. Estructura de la Propuesta	124
3.2.4.1. Definición de Taller.....	124
3.2.5. Cronograma de la Propuesta	154
3.2.6. Presupuesto	154
3.2.7. Financiamiento de los Talleres	155
Capítulo IV: Conclusiones.....	156

Capítulo V: Recomendaciones	157
Referencias Bibliográficas.....	158
ANEXOS.....	165

Índice de tablas

Tabla 1. Descripción de programas sociales seleccionados: Población objetivo e indicador usado	42
Tabla 2. Identificación de subcobertura y filtración en programas sociales	43
Tabla 3. Eficacia de los programas sociales alimentarios y no alimentarios. Perú: 2012 (en valores absolutos y porcentaje)	47
Tabla 4. Población adulta mayor de Honduras	60
Tabla 5. Materiales, técnicas e instrumentos utilizados en la investigación	97
Tabla 6. Modo de afiliación a Pensión 65 por usuario	99
Tabla 7. Información sobre el SISFOH	102
Tabla 8. Recolección de datos y explicación sobre Pensión 65	104
Tabla 9. Percepción sobre la selección en el Sistema de Pensión 65	106
Tabla 10. Acciones de los familiares para darles calidad de vida a los adultos mayores..	109
Tabla 11. Percepción sobre la calidad de vida que le brindan los familiares	111
Tabla 12. Modo de gasto del bono de Pensión 65	113
Tabla 13. Experiencias incómodas de Pensión 65	115
Tabla 14. Calificación general de Pensión 65	117
Tabla 15. Procesos de focalización, selección de usuarios de un programa social	131

Índice de figuras

Figura 1. Esquema de lo que se busca en el marco teórico	18
Figura 2. Estructura del marco teórico	31
Figura 3. Subcobertura en programas sociales según enfoque de pobreza	44
Figura 4. Filtración en programas sociales según enfoque de pobreza	45
Figura 5. Mapa político de Chiclayo	52
Figura 6. Mapa de José Leonardo Ortiz	55
Figura 7. Conceptualizaciones de calidad de vida.....	69
Figura 8. Definiendo calidad de vida.....	74
Figura 9. Proceso natural de la vida de la persona	81
Figura 10. Acciones familiares para una buena calidad de vida	82
Figura 11. Sentirse valorada es calidad de vida.....	83
Figura 12. Diferencia en la calidad de vida	84
Figura 13. Otras diferencias de la calidad de vida.....	85
Figura 14. Libertad como calidad de vida	86
Figura 15. Necesidades básicas y calidad de vida	87
Figura 16. Inicios de la investigación.....	92
Figura 17. Delimitación conceptual de la investigación.....	93
Figura 18. Delimitación contextual de la investigación	94
Figura 19. Diseño lógico de la investigación	95
Figura 20. Modelo Teórico.....	119
Figura 21. Representación del taller	125
Figura 22. Gerenciamiento de un programa social.....	128
Figura 23. Proceso de gerenciamiento de un programa social	128
Figura 24. Disposición en comunidad para generar calidad de vida	140

Resumen

Se realizó el presente trabajo de investigación, con el objetivo de proponer un modelo de intervención social sustentado en la Teoría del Desarrollo Humano de Amartya Sen y las Políticas de Reforma de los Programas Sociales de Enrique Vásquez para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el Programa Pensión 65, Distrito de José Leonardo Ortiz, 2019. Aplicamos guías de encuestas, entrevistas y recojo de testimonios sobre calidad de vida. Luego de haber aplicado estos instrumentos se determinó que a través de Programa Pensión 65 aún no se ha logrado superar muchas deficiencias relacionadas con el desarrollo de la calidad de vida en los adultos mayores que están incluidos en el Programa. Los resultados muestran que los beneficiarios del Programa aún no han desarrollado capacidades propias para aprovechar los recursos que se les brinda en favor de su progreso social y económico; al contrario, muchos de ellos utilizan estos recursos para fines no establecidos en el Programa (porque sus hijos aprovechan este dinero o por otras razones). Por otro lado, el Programa ha originado cambios contradictorios con los lazos familiares, las ha debilitado, la mayoría de los familiares ve el dinero recibido por el adulto mayor como una oportunidad para malgastar el dinero; mientras que el adulto mayor sigue siendo marginado, maltratado, excluido y las condiciones en la que muchos de ellos se encuentran es calamitosa. Por otro lado, los que no están incluidos en el Programa, los que realmente necesitan, están en condiciones muy lamentables (salud deteriorada, escasas condiciones de alimentación, ropa en mal estado, alimentación monótona y no balanceada). Muchos se dedican a actividades como venta de caramelos de forma ambulatoria, pedido de limosnas, etc. Se concluye como logros de la investigación, haber convertido la investigación del análisis de políticas públicas, específicamente Programa Pensión 65 en uno de los estudios primigenios de reflexión sociológica en las Regiones de Piura, Lambayeque, La Libertad, lo que amerita un Modelo de Intervención Social.

Palabras clave: Modelo de Intervención Social, Calidad de Vida.

Abstract

The present research work was carried out, with the objective of proposing a social intervention model based on Amartya Sen's Theory of Human Development and Enrique Vásquez's Social Programs Reform Policies to improve the quality of life of the elderly. in the Pensión 65 Program, José Leonardo Ortiz District, 2019. We applied survey guides, interviews and collected testimonials on quality of life. After having applied these instruments, it was determined that through the Pension 65 Program, many deficiencies related to the development of quality of life in the elderly who are included in the Program have not yet been overcome. The results show that the beneficiaries of the Program have not yet developed their own capacities to take advantage of the resources provided to them in favor of their social and economic progress; on the contrary, many of them use these resources for purposes not established in the Program (because their children take advantage of this money or for other reasons). On the other hand, the Program has caused contradictory changes with family ties, it has weakened them, most of the relatives see the money received by the elderly as an opportunity to waste money; while the elderly continue to be marginalized, mistreated, excluded and the conditions in which many of them find themselves is calamitous. On the other hand, those who are not included in the Program, those who really need it, are in very deplorable conditions (deteriorated health, poor food conditions, clothes in poor condition, monotonous and unbalanced diet). Many are dedicated to activities such as selling candy on an outpatient basis, asking for alms, etc. It is concluded as achievements of the research, to have converted the research of the analysis of public policies, specifically the Pensión 65 Program, into one of the original studies of sociological reflection in the Regions of Piura, Lambayeque, La Libertad, which merits a Social Intervention Model.

Keywords: Social Intervention Model, Quality of Life.

Introducción

La Cumbre del Milenio declaró como objetivos de desarrollo para 2015 la reducción a la mitad de la pobreza y el hambre, la universalización de la educación básica, la igualdad de acceso a todos los niveles educativos y la reducción de la mortalidad materna e infantil. Para alcanzar estos objetivos, el sector público debe comprometerse a poner en práctica soluciones polifacéticas que hagan avanzar todos los objetivos propuestos a la vez (Naciones Unidas, 2001).

A mediados de la década de 1990, empezaron a tomar forma en diferentes ciudades brasileñas y en el Distrito Federal varios programas cuyo objetivo principal era conceder transferencias económicas a familias en situación de pobreza extrema a cambio de ventajas educativas (Aguilar y Araujo, 2002; Godoy, 2004). Para que las familias rurales en situación de pobreza extrema pudieran recibir transferencias monetarias, complementos alimenticios y acceso a un paquete básico de servicios sanitarios, debían cumplir ciertas obligaciones en los ámbitos de la educación y la salud (Levy y Rodríguez, 2005). En consecuencia, México puso en marcha el Programa de Educación, Salud y Alimentación (Progresá) en 1997. Los programas de transferencias condicionadas, a menudo conocidos como "con corresponsabilidad" (PTC), se han popularizado desde entonces en toda América Latina y el Caribe como herramienta preferente de la estrategia de lucha contra la pobreza. Sin embargo, estos programas muestran una variedad de métodos en los marcos de política social de las naciones que los implementan, así como diversos grados de prominencia en los sistemas de protección social (Cecchini y Martínez, 2011; Cohen y Franco, 2006; CEPAL, 2010).

El número de PTC ha aumentado en los últimos diez años; en 1997, eran tres los países que los ofrecían; en 2010, son 18 (véase el cuadro I.1), y también se han

consolidado al aumentar las cantidades en efectivo ofrecidas, ampliar su alcance geográfico y, en muchos casos, institucionalizarse dentro de la política social de cada nación (Hailu, Medeiros y Nonaka, 2008). La promoción de estos programas por parte de organismos como el Banco Mundial y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), así como la creación de foros multilaterales para el intercambio de experiencias y buenas prácticas, como la Red Interamericana de Protección Social (RIPSO) en el seno de la Organización de Estados Americanos (OEA), han contribuido a que adquieran una importante visibilidad en la discusión de las políticas de reducción de la pobreza, tanto en el contexto regional como internacional (OEA). Nuestros niños y adolescentes han sido desatendidos por las autoridades durante mucho tiempo; Perú no ha tenido una clase política fuerte que lidere el desarrollo del país porque no crearon una sociedad o un proyecto nacional ni sentaron las bases para una educación integral que ayudara a los peruanos a vivir mejor.

Se trata de examinar la calidad de vida en esta situación. Los valores de estas variables en una sociedad y una época determinadas sirven para determinar la calidad de vida.

El método de Sen es más exhaustivo en su descripción, ya que incorpora a su idea de "capacidades básicas" la habilidad de las personas para elegir y obtener los productos y servicios fundamentales que consideran esenciales para una existencia mejor. Según este punto de vista, es inaceptable medir el bienestar en términos de renta o de una cesta de bienes distribuida por igual entre la población, ya que se considera que las personas difieren en función de factores como el sexo, la edad, la salud física, el entorno vital, el entorno social y el lugar que ocupan en la familia. Sen sugiere utilizar medidas interpersonales de comparación de la renta y completarlas con variables sobre asistencia

sanitaria u otros factores que puedan enriquecer la información parcial proporcionada por las medidas de la renta como un posible enfoque, aunque no es especialmente radical. En la práctica, es muy difícil obtener tal cantidad de información para el conjunto de la población y más aún para una comparación internacional (Sen, 1993).

Nuestra tesis tiene por **objetivo general**: Proponer un modelo de intervención social para probablemente mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el Programa Pensión 65, Distrito de José Leonardo Ortiz, en el cual se encuentran implícitos los siguientes **objetivos específicos**: Diagnosticar el sistema de focalización, selección e inclusión del adulto mayor del Distrito de José Leonardo Ortiz en el Programa Pensión 65; Examinar las condiciones de vida que enfrentan los adultos mayores que no han sido incluidos en el Programa Pensión 65; Diseñar el modelo de intervención social en relación al propósito de la investigación.

La investigación formuló la **siguiente interrogante**: ¿Cómo un modelo de intervención podría contribuir a la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores en el Programa Pensión 65, Distrito de José Leonardo Ortiz?

La **hipótesis de investigación** fue: “**Si** se diseña un modelo de intervención social sustentado en la Teoría del Desarrollo Humano de Amartya Sen y las Políticas de Reforma de los Programas Sociales de Enrique Vásquez, **entonces** se podría contribuir a la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores en el Programa Pensión 65, Distrito de José Leonardo Ortiz, año 2019”

Tiene como **objeto de estudio**: Calidad de vida de los adultos mayores incluidos y excluidos; y como **campo de acción**: Modelo de intervención social para probablemente mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el Programa Pensión 65, Distrito de José Leonardo Ortiz.

En esta investigación compuesta por cinco capítulos damos cuenta del proceso de intervención social para mejorar la calidad de vida. En el **Capítulo I** se ocupa de los antecedentes, la base teórica y el marco conceptual; en el **Capítulo II** se realizó el análisis del problema. Comprende la contextualización el objeto de estudio, el surgimiento del problema, la descripción del objeto, la evolución y las tendencias de ésta, las características del problema y la metodología empleada; el **Capítulo III** da cuenta de los resultados, discusión y propuesta; el **Capítulo IV** las conclusiones; el **Capítulo V** las recomendaciones y finalmente, la bibliografía y anexos.

Capítulo I: Diseño teórico

Estas teorías previas pueden ayudar en el examen del tema investigado cuando se estudian y organizan. Para elaborar el marco teórico se utilizan teorías, ideas, variables, leyes y modelos de la ciencia.

¿Qué se busca en el marco teórico que vincula los antecedentes, las teorías y las ideas fundamentales empleadas en el examen de un problema?

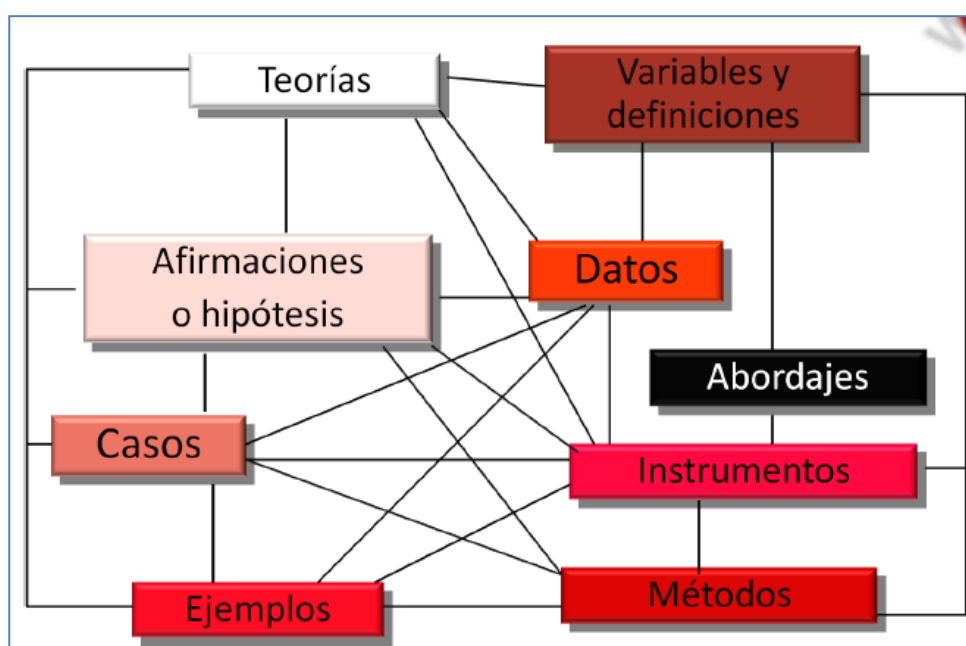


Figura 1. Esquema de lo que se busca en el marco teórico

Fuente:(Henández, Fernández, & Baptista, 2010)

La base teórica, los objetivos y los métodos son los tres componentes que cualquier estudio tiene en común. Estas etapas interactúan entre sí, y en la práctica de la investigación se consideran una sola. (Gómez, 2009).

La fundamentación teórica de la investigación, en síntesis "es el resultado de las ideas, conceptos, conocimientos científicos, metodologías y procesos que elegimos utilizar para definir y explicar objetivamente la investigación.

Es necesario para describir y explicar con justicia el objeto de estudio, ya sea en su iteración histórica, presente o futura" (Dieterich, 2001).

1.1. Antecedentes teóricos

También se le conoce como análisis de la información pertinente al tema, e implica revisar los textos que analizan el problema, exponer cómo lo han abordado y los aportes que han hecho, los vacíos que se han identificado y cómo la tesis los llenará, así como tomar algunos de estos conceptos y ponerlos a prueba. En esta parte se discuten "los estudios previos que otros investigadores han realizado sobre el mismo tema, objeto de estudio o tópico" (García, 2004, p. 32), los cuales nos ayudaron a definir y analizar más a fondo la investigación.

Valoración del estado nutricional de un grupo de adultos mayores asociados al dispensario Santa Francisca Romana plan nueva sonrisa, **Ortegón, N. (2011)**. Tesis de maestría entregada a la Facultad de Ciencias, Nutrición y Dietética de la Pontificia Universidad Javeriana.

El objetivo del estudio fue clasificar el estado nutricional de 90 adultos mayores que hacían parte del Plan "Nueva Sonrisa" del Dispensario Santa Francisca Romana utilizando el cuestionario Mini Nutritional Assessment, describir la composición por sexo, distribución por edad y nivel socioeconómico de la población de estudio, identificar los factores de riesgo más comunes para un mal estado nutricional y validar los datos del MNA aplicado al adulto mayor a partir de las respuestas.

El estudio de tipo descriptivo transversal; el cual tuvo una muestra de 80 adultos mayores y conto con tres etapas: 1. Revisión de las historias clínicas generadas

en el dispensario por el profesional en medicina general 2. Aplicación del cuestionario Mini Nutritional Assesment (MNA).3. Encuesta al familiar o cuidador del adulto mayor para corroborar la veracidad de la información suministrada.

Los resultados obtenidos revelaron que el 15% de la población se encuentra en mal estado nutricional, el 66% en riesgo de malnutrición y el 19% en estado nutricional satisfactorio, siendo el mayor porcentaje de la muestra 72,5% mujeres y 27,5 % varones, el 62,5% se encuentra en el grupo de 70-79 años, seguido por 32,5 % entre 80 y 89, el 4% de 60 a 69 años y el 1% corresponde al rango mayor de 90 años, el 100% recibe menos de un salario mínimo. Los factores de riesgo con mayor prevalencia asociados al estado nutricional, fueron los relacionados con los parámetros dietéticos, en donde se encontró que el 86% de la población no consume carne, pescado o aves diariamente, el 84% no consume frutas o verduras dos veces al día y el 70% consume únicamente dos comidas al día .Finalmente, la concordancia de las respuestas entre los adultos mayores y sus familiares fue favorable arrojando como resultado una fuerza de concordancia del 66% entre muy bueno y bueno.

Ornelas, M. (2010). *“Activación física para adultos mayores en residencias de estancia permanente”*. Tesis doctoral, presentada a la Universidad de Granada, España.

El objetivo de la investigación actual es desarrollar una aproximación objetiva a la realidad de los ancianos en términos de función. La evaluación geriátrica es un instrumento crucial para lograr este objetivo y sirve como método de diagnóstico para identificar a los residentes.

El segundo es sugerir, como alternativa, un programa de activación física para ayudar a los adultos mayores a mantener sus niveles homeostáticos, mejorar sus

habilidades de la vida diaria y cesar, en la mayor medida posible, el deterioro acumulativo generado por la inactividad, aspecto que ha sido claramente comprobado, al igual que se ha demostrado que la activación física diaria es el remedio más eficaz para paliar este deterioro.

Se evaluó el estado funcional del adulto mayor mediante una batería y se creó y puso en marcha un programa de activación física. El mismo estaba debidamente especificado en sus sesiones y contenía las actividades utilizadas en las fases inicial, medular y final; cualquier especialista en movimiento puede utilizar esta información para replicar el programa. El programa está estructurado de forma que se establecen objetivos de logro para aumentar o mejorar los niveles de autonomía a través del desarrollo de la movilidad articular.

Los resultados y conclusiones extraídas de los mismos ponen de manifiesto la necesidad de una valoración sistemática en las estancias de residencia permanente a pesar de que el diagnóstico realizado presenta limitaciones en cuanto a la cantidad y calidad de los índices de valoración utilizados por tratarse en su mayoría de escalas de cribado. Los resultados y las inferencias extraídas de los mismos ponen de manifiesto la necesidad de una evaluación sistemática en las estancias de larga estancia así como la urgencia de iniciar un programa de activación física que haga hincapié en la recuperación de la independencia motora de forma directa y en el incremento de las actividades grupales de forma indirecta con el fin de ayudar a los adultos mayores a ser más hábiles en la realización de las tareas de la vida cotidiana y aminorar la carga de sus tutores.

Los hallazgos al comparar a los adultos mayores que participaron en el programa de activación física con los que no lo hicieron, demuestran que la actividad

física realizada por un adulto mayor de manera dosificada y sistemática mejora su rango de movimiento y movilidad articular, lo que repercute directa o indirectamente en su calidad de vida.

El programa de activación física para adultos mayores asilados representa ya una contribución significativa porque, al menos en nuestro estado de Chihuahua, no se han realizado esfuerzos sistemáticos para apoyar a los adultos mayores asilados, ni a través del desarrollo individual ni a través de políticas educativas gubernamentales.

Fernández, J. (2009). *“Determinantes de la calidad de vida percibida por los ancianos de una residencia de tercera edad en dos contextos socioculturales diferentes, España y Cuba”*. Tesis doctoral, presentada a la Universidad de Granada, España.

El estudio demuestra que la comparación de los casos investigados ha sido beneficiosa, no sólo porque ha permitido encontrar la información que se buscaba, sino también porque ha revelado información adicional sobre la satisfacción y la calidad de vida de los residentes que en un principio parecía oculta, pero que finalmente ha resultado ser de enorme trascendencia. Respecto a esto último, en primer lugar, se han hecho públicos datos relacionados con el género que demuestran que hombres y mujeres tienen una calidad de vida distinta en el entorno del hogar. Por otra parte, la "cultura de la dependencia" y la "cultura de la actividad" son dos "culturas residenciales" diametralmente opuestas que también hemos constatado entre los habitantes.

Con el fin de tratar estas y otras informaciones importantes, nuestros resultados se expondrán en 5 secciones separadas: Conclusiones sobre las pruebas utilizadas para calibrar la calidad de vida, cada variable de estudio, conclusiones sobre la evolución

de la calidad de vida de los dos casos estudiados, conclusiones sobre los rasgos de sexo y género, y conclusiones sobre las mencionadas "culturas residenciales".

Aunque puede ser crucial utilizar preguntas para evaluar la capacidad funcional de los residentes con apoyo para la autonomía básica (o entre los que reúnen los requisitos para apoyar esta calificación), el uso sistemático de cuestionarios para evaluar la capacidad instrumental de los residentes no parece aceptable. Por el contrario, el uso de estas medidas crea sesgos importantes, ya que suelen utilizarse para evaluar actividades que los ancianos prácticamente nunca realizan en entornos residenciales. En primer lugar, porque las actividades evaluadas (limpiar, utilizar el transporte público, cocinar, etc.) no se realizan en presencia del "evaluador", que en cambio considera "objetiva" la opinión del residente sobre su capacidad para realizar un determinado trabajo. Esta opinión se ve afectada por una amplia gama de acontecimientos que suponen un reto para el control. En segundo lugar, crea un importante sesgo de género en contra de los hombres, a los que se infravalora sistemáticamente en comparación con las mujeres cuando se utiliza el Test de Lawton, que es el más utilizado en los centros de enfermería de los países industrializados.

Uno de los factores más importantes que afectan a la calidad de vida de las personas mayores es su estado de salud. Las personas valoran mucho su salud física y mental, pero la relación más directa se establece en función de lo bien que puedan "valerse por sí mismas" a la hora de realizar sus tareas cotidianas. Por tanto, aunque los problemas de salud en sí no son un gran obstáculo para apreciar una calidad de vida adecuada, sí lo son sus implicaciones (como las restricciones de movilidad, etc.).

Los síntomas físicos, en particular el dolor, tienen un papel importante a la hora de determinar cómo se siente uno con respecto a la calidad de vida, pero tanto las

iniciativas sanitarias como otros recursos destinados a mejorar el placer psicoemocional influyen en cómo se gestionan (relaciones sociales, actividades, autoestima, etc.).

Además de crear un entorno tranquilo, la presencia de servicios sanitarios en el centro reduce paradójicamente la frecuencia de las visitas médicas, en cuyo número suelen influir más los factores subjetivos que los indicadores objetivos del estado de salud.

Aunque los habitantes de España se benefician de un sistema sanitario económicamente más fuerte y dotado de más recursos, los residentes de Cuba reciben diversas formas de ventajas que parecen influir directamente en su bienestar. La salud de los habitantes de los dos entornos estudiados es notablemente comparable.

La disminución de la capacidad funcional repercute negativamente en la salud y la calidad de vida. Su pérdida, uno de los factores más perjudiciales para la calidad de vida, afecta inmediatamente a la sensación de seguridad y autoestima.

Aunque se ha demostrado que la experiencia y la profundidad de las conexiones sociales previas son factores determinantes de la mayor capacidad de independencia instrumental en la vejez, la capacidad instrumental también es un componente importante de la calidad de vida, pero pierde relevancia en el contexto residencial.

Los resultados de las pruebas utilizadas para evaluar la capacidad funcional no siempre coinciden con las valoraciones subjetivas de los residentes sobre sus aptitudes para llevar a cabo estas tareas. Estas cuestiones no impiden que se reconozca que las tareas se realizan a pesar de las limitaciones observadas por los auténticos ancianos,

que generalmente están relacionadas con la fuerza o la capacidad para completar estas tareas con rapidez y con una sensación de comodidad y seguridad.

Las características que más valoran las personas mayores en una vivienda son la limpieza, la iluminación, la amplitud y el estado material y estructural del edificio.

Los habitantes de Benetusser tienen buenas opiniones sobre los factores mencionados, pero no mencionan nada más que estos factores concretos.

Los residentes de Guanabacoa valoran más que nada la oportunidad que les brinda la vivienda de participar en actividades con otras personas, situación que en Benetusser se percibe como un inconveniente, a pesar de que estos recursos son bastante escasos.

La interacción con los empleados del centro es una de las características más apreciadas también en Guanabacoa, aunque ningún residente de Benetusser ha manifestado especial gratitud hacia el personal.

En ambas situaciones, la familia sirve de nexo principal entre las personas que viven allí y el resto de la sociedad, lo que subraya la importancia de las mujeres (hijas o nueras) en el mantenimiento de estos vínculos. De este modo, tener hijos y llevarse bien con la familia sugiere una mayor probabilidad de preservar la calidad de la relación tras el ingreso en la residencia.

La amistad con los viejos amigos se pierde casi por completo tras el ingreso en la residencia. Guanabacoa también experimenta esta pérdida, pero debido a la forma en que se programan los "encuentros", se produce de forma más lenta y menos intensa.

La mayoría de los habitantes de Benetusser no quieren mantener conexiones ni crear nuevas amistades porque consideran un problema la necesidad de adaptarse a nuevos vínculos sociales. En Guanabacoa, donde las relaciones son más fluidas, variadas y satisfactorias, existe un claro interés por socializar tanto dentro como fuera de casa. Ciertas actividades que promueven la integración en esta área dan como resultado más conexiones y de mayor calidad, así como niveles más altos de autoestima, satisfacción y calidad de vida subjetiva.

Un factor que influye en el mayor número de contactos y visitas con los residentes es la ubicación del centro y la disponibilidad de transporte accesible, pero la actitud de la familia es importante en este sentido.

Los conflictos en el seno de la familia en Benetusser parecen producirse con mayor frecuencia tras el ingreso, lo que en ocasiones conduce a la ruptura de los lazos intrafamiliares.

Mientras que en Benetusser la falta de actividades se convierte en un factor definitorio del descontento, en el entorno cubano se forma una gestión suficiente del tiempo, lo que permite una mayor sensación de sentirse "útil" y comprometido.

Los inquilinos que tienen iniciativas "personales" o de grupo aprecian más su tiempo y se sienten más contentos que los que no las tienen. Al personal en Cuba se le asignan puestos de trabajo y ciertas responsabilidades directivas, y esto tiene un impacto muy positivo en la institución.

Cuando una persona ingresa en una residencia de ancianos en España, se produce una pérdida de calidad de vida que en la mayoría de los casos se debe a problemas de salud, al fallecimiento del cuidador principal o a la imposibilidad de

recibir cuidados de familiares, como ocurre en Cuba por cuestiones de salud o económicas.

La mayoría de los ciudadanos cubanos expresan satisfacción con la vida, pero este sentimiento es escaso en Benetusser y se manifiesta en cambio como un tipo de "timbo" conformista, principalmente masculino.

Los españoles ingresados manifiestan a veces su disgusto ya que echan de menos sus casas, sus perros y sus cosas después de partir, pero los cubanos ven el ingreso como una forma de solucionar sus dificultades.

Ramírez, N. (2008). *“Calidad de vida en la tercera edad” ¿Una población subestimada por ellos y por su entorno?*. Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. Universidad Nacional de Cuyo.

Su objetivo es examinar cómo se desenvuelven los adultos mayores en el entorno social actual, como resultado de la interacción con adultos mayores obtenida a partir de las prácticas profesionales realizadas en gestión de adultos mayores entre 2007 y 2008.

La alumna examinó la Calidad de Vida en los Adultos Mayores en el contexto del envejecimiento poblacional, que es un fenómeno global que impacta en muchos ámbitos, entre ellos Argentina. Se retrató la influencia del envejecimiento de nuestra población en los entornos familiares de los mayores, en las relaciones inter e intrageneracionales, así como los elementos causales y las particularidades que este proceso despliega en esa nación.

También investigó las redes de apoyo social a las personas mayores, así como la familia, la comunidad y la participación social, ya que son los fundamentos clave en los que basar la intervención en la tercera edad.

En última instancia, abogó por una nueva definición de la vejez basada en los principios de los derechos humanos y en la colaboración de expertos, familias, comunidades y el Estado, que se erigen en agentes de asistencia social, para fomentar una vejez marcada por la seguridad, el bienestar y la ciudadanía activa.

Siches, E. (2011). *“Características sociodemográficas de la población adulto mayor en Chile, evolución y proyección al 2020”*. Universidad de León.

Su objetivo es comprender los rasgos sociodemográficos, la evolución histórica y la previsión de la población senior en Chile hasta el año 2020, así como conocer los factores demográficos dependientes que más influyen en su nivel de vida. Las conclusiones del estudio son que:

1. La población de Chile está envejeciendo demográficamente, proceso que se inició a mediados de la década de 1960 y que actualmente avanza en forma sostenida. Para el año 2020, la tendencia se acentuará y los cambios poblacionales serán más profundos que los observados anteriormente.

En 2010, había un 12% de adultos mayores de 60 años, y para 2020 se espera que ese porcentaje aumente hasta el 17%.

Debido al exceso de mortalidad de los varones, la tendencia de aumento se muestra con más fuerza en las mujeres; son las mayores de 70 años las que inclinan la balanza a favor de las mujeres, situando a la población chilena en un periodo de rápida expansión demográfica.

De aquí a 2020, habrá una notable disparidad entre las tasas de crecimiento de hombres y mujeres: las mujeres registrarán una tasa de crecimiento anual del 0,77 y los hombres del 0,74.

El crecimiento de la población chilena a lo largo de 60 años muestra variaciones significativas: los menores de 60 años se multiplican por 1,2 frente a los mayores de 60 años, que se multiplican por más de 2.

Según las proyecciones, las diferencias regionales aumentarán en el país de aquí a 2020, ya que 10 de las regiones presentarán un índice de envejecimiento demográfico superior a la media nacional. Valparaíso y Arica y Parinacota destacan como las regiones más envejecidas, con un índice de adultos mayores superior a 100, lo que indica que los adultos mayores superarán en número a los menores de 15 años.

La nación debe estar preparada para cambios significativos a nivel económico, cultural y social como resultado del envejecimiento de la población.

2. En las características sociodemográficas más importantes para los adultos mayores y que influyen en su lugar en la vida, como el nivel educativo, la posición socioeconómica y la participación social, es donde pueden descubrirse los factores que más influyen en la calidad de vida de las personas mayores.

La educación tiene el mayor impacto en todos los aspectos de la calidad de vida; cuanto más educada es una persona, mejor es su calidad de vida en general; el género y la edad no hacen distinciones apreciables. La situación vital, la salud y el compromiso social varían más en función de la educación, lo que sugiere un mayor impacto en el bienestar general de un adulto mayor, ya sea positivo o negativo. La

asociación entre educación y mortalidad en la tercera edad también es bastante variable en función del grado de estudios de los individuos.

Resulta que un mayor nivel educativo se asocia a una mejora en la percepción del bienestar de las personas. En 2010 se registró un aumento del 60% en el efecto positivo de la satisfacción vital de las personas mayores. Los hombres y las personas con estudios superiores son los más satisfechos, y los niveles de satisfacción varían según el sexo y el nivel de estudios.

Porque la idea de bienestar económico es posible gracias al nivel socioeconómico, es capaz de distinguir entre las dimensiones subjetiva y objetiva de los recursos que requiere y demanda la población adulta mayor chilena. Como elemento decisivo de la calidad de vida, expone de manera tangible el bienestar y las carencias económicas, el uso de los recursos públicos, el mejor acceso a la salud y la forma en que se hace posible emplear todos los recursos existentes para abordar la problemática social de la vejez.

Aunque el índice de desarrollo humano es un buen reflejo de la calidad de vida de los chilenos, existen notables discrepancias entre éste y el de los mayores, que tienen el valor más bajo de América Latina.

En términos de compromiso social, las personas mayores toman el control y reclaman lugares sociales donde puedan conectarse con el resto de la sociedad; el 20% está organizado y el 49% participa en alguna organización.

La participación en entornos sociales y comunitarios ofrece un ejemplo visual de cómo ha mejorado la percepción de la satisfacción de las necesidades recreativas y las relaciones sociales.

Como consecuencia, la población de Chile está envejeciendo más rápidamente que la de los demás países de América Latina. Aunque este fenómeno está vinculado a un aumento de las cifras absolutas, así como a un incremento del número de años vividos en la vejez, es evidente que la creciente demanda de mejora de la calidad de vida y de integración social debe abordarse y resolverse en un futuro próximo.

1.2. Base teórica

La fundamentación teórica caracteriza esencialmente la cosa y sus componentes desde el punto de vista de los expertos. Se trata de la sección más importante, ya que en ella se revisa el objeto de estudio y, a continuación, se analiza y explica a la luz de las teorías (Babbie, 2000, p. 23). En esta parte se presentan los datos conceptuales de las principales teorías que describen científicamente el objeto de investigación (Dieterich, 2001, p. 43).

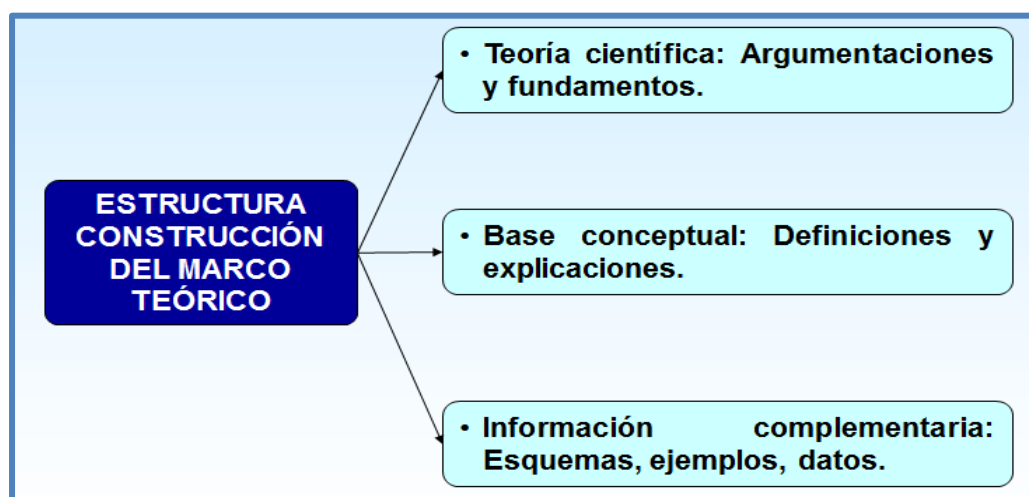


Figura 2: Estructura del marco teórico

Fuente: Elaborado en base a la información

Para crear la base teórica se realizaron numerosos estudios documentales y entrevistas con expertos en la materia. Durante las actividades de elaboración se siguieron varios procedimientos, entre ellos:

1. Lectura exhaustiva de los trabajos académicos elaborados por los teóricos que explicaron el tema objeto de estudio.
2. Los autores, especialistas en la materia, proporcionaron una descripción de sus principios rectores, conceptos clave y creencias fundamentales.
3. Se procesaron los datos y se evaluó su necesidad y utilidad para alcanzar el objetivo del estudio.

Hemos elegido las siguientes teorías para examinarlas en relación con nuestro objeto de investigación:

1.2.1. Teoría del Desarrollo Humano Amartya Sen

1.2.1.1. Entendimiento del Desarrollo Humano

El desarrollo humano, como enfoque, “se ocupa de lo que yo considero la idea básica de desarrollo: concretamente, el aumento de la riqueza de la vida humana en lugar de la riqueza de la economía en la que los seres humanos viven, que es sólo una parte de la vida misma”. Amartya Sen, Premio Nobel de Economía 1998.

El término de desarrollo humano nació como resultado de las críticas al enfoque que se tenía en la década de 1980 sobre desarrollo. En esa época se creía que existía un vínculo estrecho entre el crecimiento económico de cada país y la ampliación de las opciones individuales del ser humano.

El trabajo de Amartya Sen y de otras personas estableció las bases de un enfoque distinto y más amplio del desarrollo humano.

Este último fue definido como el proceso de ampliación de las opciones de las personas y mejora de las capacidades humanas (la diversidad de cosas que éstas pueden hacer o ser en la vida) y las libertades para que puedan vivir una vida larga y saludable, tener acceso a la educación y un nivel de vida digno, participar de su comunidad y de las decisiones que afecten su vida.

Tomando como referencia lo anterior, es indiscutible que las personas son la verdadera riqueza de las naciones, por lo que el desarrollo humano implica ampliar las oportunidades y las capacidades para que puedan vivir una vida creativa y productiva conforme con sus necesidades e intereses.

Por esta razón, el desarrollo se centra en ampliar las opciones que tienen los seres humanos para tener la vida que valoran. En este sentido, es fundamental trabajar en la construcción de las capacidades para que este desarrollo humano sea sostenible en el tiempo.

Estas capacidades básicas necesarias para el desarrollo humano son: (citado por Castro, 2014).

- ❖ Disfrutar una vida larga y saludable
- ❖ Haber sido educado
- ❖ Tener acceso a los recursos que permitan a las personas vivir dignamente

- ❖ Tener la posibilidad de participar en las decisiones que afectan a su comunidad

Si no se les ofrece a las personas la posibilidad de desarrollar las capacidades antes descritas muchas de sus oportunidades de obtener una mejor calidad de vida son inaccesibles o simplemente no existirán para ellos. Por ello se dice que el desarrollo humano es el desarrollo de la gente, para la gente y por la gente.

1.2.1.2. Factores del Desarrollo Humano

El Desarrollo Humano incluye seis factores principales: (citado por CASTRO 2014).

A) Equidad

Oportunidades para todos, por igual. Se concede especial importancia a la equidad en el desarrollo humano entre hombres y mujeres, grupos sociales diversos y geografía.

B) Potenciación

El derecho de las personas a participar en el desarrollo y opinar sobre las decisiones que afectarán a su vida.

C) Cooperación

Adhesión y sentimiento de pertenencia a comunidades y grupos como medio de enriquecimiento mutuo y fuente de significación social.

D) Sustentabilidad

La demanda actual debe satisfacerse sin poner en peligro la posibilidad de satisfacer las necesidades de las generaciones futuras.

E) Seguridad

Utilizar las perspectivas de crecimiento sin riesgos y con seguridad, teniendo fe en que no desaparecerán abruptamente en el futuro.

F) Productividad

La plena participación de la población en el proceso de generación de efectivo y búsqueda de trabajo productivo.

Los países o regiones deben orientar sus políticas de desarrollo hacia la construcción gradual de un entorno económico, social, político y cultural que mejore las capacidades individuales y sociales para fortalecer estos aspectos.

La transversalización del enfoque de desarrollo humano en su trabajo, que prioriza poner a las personas en el centro de los procesos de desarrollo como parte de su incidencia, políticas y discusión económica, es uno de los mayores logros del PNUD en este campo. (PNUD, 2014)

Plena participación de la población en el proceso de generación de efectivo y búsqueda de trabajo productivo.

Sen utiliza el método de las capacidades para examinar muchas preocupaciones económicas y sociopolíticas, entre ellas el nivel de vida, el bienestar y el desarrollo, sobre todo. Sen cree que para evaluar correctamente cualquiera de estas áreas de evaluación, hay que partir de una noción que capte adecuadamente las cosas que merecen la pena que los individuos pueden hacer o ser, o lo que él denomina ocasionalmente "la libertad de realizarse".

Se utiliza el término "capacidad" para evaluar la aptitud real de una persona para llevar a cabo aquellos "funcionamientos" que son necesarios e "intrínsecamente valiosos" para vivir una vida decente y honorable. El enfoque de las capacidades se basa, por tanto, en la noción más fundamental de funcionamiento, que Sen define de la siguiente manera: "La noción de funcionamiento, que tiene obviamente raíces aristotélicas, representa las numerosas cosas que una persona puede valorar hacer o ser" El concepto de funcionamiento puede abarcar desde consideraciones básicas como tener suficiente comida y gozar de buena salud hasta otras realizaciones más complejas como "ser capaz de aparecer en público sin avergonzarse" - una cita de Adam Smith, su principal fuente clásica-, la autoestima o la participación en la comunidad política.

El conjunto de factores humanos y sociales que influyen en lo que Sen ha denominado el "dilema de la conversión" es otro factor pertinente que influye tanto en los funcionamientos como en las capacidades. Como hemos visto, Sen no se limita al estudio de las

cosas o los recursos, sino que lo que realmente le fascina es el uso o el potencial de esas cosas por parte de las personas. Estos bienes pueden transformarse en funcionamientos en distintos grados dependiendo de diversos "rasgos interpersonales", que Sen ha categorizado con precisión en El desarrollo como libertad.

La metodología de Amartya Sen ha sido adoptada formalmente como punto de partida por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), que elabora anualmente los Informes sobre Desarrollo Humano desde 1990, lo que demuestra el peso sustancial de la teoría de Sen en los programas contemporáneos de cooperación internacional para el desarrollo.

1.2.2. Políticas de Reforma de los Programas Sociales de Enrique Vásquez

El autor sostiene que, para evitar la presión de ciertos grupos que representan sus intereses, es crucial aumentar la apertura de los procesos para que los programas sociales sean eficaces. Esto se debe a la excesiva burocracia de las instituciones gubernamentales, que crea barreras para la aplicación de las reformas. Otras barreras importantes son la diversidad de los niveles de desarrollo económico y cultural de las comunidades, la presión de los actuales beneficiarios que dejarían de recibir los beneficios de las iniciativas en curso y, por último, la fiabilidad de los indicadores y resultados proporcionados.

Como en todo proceso de reforma, la adopción de las políticas mencionadas tendrá efectos diversos en los distintos sectores de la sociedad.

Los actuales beneficiarios que viven en las regiones menos empobrecidas plantearían su oposición en caso de una adecuada focalización y la transferencia de recursos adicionales a los lugares que en realidad están más excluidos. Este paso parece necesario para ayudar a los más excluidos, dado que ciertos distritos reciben muchos programas sociales mientras que otros sólo reciben uno. No obstante, debe mantenerse firme, ya que cualquier cambio se ve obstaculizado por la política del programa. (2006) Vásquez.

1.2.2.1. Interrogante a la que debe Responder la Reforma

Vásquez (2010) piensa que la reforma de los programas sociales deben responder a las siguientes interrogantes:

A. ¿Cómo mejorar la eficiencia de la inversión social?

Fusionando los programas sociales con la finalidad de reducir los costos administrativos, generar economías de escala en la operatividad y tercerizando la ejecución presupuestal de bienes y servicios costo-efectivos

B. ¿Cómo mejorar la eficacia de los programas sociales?

La eficacia debe lograrse en dos ámbitos. Por un lado, la eficacia técnica, creando sinergias basadas en un marco operativo que fomenta intervenciones estrechamente coordinadas en educación, sanidad, alimentación, empleo, recursos naturales, infraestructuras y comunicaciones. Por otro, la eficacia administrativa, combinando programas en torno a un organismo autónomo inmune a las

interferencias políticas. El único método para disminuir el aislamiento social sin obtener ventajas políticas para el partido gobernante es éste.

C. ¿De qué forma se lograría una mejor equidad a favor de los más excluidos?

Construir un sistema de información para: (a) Identificar destinatarios específicos, principalmente los que se encuentran en zonas de extrema pobreza; (b) Ejecutar intervenciones mediante la provisión de "bienes y servicios" públicos asequibles por parte de terceros contratados en virtud de "acuerdos de gestión por resultados"; y (c) Supervisar y evaluar los resultados de la inversión específica para garantizar el cumplimiento de los objetivos.

D. ¿Cuán transparente se puede hacer el diseño de las intervenciones, la ejecución presupuestal y el logro de metas?

La participación ciudadana es vital para reforzar la transparencia y rendición de cuentas en tres momentos claves: (a) La definición preliminar de la hoja de ruta de intervenciones en el marco de las mesas de concertación de la lucha contra la pobreza (Vargas, 2010)

1.2.3. Análisis de los Programas Sociales

A la luz del plan estratégico del gobierno del presidente Humala, que combina el crecimiento económico con la inclusión social, la reestructuración de los programas sociales a la par de la creación del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) ha sido uno de los ejes más significativos en la

formulación de políticas públicas durante el periodo 2011-2013. Ello está en consonancia con la máxima prioridad que el Gobierno ha otorgado a la erradicación y reducción de la pobreza. En este sentido, es crucial evaluar el grado y la eficacia con que se han cumplido ambos objetivos.

Esta sección se dividirá en tres partes para un estudio más profundo. En la primera sección se examinarán las principales iniciativas sociales del gobierno de Humala. Para ello, y a la luz de la mayor cantidad de datos recogidos por la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH), se realizará un análisis más profundo de la eficacia de estas iniciativas. En la segunda sección, repasaremos algunas de las iniciativas sociales menos conocidas del gobierno, así como la coordinación necesaria entre todos los sectores para llevarlas a cabo eficazmente. El estudio de caso del Programa Nacional de Alimentación Escolar de Qali Warma se expondrá en su totalidad, abarcando temas como el concepto de diseño, la población beneficiaria, el presupuesto, la composición y el análisis del servicio alimentario, la calidad de los proveedores y las situaciones contractuales representativas.

En esta parte se examinarán específicamente siete programas sociales que se clasifican en dos categorías: alimentarios y no alimentarios. La población objetivo de cada programa se determinará utilizando dos técnicas basadas en esta diferenciación y en la ENAH 2012. En primer lugar, se tomará en cuenta el método de pobreza monetaria del INEI, el cual es frecuentemente empleado por organizaciones gubernamentales para decidir políticas. En segundo lugar, se considerará el enfoque de pobreza multidimensional que se expone en este texto. Dado que la pobreza (o la

pobreza severa) siempre se toma en consideración como una necesidad dentro de los esquemas de focalización de cualquier programa social, es concebible comparar dos métodos de pobreza distintos. A partir de este proceso, se examinarán las disparidades en los resultados de ambos enfoques.

1.2.4. Problemas Comunes de los Programas Sociales

A pesar de que algunos programas sociales, como Cuna Más, tienen una focalización regional, este análisis se realizará evaluando la muestra de la ENAHO 2012 a nivel hogar. Es necesario examinar los siguientes programas sociales:

1/ Hasta 2012, el Programa Nacional de Asistencia Alimentaria (PRONAA), que ya no existe, administraba el Programa de Desayunos Escolares. Desde 2013, la responsabilidad de suministrar comidas escolares recae en el programa Qali Warma, aunque con un aspecto diferente.

Tabla 1:

Descripción de programas sociales seleccionados: Población objetivo e indicador usado

Programa Social		Bien o servicio	Población objetivo	Indicador usado
Alimentarios	Vaso de Leche	Varios tipos de raciones que, por lo general, incluyen un vaso de leche	Población en situación de pobreza con prioridad sobre los niños menores de 6 años, mujeres gestantes y madres lactantes. En seguida, niños entre 6 y 13 años y personas de la tercera edad.	Niños con 13 años o menos en condición de pobreza. Mayores de 65 años en condición de pobreza.
	Comedor Popular	Aproximadamente, 150 gramos de cereales, 50 gramos de menestra, 20 gramos de pescado y 10 gramos de grasas. Todo esto considerado para el almuerzo entre lunes y viernes (20 días por mes)	Personas en condición de pobreza.	Personas en condición de pobreza.
	Desayuno Escolar 1/	Diferentes tipos de raciones que incluyen componente líquido y sólido.	Niños pobres de 3 a 6 años de edad (o que cursan el nivel inicial) y niños pobres de 6 a 12 años (o que cursan el nivel primaria).	Niños pobres de 3 a 6 años de edad (o que cursan el nivel inicial) y niños pobres de 6 a 12 años (o que cursan el nivel primaria).
No Alimentarios	SIS	Servicio de atención gratuita de salud (SIS gratuito). No se realiza ningún aporte. Tipo de atenciones restringido.	Personas en condición de pobreza que no cuentan con algún tipo de seguro de salud.	Personas en condición de pobreza que no cuentan con seguro de salud.
	Cuna Más	Servicio de cuidado diurno y servicio de acompañamiento de familias.	Niños pobres con 3 años de edad o menos que habitan en una zona pobre.	Niños pobres con 3 años de edad o menos en condición de pobreza.
	Juntos	Transferencia monetaria de S/. 100.	Personas en condición de pobreza.	Personas en condición de pobreza.
	Pensión 65	Transferencia monetaria de S/. 250.	Personas mayores de 65 años en condición de pobreza extrema.	Personas mayores de 65 años en condición de pobreza extrema.

Fuente: ENAHO 2012 (metodología actualizada)

Elaboración: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico

Asimismo, estimo la población de tratamiento -es decir, los participantes en cada programa social- utilizando datos de la ENAHO 2012. A partir de este conocimiento y de la población objetivo se determinarán las estadísticas de subcobertura, fuga y yuxtaposición para los programas sociales considerados. En segundo lugar, la población objetivo de un determinado programa social que además no está recibiendo beneficios se caracteriza como subcobertura, o brecha de cobertura. En segundo lugar, la fuga es el número total de personas

que reciben prestaciones de un determinado programa social sin pertenecer al grupo demográfico al que el programa pretende llegar.

Finalmente, la superposición implica identificar a las personas que se benefician de dos o más iniciativas sociales porque pertenecen al grupo demográfico objetivo.

Tabla 2:

Identificación de subcobertura y filtración en programas sociales

Programa Social	No beneficiario	Beneficiarios
No población objetivo		Filtración
Población objetivo	Subcobertura	

Elaboración: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico

A) Subcobertura

Al medir la subcobertura, se observa claramente que ningún programa social se acerca al ideal de cubrir al 100% de la población objetivo. Al comparar las cifras según tipo de pobreza, se ve que la situación empeora al considerar el enfoque de pobreza multidimensional. Esto muestra que, bajo el enfoque del gobierno del Presidente Humala, existen personas que no están siendo considerados en el proceso de focalización de los programas de alivio de pobreza. El enfoque monetario contribuye a este hecho y debe ser corregido para evitar círculos viciosos de pobreza intergeneracional.

Subcobertura en programas sociales según enfoque de pobreza. Perú: 2012 (en porcentajes)

El enfoque de pobreza monetaria no considera a potenciales beneficiarios en el proceso de focalización de programas de alivio a la pobreza

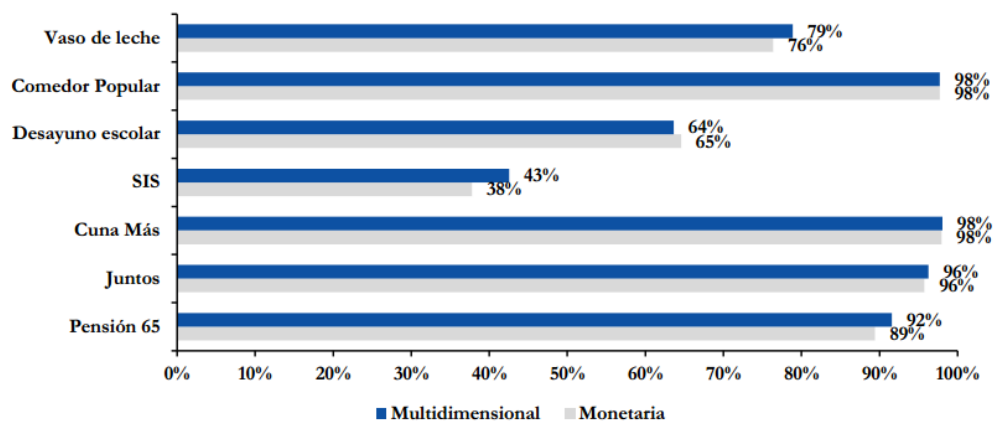


Figura 3: Subcobertura en programas sociales según enfoque de pobreza

Fuente: ENAHO 2012 (metodología actualizada)

Elaboración: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico

Aunque la técnica multidimensional calcula mejor los niveles de pobreza, no hay diferencias reales entre los dos métodos. En términos de diferencia, el programa social SIS es el que más ha cambiado.

B) Filtración

De manera análoga, es importante determinar si los beneficiarios conforman parte de la población objetivo determinada por cada programa. Las cifras de filtración muestran un escenario menos adverso que en el caso de la subcobertura, pero que aún se encuentra lejos del nivel óptimo de cobertura. A diferencia de la subcobertura, el nivel de filtración es relativamente más uniforme para cada programa. Esto no permite identificar un programa en el que se esté focalizando de manera más ineficaz; sin embargo, se puede decir, que la ineficacia está presente en similar magnitud en todos los programas

sociales del gobierno del Presidente Humala. Es decir, una gran transformación de la administración de los programas sociales es imperceptible al 2013.

Hay personas que no pertenecen al grupo demográfico objetivo pero que, sin embargo, se están beneficiando de uno o varios de estos programas sociales si se tiene en cuenta el enfoque de la pobreza multidimensional; esto se conoce como un menor grado de filtrado. Esto demuestra dos verdades innegables: en primer lugar, se está seleccionando incorrectamente a los beneficiarios; y en segundo lugar, ha habido un error de gestión al proporcionar prestaciones a quienes no forman parte de la demografía objetivo. Dicho de otro modo, la primera se aplica específicamente al procedimiento de selección, mientras que la segunda se refiere simplemente a los casos de filtración.

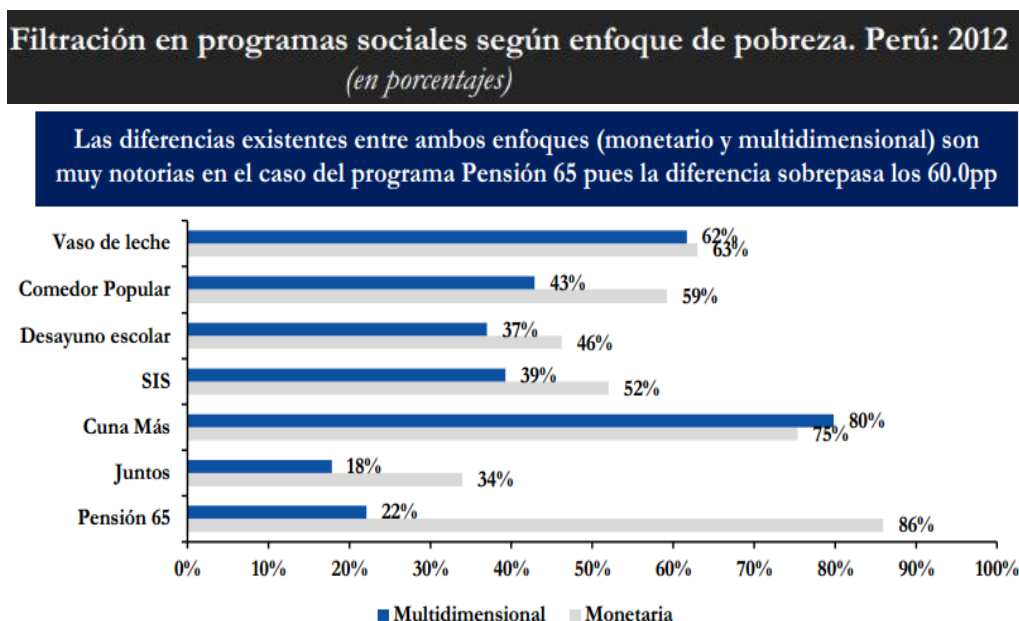


Figura 4: Filtración en programas sociales según enfoque de pobreza

Fuente: ENAHO 2012 (metodología actualizada)

Elaboración: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico

Sin embargo, el método multidimensional muestra una relación negativa más marcada para la tasa de fugas. En otras palabras, la fracción de

fugas es menor en los departamentos con mayor déficit calórico. En los departamentos en los que el déficit calórico tiene menos efecto, la administración de este programa tiene menos éxito, por decirlo de otra manera. Así, a pesar de que en este departamento hay 607,442 personas desnutridas calóricamente, la fuga en Ica se acerca al 72%.

C) Yuxtaposición

Se han identificado dos casos de yuxtaposición. En primer lugar, se ha identificado a la población que es beneficiada por los programas de Vaso de Leche y Desayuno Escolar al mismo tiempo. Para ello, nuevamente se consideró ambos enfoques de pobreza. El número de personas que reciben ambos programas asciende a 153,675 al año 2012. Según, el enfoque multidimensional, el 57.6% de los yuxtapuestos son pobres a diferencia del enfoque monetario (53%).

Como se ha visto previamente, existen tres persistentes problemas en los programas sociales que impiden hacer tangible la inclusión social a su máximo nivel: subcobertura, filtración y yuxtaposición. Con el propósito de estimar el costo de la ineffectividad de la gestión de los programas sociales analizados, se realiza un cálculo sobre la base de las filtraciones halladas en cada programa social, debido a que estas pueden ser consideradas como un gasto público mal asignado. Considerar el costo de la subcobertura requiere de una estimación más compleja ya que sería necesario considerar el beneficio que se deja de obtener por mantener un déficit de cobertura de la población objetivo.

El siguiente cuadro muestra el Presupuesto Institucional Modificado (PIM) asignado para el año 2012 de los tres programas sociales alimentarios y

de los cinco programas sociales no alimentarios. La metodología consiste básicamente en calcular el costo por beneficiario –como ratio del PIM y la cantidad de beneficiarios por cada programa- y, a partir de este costo unitario, obtener el costo total generado por las filtraciones halladas.

Tabla 3:

**Eficacia de los programas sociales alimentarios y no alimentarios. Perú:
2012 (en valores absolutos y porcentaje)**

Programa Social	Presupuesto	Beneficiarios	Filtraciones (como porcentaje de beneficiarios)	Filtraciones (absoluto)	Costo promedio por beneficiario	Costo de filtraciones	Costo de filtraciones como % PBI
Vaso de Leche	S/. 363,000,000	1,714,851	50.9%	872,203	S/. 212	S/. 184,627,998	0.03%
Comedor Popular	S/. 128,037,445	434,092	44.0%	190,863	S/. 295	S/. 56,296,020	0.01%
Desayuno Escolar	S/. 317,300,889	1,363,411	37.0%	504,475	S/. 233	S/. 117,404,367	0.02%
SIS	S/. 674,420,454	9,503,409	39.7%	3,775,277	S/. 71	S/. 267,916,923	0.05%
Cuna Más	S/. 186,487,089	57,817	32.4%	18,732	S/. 3,225	S/. 60,419,533	0.01%
Juntos	S/. 852,844,592	518,339	17.8%	92,346	S/. 1,645	S/. 151,940,426	0.03%
Pensión 65	S/. 264,357,731	133,099	22.1%	29,406	S/. 1,986	S/. 58,404,859	0.01%
Total						S/. 897,010,126	0.17%

Fuente: ENAHO 2012 (metodología actualizada) y SIAF 2013

Elaboración: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico.

1/ Consultamos los registros administrativos y los datos del sistema de información Cuna Net para calcular los beneficiarios y las fugas. Sin embargo, como se muestra en la Figura 24 y de acuerdo con la ENAHO 2012, hay dos causas para los beneficiarios y las fugas, que ascienden a 70.231 y 61.137 personas, respectivamente. Debido a que Cuna Más utiliza la focalización regional (por distritos) en lugar de la focalización individual como se hace a menudo, una parte de las fugas se han arrastrado desde el programa Wawa Wasi. Además, el 81,3% de estas fugas pertenecen a regiones metropolitanas.

Como resultado, se estableció que el costo de la ineficiencia de los programas sociales asciende a S/. 897 010 126 por concepto de fugas, es decir, 0,17% del PBI. De acuerdo al concepto de fuga, se puede decir que el

administrador de los programas es el responsable directo de este costo debido a errores en la focalización y asignación de los recursos. En otras palabras, el Estado desperdicia una parte significativa del producto que podría distribuirse más eficazmente mediante procedimientos focalizados, que pueden ser más caros a corto plazo, pero tienen mayores ventajas previstas a largo plazo.

El programa social con más problemas de gestión es el SIS porque, a pesar de tener un costo modesto por beneficiario (S/. 71), hay cerca de 4 millones de fugas.

Como resultado de la ineficacia de este programa, se ha generado un costo innecesario igual 0.05% del PBI.

En segundo lugar, se encuentra el programa Vaso de Leche ya que cuenta con cerca de un millón de filtraciones y un costo por beneficiario considerablemente alto (S/. 212). Los programas sociales que presentan relativamente menos problemas son Pensión 65 (administrado por el MIDIS) y Comedor Popular (administrado por las municipalidades provinciales). Ambos representan un costo equivalente al 0.01% del PBI. Pensión 65 tiene el problema latente de basarse en el SISFOH cuya alimentación de datos están en manos de las municipalidades. Las limitaciones institucionales de contar con equipos técnicos de adecuada identificación ya se han expresado en denuncias en medios. En el caso de los comedores populares, las variables geográficas juegan un rol vital ya que estos solo suelen encontrarse en zonas vulnerables y de alto riesgo. (Vasquez, 2013).

1.3. Marco conceptual

1.3.1. Modelo de Intervención Social

Una intervención social es una acción programada y justificada desde un marco legal y teórico, que se realiza sobre un colectivo o persona, trabajando los perfiles psicoevolutivos y los sectores sociales con un doble fin de mejorar su situación generando un cambio social, cambiando situaciones que generen desigualdad. concepto de modelo de intervencion social - Bing

1.3.2. Calidad de Vida

La calidad de vida designa las condiciones en que vive una persona que hacen que su existencia sea placentera y digna de ser vivida, o la llenen de aflicción. Es un concepto extremadamente subjetivo y muy vinculado a la sociedad en que el individuo existe y se desarrolla. concepto de calidad de vida - Bing

Capítulo II: Métodos y materiales

Uno de los criterios que definen un ámbito de intervención científica es el objeto de investigación, que es aquello a lo que afecta una actividad, en particular intelectual. Esto se debe a que define un fenómeno o el punto de vista desde el que se observa un fenómeno.(Vicente, 2008, pág. 15)

La buena definición del objeto de estudio es uno de los parámetros para la calificación de una disciplina como científica: el objeto de estudio de toda investigación debe estar perfectamente definido.(Mayoral, 2013, pág. 45)

Analizar el objeto de estudio, significó separar este objeto de estudio en sus diversas partes, tratando de comprender cada uno de los componentes, cambios, procesos; lo cual facilitó la profundización en el conocimiento del objeto de estudio. Para ello la investigación en un primer momento analiza diversas informaciones y luego sintetiza las mismas.

Sin perder de vista las exigencias, la investigación construye un cuerpo de conocimientos en torno a la calidad de vida “a través de operaciones científicas, que a menudo son inseparables: la delimitación y la definición del objeto de estudio (surgimiento, descripción, evolución, tendencias, características y formas de abordarlo o metodología”. Las operaciones tienen un impacto significativo en el conjunto de variables empleadas en el estudio, ya que una variable es una característica del objeto de investigación que se relaciona con una magnitud o dimensión de medida y, por tanto, puede cuantificarse. (Riba, 2013, pág. 33).

2.1. Contextualización del objeto de estudio

Al situar el objeto de investigación en el ámbito empírico, ha definido en primer lugar los elementos del objeto al que dirige su atención. En realidad, esto requiere tanto una distinción clara entre este objeto de investigación y otros posibles objetos de estudio en este ámbito teórico, como una elección particular de características o variables observables en cada segmento del estudio.

2.1.1. Ubicación Geográfica de Chiclayo

El Departamento de Lambayeque, gobernado por el Gobierno Regional de Lambayeque, está formado por tres provincias, entre ellas Chiclayo. Limita al norte y al este con las provincias de Lambayeque y Ferreñafe, al sur y al oeste con el departamento de Cajamarca y al norte y al oeste con el océano Pacífico. (Plan de Desarrollo Concertado, 2014).

Fundada en 1720 como Santa Mara de los Valles de Chiclayo, fue elevada a la categoría de villa en 1827 por orden del presidente Mariscal José de La Mar, y el coronel Felipe Santiago Salaverry le otorgó el título de "Ciudad Heroica" en 1835. Hoy se la conoce como la "Capital de la Amistad" por la calidez y amabilidad de sus habitantes.

Según las previsiones del INEI para 2012, Chiclayo tendría oficialmente 583.159 habitantes, lo que la convertiría en la cuarta ciudad más poblada del país.

Debido a los fuertes vientos conocidos como "ciclones", que bajan la temperatura ambiental a un clima moderado casi todo el año, excepto en los meses de verano cuando la temperatura sube, la gente aprovecha para veranear

en sus residencias a pesar de que Chiclayo se encuentra en una zona tropical, cercana a Ecuador, donde el clima debería ser cálido, húmedo y lluvioso. Las altas temperaturas son esporádicas y se producen cada 7, 10 ó 15 años, junto con frecuentes tormentas y una fuerte subida del nivel de las aguas de los ríos.



Figura 5: Mapa político de Chiclayo

Fuente: <http://www.lambayeque.net/chiclayo/>

El Parque Principal: situado en el centro de Chiclayo, estuvo dividido en dos zonas. Contiene una piscina con tres válvulas de agua que crean tres chorros de agua que se asemejan a la bandera peruana. La zona que lo rodea está repleta de centros comerciales, el RENIEC, su imponente Catedral, las tiendas RIPLEY (antes Hotel Royal), el Antiguo Cine Teatro Tropical y Colonial, estructuras republicanas, y una variedad de otras atracciones que cualquier visitante o residente podría disfrutar.

Catedral: Construida en 1869 en estilo neoclásico, está situada en el parque central de la ciudad y fue conceptualizada y planificada por Gustavo Eiffel. Columnas dóricas situadas delante de los tres arcos de entrada sostienen

el primero de los dos cuerpos que componen la portada. El segundo muestra capiteles corintios, que se distinguen por sus balcones o miradores intercolumpios. Campanarios con cúpulas se sitúan a ambos lados de la fachada. Entre sus tres cuerpos destacan en su interior la exquisita talla del Cristo Pobre y el hogar de Antonio.

Palacio Municipal: Situado en el número 823 de la calle San José, se construyó en la sección norte del parque principal. Fue una lujosa estructura que costó más de 30.000 libras de oro (1919). Tiene puertas de hierro forjado y enormes ventanales de estilo republicano. El entonces teniente de alcalde, José Barreto Sánchez, y su restituido teniente de alcalde, Arturo Castillo Chirinos, que intentó recuperar el cargo basándose en una sentencia del Tribunal Constitucional sólo dos meses antes de que finalizara el mandato para el que fue elegido, en octubre de 2006, se enzarzaron en una terrible pelea política que desembocó en un incendio que destruyó el edificio. Ahora que ha sido reparado, sirve de museo.

Capilla La Verónica: Situado en la calle Torres Paz N294. Se construyó a principios del siglo XX y ahora es un monumento histórico nacional reconocido. El retablo situado junto al altar mayor está recubierto de pan de oro y plata. En 1987 fue declarada Monumento Histórico Nacional.

Basílica San Antonio: La ubicación de este edificio es entre la calle Torres Paz y la avenida Luis Gonzales. Es un edificio contemporáneo y sencillo que lleva el nombre de San Antonio de los Padres Descalzos de Chiclayo (1949). La nave principal es sumamente amplia, con arcos de medio

punto, y tiene un Cristo crucificado articulado, escultura de madera multicolor, en el centro del altar mayor.

Plazuela Elías Aguirre: Situada en las proximidades de Elías Aguirre y San José. El pasajero bajó del tren en la estación de Eten y enseguida vio esta plaza. Construida en 1924 y dedicada al comandante Elías Aguirre, héroe chiclayano en la batalla de Angamos, es una creación del artista peruano David Lozano (1879).

Biblioteca Municipal José Eufemio Lora y Lora: Su infraestructura está entre las mejores de Perú para su género. Su biblioteca es pequeña y anticuada. Servicios como acceso a Internet y contenidos multimedia están ausentes. Debería tener prioridad como plan de inversión, aunque no cuente con sucursales (sólo se requieren cuatro o cinco en el distrito capital). Entre 50.000 y 90.000 títulos, categorizados y siempre reabastecidos, deberían componer la biblioteca.

2.1.2. Ubicación Geográfica de José Leonardo Ortiz

José Leonardo Ortiz tiene 28,22 km² de área. A una altura promedio de 31 metros sobre el nivel del mar, José Leonardo Ortiz se encuentra a 765 kilómetros de la capital de la República, en el valle inferior de Lambayeque, al norte de la ciudad de Chiclayo, en la región natural de Chala o Costa. Sus coordenadas son 6° 44' 54" sur y 79° 50' 06" oeste.



Figura 6. Mapa de José Leonardo Ortiz

Fuente: Google/maps.

El entorno geográfico presenta un suelo llano que desciende suavemente de NO a SO. La composición de depósitos sedimentarios finos y compresibles de arcillas inorgánicas de limos plásticos y no plásticos, en capas variables y paralelas, define la calidad del suelo (Plan de Mitigación de Desastres).

➤ Límites distritales

Según la legislación de creación, el distrito de José Leonardo Ortiz limita con los siguientes distritos: Lambayeque al norte, Chiclayo al sur y oeste, y Picsi al este. Los límites del distrito están establecidos en su ley de creación de la siguiente manera:

Al Norte, la acequia Chilape.

Por el Este, la carretera a Ferreñafe.

Por el Sur, la acequia Cois, desde su intersección con la carretera a Ferreñafe hasta encontrar la urbanización San Lorenzo, de donde sigue con línea quebrada en dirección Nor Oeste, Oeste, la línea del ferrocarril a Lambayeque. (Municipalidad Distrital de José Leonardo Ortiz, 2012).

2.2. Surgimiento de la preocupación por la calidad de vida del adulto mayor. calidad de vida. evolución de la calidad de vida del adulto mayor y tendencias de la calidad de vida

2.2.1. Surgimiento de la Preocupación por la Calidad de Vida del Adulto Mayor

En este punto se trata de descubrir el origen del problema, la raíz del problema desde diversos ángulos contextuales: “Toda investigación tiene una raíz y esta surge de una dificultad o una necesidad, en la cual aparecen dificultades sin resolver” (Tamayo, 2014, pág. 125)

En todas las sociedades hay asuntos que pasan desapercibidos o no se denuncian porque otros asuntos más acuciantes acaparan la atención de las autoridades, los medios de comunicación y el público de forma más instantánea". (Mora, 2012, p. 67).

Esto es lo que ha ocurrido con la epidemia de maltrato a las personas mayores, que ha persistido y ha sido apoyada sistémicamente.

2.2.2. Contexto Internacional

España: Según el artículo 50 de la Constitución de 1978, los poderes públicos deben garantizar que las personas dispongan de dinero suficiente para vivir bien en su tercera década de vida. También trabajarán para mejorar su

bienestar independientemente de sus compromisos con sus familias a través de un sistema de servicios sociales que se ocupará de sus problemas particulares de salud, vivienda, cultura y ocio.

La Seguridad Social de prestaciones no contributivas fue establecida por la Ley 26/1990 de 26 de diciembre de 1990. En virtud de este sistema, todos los ciudadanos mayores de 65 años, los discapacitados y los necesitados tienen garantizada una prestación económica, asistencia médica y farmacéutica gratuita y servicios sociales complementarios, aunque nunca hayan cotizado o no hayan cotizado lo suficiente para tener derecho a una pensión contributiva. p. 34 de Baura (2011).

El programa de acogimiento familiar (Madrid, España)

incluye proporcionar vivienda y cuidados a personas mayores independientes o dependientes (que por diversas circunstancias no pueden seguir residiendo en su propio domicilio).

En comparación con otros recursos asistenciales, ofrece un entorno más normalizado y una atención más individualizada. Su objetivo es mejorar la calidad de vida de las personas mayores dándoles la oportunidad de ser más independientes sin dejar de recibir la ayuda que necesitan.

2.2.2.1. Programas Destinados a la Calidad de Vida en América Latina

El PPSAM (Programa de Protección Social al Adulto Mayor)
(Bogotá, Colombia)

Su principal objetivo es proteger a las personas mayores que viven en condiciones de extrema pobreza o indigencia tanto del peligro económico de no poder ganarse la vida como del riesgo social de quedar excluidas.

El Programa de Protección Social al Adulto Mayor, o PPSAM, fue desarrollado con el Ministerio de la Protección Social a cargo de su planeación, programación e implementación. Se fundamenta en la Ley 797/03, la Ley 100 de 1993, el Decreto 2681/03 (derogado por el Decreto 569/04 y modificado por el Decreto 4112/04) y el Conpes Social 70 del 28 de mayo/03. El operador técnico del programa es el ICBF (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), y el administrador fiduciario es el Consorcio Prosperar Hoy (CPH), que tiene un contrato con el Ministerio. El CPH es el encargado de administrar los recursos del PPSAM y de distribuir los subsidios a todos los beneficiarios del programa a través del sistema bancario o de las tesorerías locales. (PRADPI, 2012, pág. 189)

Es un programa de ayudas destinado a brindar protección social a los adultos mayores indigentes o en situación de pobreza extrema, mediante el otorgamiento de un subsidio económico, cuyo origen, alcance y reglas se encuentran señalados en la Ley 797 de 2003 y el Decreto 569 de 2004. González (2013), página 22.

Mecanismos de beneficio. La forma como se otorgan los beneficios de la subcuenta de subsistencia se rige por los siguientes mecanismos:

1. Pago realizado en efectivo y entregado directamente a los beneficiarios como subvención económica directa.

2. Subsidio económico indirecto que se entrega en forma de servicios sociales básicos que prestan los resguardos indígenas, las guarderías, los centros de bienestar del adulto mayor y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (PPSAM, 2014).

Programa de Asignación Familiar (PRAF) – (Tegucigalpa, Honduras)

El PRAF es un organismo descentralizado de la Presidencia de la República que se estableció como un mecanismo de compensación social para aminorar los efectos negativos del ajuste económico en la población pobre y empobrecida de la nación y combatir la pobreza estructural en ciertos grupos demográficos. Maldonado (2001), página 203.

Para apegarse a lo anterior, el PRAF trabaja con adultos a través de un programa de bonos denominado Bono de la Tercera Edad, que consiste en una transferencia directa de ingresos valuada en \$50.00 cada mes durante todo un año. (2006), p. 283, Franco.

Otorgar al estrato de población mayor de 65 años la posición que le corresponde dentro del género humano, esta actividad se fundamenta en la teoría filosófica del crecimiento humano en el marco de la política social. (2006), p. 31 (Flores).

Este tipo de asistencia es vista como una inversión social donde se resume la política social del gobierno al ayudar con esta transferencia financiera a una parte de la población que se encuentra en situación de pobreza y pobreza extrema. (PRAF, 2014)

Un poco más de 7,000,011 individuos llaman hogar a Honduras, y 498,303 de ellos son adultos mayores de 60 años y más. Es el 7% de toda la población.

Tabla 4:

Población adulta mayor de Honduras

Población Total	Rural	Urbana	Adulto 60 años y más	Mujeres	Hombres
7.000.011	3.816.824	3.183.187	498.303	253.813	244.490

Fuente: <http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/3/20633/honduras.pdf>

Diversas circunstancias (históricas, sociales, económicas, organizativas) han impedido ver los problemas a los que se enfrentan los ancianos. En Honduras, la pirámide demográfica muestra que los niños y los adultos jóvenes constituyen la mayoría, mientras que las personas mayores de 60 años sólo representan el 7% de la población total. Sin embargo, las estadísticas de la Encuesta de Hogares sugieren que cuando se examina la relación entre los ingresos y la edad del cabeza de familia, el porcentaje de hogares con cabezas de familia mayores en situación de pobreza se eleva al 55%, mientras que el porcentaje de familias con cabezas de familia menores de 20 años desciende al 43%. (INHJUPEM, 2014)

Programa de Salud para Adultos Mayores (PROSAM) – (Buenos Aires, Argentina)

El objetivo es trabajar en la detección precoz y la prevención de enfermedades en las personas mayores. Además, el PROSAM proporciona referentes comunitarios interesados en recibir formación para profesionales de la salud centrada en la atención especializada de los ancianos. (2004), p. 47 - Huenchuan.

Las personas mayores, sus familias y sus organizaciones son sujetos de pleno derecho y, en consecuencia, destinatarios de los programas sociales de este Ministerio. Al fomentar la participación social y el desarrollo integral de estos actores sociales, estas políticas esperan construir su sentido de sí mismos como individuos y como grupo. (Ham, 2005, p. 22).

La Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores, dependiente de la Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia, organiza sus programas particulares de promoción, protección e integración social de las personas mayores en torno a los siguientes ejes de actuación:

Cuidadores Domiciliarios: con el objetivo de educar a la población local sobre cómo cuidar a los ancianos y a las personas con discapacidad en sus hogares y proporcionar servicios de apoyo sanitario y social a aquellos que necesitan cuidados intensivos. (Yuni, 2005, p. 55).

La experiencia importa es un esfuerzo que ayuda a las personas mayores a enseñar a personas más jóvenes y de mediana edad habilidades y conocimientos tradicionales.

Programa para la Promoción del Buen Cuidado de las Personas Mayores: Esta iniciativa pretende educar al público sobre los casos de maltrato y abandono de ancianos, al tiempo que ofrece formación e información. Además, fomenta el desarrollo de redes de apoyo a las personas mayores.

Formación en atención y cuidado de personas mayores: Se trata de intensificar la formación de los equipos directivos y técnicos de residencias y centros de día que se encargan de la atención y cuidado de los mayores mediante cursos especializados.

Promueve la formación académica y cultural de las personas mayores y ofrece apoyo financiero y técnico a los colegios e instituciones de tercera generación de todo el país.

Con la creación de espacios de encuentro y eventos que involucran a muchas generaciones, el voluntariado social apoya el crecimiento de acciones comunitarias voluntarias entre la población adulta mayor.

Dirigido a profesionales de todo el país, este programa combina conocimientos teóricos y aplicados con una perspectiva de derechos humanos como eje principal de formación. Se dicta en colaboración con la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata.

Fortalecimiento Institucional: tiene como objetivo avanzar en la inclusión social de las personas mayores mejorando las capacidades

técnicas y de gestión de las organizaciones que abordan su problemática.

Cada una de estas líneas de acción implica un esfuerzo de colaboración con todas las áreas dedicadas al abordaje de la problemática de los adultos mayores, con la participación de la mayoría de las agrupaciones de adultos mayores de todo el país. En este sentido, el Registro Nacional de Organizaciones de Adultos Mayores (RENOAM) sirve como foro de interacción, articulación y consulta entre organizaciones de adultos mayores, entidades gubernamentales y organizaciones sin fines de lucro que trabajan en temas relacionados con la tercera edad, y el Consejo Federal de Adultos Mayores es el órgano que reúne todas estas políticas y articula su implementación. (2013). (Ministerio de Desarrollo Social, 2014).

Programa “Vive en plenitud”– (Chihuahua, México)

El Programa Integral para la Tercera Edad tiene como principal objetivo ofrecer una atención integral a las personas mayores mediante el desarrollo de estrategias y la adopción de medidas prácticas que creen un sistema de posibilidades y circunstancias de vida respetables para un envejecimiento saludable y productivo.

Las seis áreas clave de actividad del Programa están orientadas a los adultos mayores de 65 años e incluyen:

Apoyo al bienestar social, Atención médica, Ocio, cultura y deporte, Vivienda, Empleo y Acceso prioritario a los servicios públicos.

Por su parte, el Programa Pensión para Adultos Mayores brinda cobertura en todo el país a las personas mayores de 65 años. Los beneficiarios reciben una ayuda económica de 525 pesos al mes, con una entrega de 1.050 pesos cada dos meses. También participan en grupos de crecimiento y sesiones informativas relacionadas con la salud, y tienen acceso a instalaciones que les permiten acceder a servicios y apoyos de organizaciones como el INAPAM (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores), además de las que ofrecen actividades productivas y ocupacionales (SEDESOL, 2014).

Por otro lado, se descubrió que el Programa tenía un déficit de 1,585 millones de pesos. En 2013, el Programa Pensión para Adultos Mayores obtuvo 97% de cobertura de los 5.6 millones de adultos mayores en México (El Economista, 2014). No hay fondos suficientes para soportar el aumento de la pensión de 971.40 a 1000 pesos, es decir, 50 millones de pesos. El presupuesto para este programa fue de 5,796 millones 900,000 pesos en 2013, mientras que en 2014 se redujo 33.6 millones de pesos a 5,762 millones 900,000 pesos. En 2014, El Universal.

Chile Fondo Nacional del Adulto Mayor.

Esta iniciativa entrega a las organizaciones de adultos mayores recursos para la creación de sus proyectos, fomentando la

participación social, la autonomía y la autogestión. Es una iniciativa estatal, autorizada por la Ley 19.828, ejecutada por el Servicio Nacional del Adulto Mayor, que entrega financiamiento a iniciativas desarrolladas, planificadas y ejecutadas por agrupaciones de adultos mayores de todo el país.

Mediante el fomento de la autonomía, la autogestión y el compromiso social de los mayores, el Fondo espera apoyar la promoción, la protección de sus derechos y la participación social de los mayores. Al tener en cuenta tanto las necesidades como el potencial de los mayores para participar activamente en todas las facetas de la vida social, también pretende mejorar la calidad de vida.

El Fondo Autogestionado, el Fondo para Ejecutores Intermedios y los Acuerdos Institucionales son los tres pilares operativos principales del Fondo Nacional para la Tercera Edad.

Fondo Autogestionado

Empezó a funcionar en 2003 como proyecto de prueba en dos zonas. En 2004 se puso en marcha a escala nacional. Su objetivo principal es la promoción de la autonomía y la independencia entre las personas mayores organizadas que se presentan al Fondo de Competitividad, así como el desarrollo de las capacidades de autogestión.

Las postulaciones a este Fondo se pueden realizar a través de las Oficinas Regionales de SENAMA en las principales provincias de

la región, Tamarugal y Ranco. En el resto de las provincias se puede presentar la postulación en las oficinas de la Gobernación Provincial correspondiente. De acuerdo a la normativa vigente a la fecha, SENAMA otorga los proyectos elegidos por los Comités Regionales.

Las Gobernaciones se encargan de colaborar en la implementación del Programa, entregando las bases, formularios de postulación y otros trámites, recibiendo los proyectos y asistiendo a las organizaciones en la presentación de los proyectos y su posterior desarrollo en caso de ser adjudicados.

Este programa financia iniciativas en los ámbitos del voluntariado, los emprendimientos productivos, el mobiliario o equipamiento de oficina, el autocuidado, la educación y el ocio, entre otros.

Fondo para Ejecutores Intermedios.

Se puso en marcha en 2007 y está dirigido a instituciones y organizaciones que interactúan con personas mayores con capacidad jurídica y sujetas a derecho público o privado. Su principal objetivo es mejorar la calidad de vida de los adultos mayores a través de una serie de beneficios sociales.

Los proyectos elegidos por los Comités Regionales son financiados por SENAMA, quien distribuye los fondos a las organizaciones responsables de otorgar los beneficios autorizados.

Convenios Institucionales.

Comenzó a funcionar en 2008 y su objetivo es ofrecer asistencia a las personas mayores que se encuentran en peligro.

Cuando una organización presenta un plan para ofrecer asistencia a personas mayores necesitadas, SENAMA paga los fondos directamente a dichos grupos una vez que el plan ha sido aceptado de acuerdo con las normas vigentes. 2014 (SENAMA).

2.2.3. Calidad de Vida

En esta parte se describe el tema del estudio, la calidad de vida que cambia con la edad de un adulto mayor.

¿Qué es la calidad de vida?

Desde el principio de los tiempos, el ser humano se ha interesado por la calidad de vida. Sin embargo, la noción en su conjunto no ha surgido hasta hace poco, al igual que el interés por una evaluación exhaustiva y científica de la misma. La noción cobró fuerza en los años sesenta y ahora prevalece en varios sectores, como la sanidad, la salud mental, la educación, la economía, la política y el mundo de los servicios en general.

La expresión "calidad de vida" se originó inicialmente en los debates sobre el medio ambiente y el estado de la vida urbana. Las ciencias sociales empezaron a desarrollar indicadores sociales, estadísticas que permiten medir datos y hechos relacionados con el bienestar social de una población, durante los años 50 y principios de los 60, como resultado del creciente interés por comprender el bienestar humano y la preocupación por los efectos de la industrialización de la sociedad. Estos indicadores experimentaron su propia

evolución, comenzando como referencias a circunstancias fácticas de carácter económico y social antes de incluir factores subjetivos (Arostegui, 1998, p. 34).

La creación y mejora de los indicadores sociales a mediados de los años setenta y principios de los ochenta dio lugar a un proceso de diferenciación entre estos indicadores y la Calidad de Vida. El término se describe inicialmente como una idea integradora que se refiere tanto a circunstancias objetivas como a elementos subjetivos y abarca todas las facetas de la vida (carácter multidimensional). La incorporación del término a "Social Indicators Research", la primera revista monográfica de EE.UU., en 1974, y a "Sociological Abstracts", en 1979, contribuyó a difundir sus fundamentos teóricos y metodológicos, convirtiendo la década de los ochenta en la del verdadero despegue del estudio del término.

Sobre la definición del concepto y su evaluación, sigue sin haber acuerdo 30 años después. En 1995, Felce y Perry descubrieron una serie de modelos conceptuales de calidad de vida, a pesar de que tradicionalmente sólo ha habido dos enfoques principales: el que la considera un constructo formado por una serie de dominios y el que la considera una entidad unificada. Añadieron una cuarta conceptualización a las tres que Borthwick-Duffy había propuesto previamente en 1992. (Dennis, 1994, p. 78). Según éstas, la Calidad de vida ha sido definida como la calidad de las condiciones de vida de una persona (a), como la satisfacción experimentada por la persona con dichas condiciones vitales (b), como la combinación de componentes objetivos y subjetivos, es decir, Calidad de vida definida como la calidad de las

condiciones de vida de una persona junto a la satisfacción que ésta experimenta (c) y, por último, como la combinación de las condiciones de vida y la satisfacción personal ponderadas por la escala de valores, aspiraciones y expectativas personales (d).

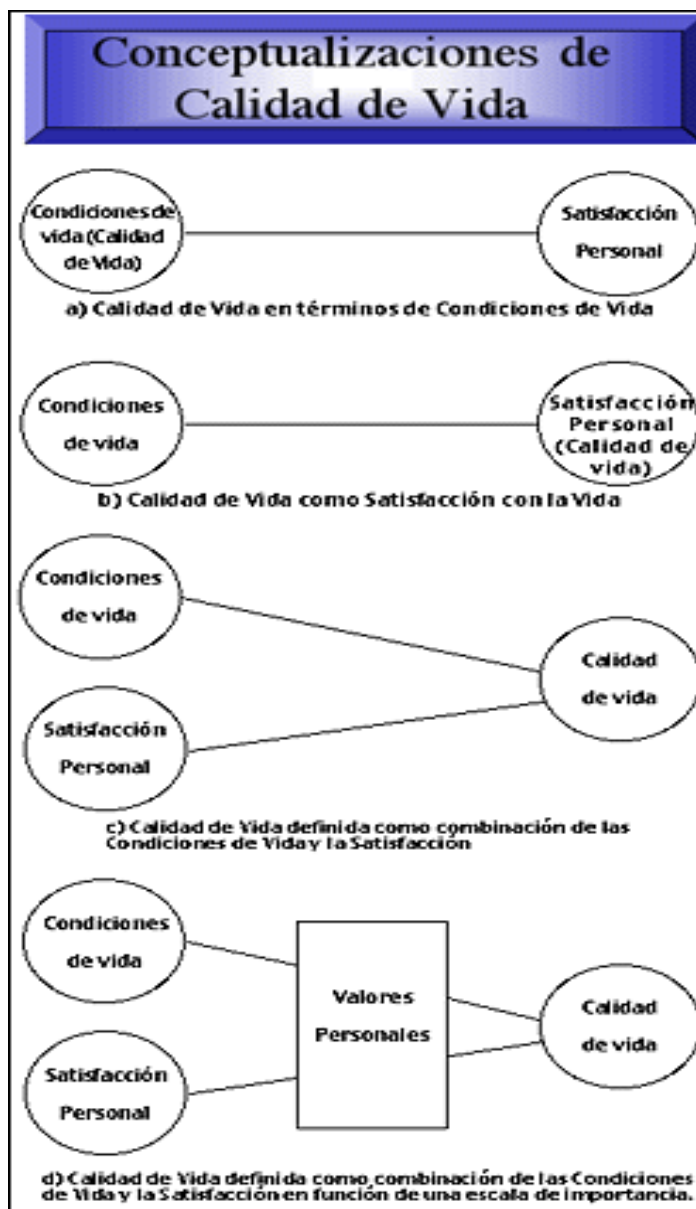


Figura 7: Conceptualizaciones de calidad de vida

Fuente: (Dennis, 1994)

La evaluación del concepto presenta una situación parecida. Para Dennis, Williams, Giangreco y Cloninger (1993), se han utilizado muchos

métodos de investigación para examinar esta idea, pero pueden dividirse en dos categorías: métodos cuantitativos y métodos cualitativos. Para ello han investigado diversos indicadores: Sociales (se refieren a las condiciones del entorno relacionadas con el medio exterior, como la salud, el bienestar social, la amistad, el nivel de vida, la educación, la seguridad pública, el ocio, el vecindario, la vivienda, etc.); Psicológicos (miden las respuestas subjetivas del individuo a la presencia o ausencia de determinadas experiencias vitales); Ecológicos (miden el ajuste entre los recursos del sujeto y las demandas del entorno); y Enfoques cualitativos que adoptan una postura oportunista. (Verdugo & Caballo, 2000, pág. 35)

Aunque no parece haber consenso entre los académicos sobre la definición de calidad de vida y la técnica de investigación, la idea ha tenido recientemente una gran influencia en el diseño y la evaluación de servicios.

2.2.3.1. Utilidad del Concepto "Calidad de Vida"

En general, la investigación sobre la calidad de vida es importante porque, según Dennis (1994), la idea se está convirtiendo en un principio organizador que puede utilizarse para mejorar una sociedad como la nuestra, que está atravesando revoluciones sociales, políticas, técnicas y económicas. El valor genuino del concepto, sin embargo, se ve más claramente en el campo de los servicios humanos, donde la planificación centrada en la persona, la adopción de un modelo de apoyos y las metodologías de mejora de la calidad se están promoviendo como parte de una "revolución de la calidad."

En este sentido, la idea puede aplicarse a diversas tareas, como determinar las necesidades y los niveles de satisfacción de los individuos, evaluar los resultados de los programas y servicios humanos, dirigir y orientar la prestación de estos servicios y formular políticas nacionales e internacionales dirigidas tanto al público en general como a grupos más especializados, como la población con discapacidad.

Hoy se examinará con más detalle el estado actual de la investigación sobre la calidad de vida en diversos contextos.

2.2.3.2. Líneas de Investigación sobre Calidad de Vida en Distintos Ámbitos de los Servicios Humanos

En los últimos diez años, la investigación sobre la calidad de vida no ha dejado de crecer en varios campos profesionales y académicos.

Las ciencias de la salud han experimentado un enorme crecimiento de las enfermedades crónicas como consecuencia de los avances médicos que han alargado considerablemente la vida. Esto ha hecho que un nuevo concepto conocido como calidad de vida relacionada con la salud reciba una atención significativa. La idea se utiliza ahora ampliamente en los estudios de investigación científica para referirse a la percepción que tiene el paciente de las consecuencias de una enfermedad concreta o del uso de un tratamiento específico en diversas esferas de su vida, en particular los efectos que tiene en su bienestar físico, emocional y social. Las mediciones

convencionales de mortalidad/morbilidad están siendo sustituidas por este nuevo método de evaluar los resultados de las intervenciones y compararlas entre sí. De este modo, la atención sanitaria se centra más en mejorar la calidad de vida de los pacientes que en curar enfermedades. En la actualidad se están llevando a cabo importantes investigaciones sobre terapias para personas con esclerosis múltiple, sida, asma, cáncer y otras afecciones.

Las evaluaciones de la calidad de vida se utilizan en psiquiatría y psicología para calibrar el éxito de los tratamientos y programas para enfermos crónicos, sobre todo los que padecen esquizofrenia y depresión grave. Desde la conocida reforma psiquiátrica, se ha prestado mucha atención a cómo afecta la desinstitucionalización tanto a las personas como a las familias. Los estudios también han analizado el grado de apoyo social, el funcionamiento personal y la autonomía de las personas.

La investigación en este ámbito es actualmente escasa y no se dispone de muchas herramientas para medir cómo perciben los niños y los jóvenes el modo en que la educación afecta a su calidad de vida. Sin embargo, los esfuerzos por mejorar la calidad de vida también han contribuido a que se produzcan cambios significativos en la forma de ver la educación a escala mundial, sobre todo en lo que respecta a los alumnos con necesidades educativas especiales. En este sentido, comienzan a desarrollarse estudios sobre los factores asociados a la efectividad de la escuela poniendo especial atención en aquellos que

ejercen un efecto sobre el alumno, comienzan a tener cabida en el currículum nuevas áreas con un carácter menos académico que las tradicionales y más vinculado con la formación integral de la persona y la mejora de su calidad de vida, la tecnología de la rehabilitación pasa a formar parte del continuo de apoyos y servicios de que el sistema educativo dispone para hacer realidad la inclusión en el medio escolar de alumnos con discapacidad y, desde el servicio educativo se adopta un enfoque de mejora de la calidad en el que la satisfacción del usuario, en este caso, el alumno, pasa a convertirse en un criterio de máxima relevancia.

Como representaba una imagen fresca y en evolución de las personas con discapacidad, la idea se aceptó también en los años 80 en el ámbito del retraso mental y deficiencias asociadas. Se crearon oportunidades para que las personas con discapacidad expresaran sus preferencias, objetivos y aspiraciones y tuvieran más voz en las decisiones que les afectaban, porque se pensaba que la satisfacción vital estaba estrechamente vinculada a la capacidad de tomar decisiones y elegir entre una variedad de opciones. Así, ha sido y sigue siendo una idea rectora. Hoy en día, muchas iniciativas de desinstitutionalización y oportunidades para que las personas con discapacidad participen en empleos ordinarios comparten el objetivo de mejorar la calidad de vida. Estas iniciativas dan prioridad a la planificación centrada en la persona, la autonomía, el modelo de apoyos y los métodos para la mejora de la calidad (Verdugo y Caballo, 2000, p. 45).



Figura 8. Definiendo calidad de vida

Fuente: (Dennis, 1994).

Los requisitos, deseos e ideales de una persona para tener una vida con sentido varían en función del momento evolutivo en que se encuentre, de ahí que los factores relacionados con la edad influyan en el grado de satisfacción que percibe. Esto ha llevado a estudiar las distintas etapas del ciclo evolutivo, como la infancia, la adolescencia y la vejez. En función de la edad, los estudios sobre niños y adolescentes tienen en cuenta cómo afectan circunstancias únicas (como enfermedades crónicas como la diabetes y el asma) a lo satisfechos que se sienten con su vida. El enfoque de evaluación centrado en el niño ha recibido más atención que la práctica habitual de realizar evaluaciones exclusivamente a través de informantes adultos, como padres, profesores o cuidadores. Los estudios sobre los ancianos se han centrado especialmente en el impacto sobre su calidad

de vida, sus actividades de ocio y tiempo libre, su salud física y los servicios recibidos.

2.2.3.3. Calidad de Vida del Adulto Mayor

En la actualidad, la mayoría de las naciones del mundo reconocen que la esperanza de vida ha aumentado; sin embargo, esto no siempre significa que los años que se pasan en la última etapa de la vida sean de mayor calidad. Por ello, es fundamental buscar métodos que mejoren la calidad de vida de las personas mayores (González-Celis, 2002).

Debido al aumento de la población de la tercera edad, hay que desarrollar planes de acción para proporcionarles una atención adecuada y esencial en los ámbitos sanitario, social y económico. Por un lado, se les debe facilitar el acceso a una atención médica y psicológica de calidad, así como a una sociedad que los respete en lugar de aislarlos y estigmatizarlos. Por otra parte, el Estado debe asumir la responsabilidad de formular políticas eficaces que garanticen a esta población el acceso a un nivel de vida respetable.

Conocer la calidad de vida que se experimenta en este periodo es crucial dada la situación y las características y cambios que conlleva el envejecimiento. Dado que la salud es el principal factor determinante de la percepción que tienen las personas mayores de su bienestar, esta información es de especial relevancia en ese ámbito. No obstante, la calidad de vida no se limita a evaluar la salud, sino que también tiene en cuenta aspectos sociales, económicos y personales.

Sin embargo, no todo el mundo tiene la misma experiencia de la vejez, ya que el funcionamiento de un individuo en la vejez depende de las decisiones que tomó cuando era más joven. En otras palabras, "la vejez se construye a partir de la juventud". Por lo tanto, aunque el envejecimiento es un proceso normal, natural e inevitable, puede tener una serie de efectos que a menudo reflejan el nivel de cuidado o negligencia durante la vida.

En las próximas décadas, mantener un alto nivel de vida para las personas mayores será una cuestión cada vez más importante para las agendas nacionales y la colaboración internacional. Es vital considerar la calidad de vida que se desea tener en la vejez y tomar medidas para salvaguardar la salud y el bienestar en el futuro, ya que, a nivel individual, las personas que ya han alcanzado los 50 años pueden llegar a vivir 100 años. No obstante, estas acciones deben realizarse a la luz de los conocimientos adquiridos gracias a la investigación de este acontecimiento. Para ayudar en los tratamientos dirigidos a mejorar la calidad de vida de los ancianos, la psicología ofrece, por tanto, aportaciones esenciales al estudio del comportamiento de las personas mayores y su entorno.

2.2.4. Evolución de la calidad de vida del adulto mayor y tendencias de la calidad de vida

A los científicos sociales de diversas disciplinas les interesa conocer y poder comparar los grados de bienestar de personas, grupos y sociedades a lo largo del tiempo y entre sí. Comparar los gustos y disgustos de diversas

actuaciones en términos de calidad de vida busca señalar las pautas o condiciones que favorecen su progreso. ¿Qué parámetros de calidad de vida son objetivos y subjetivos? Para abordar lo intrincado del tema, la mayoría de estas investigaciones empiezan por revelar la variedad de técnicas y los límites de todos los indicadores (Offer, 1996).

Desde los años 40, cuando se empezó a hacer un seguimiento regular de la actividad económica, se ha utilizado el término "nivel de vida", que sólo englobaba los bienes tangibles.

La estadística más popular era el PIB per cápita, pero debido a sus defectos ha suscitado muchas críticas. En primer lugar, existen discrepancias considerables entre los niveles de PIB per cápita y otras medidas de calidad de vida, como la esperanza de vida o el nivel educativo, según las investigaciones realizadas.

Algunas de las objeciones conceptuales más significativas apuntan lo siguiente:

- El valor de los bienes creados en una comunidad, medido en proporción a la población, pasa totalmente por alto la distribución del bien en esa sociedad.
- El PIB per cápita sólo tiene en cuenta los productos y servicios fabricados e intercambiados en el mercado. Varios productos fabricados en casa o en el sector no oficial de la economía repercuten en la calidad de vida, pero no se tienen en cuenta.
- No todos los artículos fabricados en una nación reflejan un aumento del nivel de vida de sus ciudadanos. Por ejemplo, las empresas que dañan el medio

ambiente o las armas pueden considerarse una disminución del nivel de vida. Estos productos se restan del PIB per cápita según las mediciones de algunos investigadores.

- El grado en que estos artículos mejoran la calidad de vida de las personas tiene un precio; desde un punto de vista teórico y filosófico, se discute que los precios reflejen el valor que dan estas cosas. Una afirmación así implicaría que la calidad y el precio están estrechamente relacionados y que todos los clientes obtienen el mismo beneficio de los productos.

El enfoque de las necesidades básicas y el enfoque de las capacidades de Amartya Sen son las dos principales críticas a la estadística del PIB per cápita y las nociones alternativas que se han propuesto.

El primero describe una serie de productos y servicios necesarios para una existencia digna. Los valores de estas variables en una sociedad y una época determinadas se utilizan para determinar la calidad de vida.

La definición de "capacidades básicas" de esta estrategia es más inclusiva y tiene en cuenta la capacidad de las personas para seleccionar y adquirir los productos y servicios fundamentales que consideran esenciales para una mayor calidad de vida. Desde este punto de vista, rechaza la noción de estimar el bienestar basándose en los ingresos o en una cesta de bienes distribuidos por igual entre la población, ya que tiene en cuenta el hecho de que las personas difieren en función de factores como el sexo, la edad, la condición física, el entorno en el que viven, el clima social o la posición dentro de la familia. Sen sugiere utilizar medidas interpersonales de comparación de ingresos y complementarlas con variables sobre asistencia sanitaria o

discriminación sexual para enriquecer la información parcial que proporcionan las medidas de ingresos, ya que en la práctica es muy difícil reunir tanta información para el conjunto de la población y más aún para una comparación internacional (Sen, 1993).

Estos avances teóricos han contribuido significativamente a fomentar la búsqueda de indicadores más diversos. El mayor inconveniente de este enfoque es la escasez de datos suficientemente homogéneos para permitir comparaciones transnacionales. Este reto es aún más difícil en el estudio de la historia económica debido a la mayor brecha de conocimientos y a los cambios históricos en los niveles de vida.

El Índice de Desarrollo Humano (IDH), una medida del progreso humano utilizada por las Naciones Unidas desde 1990, incorpora ideas de varias metodologías. Este índice combina factores sociales como la esperanza de vida al nacer y una medida global de la cobertura educativa con el PIB per cápita.

El IDH sigue siendo insatisfactorio, ya que ignora la cuestión de la distribución dentro del grupo observado y no tiene en cuenta todas las facetas de la calidad de vida. El peso exacto con el que se fusionan las distintas indicaciones en un índice único es otro elemento polémico. La renta per cápita, la esperanza de vida y la educación tienen el mismo peso proporcional en el IDH. A falta de datos alternativos, la tasa de analfabetismo se emplea ampliamente en la investigación, sobre todo en los estudios históricos, como medida de la educación. Por ello, en estas situaciones, utilizamos un índice compuesto en el que dos de las variables, esperanza de vida y educación, han

alcanzado un cierto grado de desarrollo, pero no son indicadores especialmente sólidos de los niveles de calidad de vida de otras sociedades o grupos debido a su lento ritmo de desarrollo.

Para no perder profundidad en el análisis, la cuestión se aborda en este estudio utilizando el mayor número de indicadores y la observación del comportamiento desagregado.

2.3. Características de la calidad de vida del adulto mayor (beneficiarios y no beneficiarios del programa Social Pensión 65)

En los discursos se encontraron cuatro categorías y subcategorías sobre la calidad de vida de los mayores, que conforman ocho núcleos figurativos: cuatro de ellos tratan sobre lo expresado por los propios mayores, y los otros cuatro sobre lo expresado por la familia; tras comparar ambos, aparecen similitudes y diferencias, de las que surgen finalmente las representaciones sociales:

Primera Semejanza: información sobre hacerse mayor y envejecer como persona. Consideran esta etapa de la vida como un proceso normal y natural marcado por el declive físico y mental y la pérdida de vigor, así como una etapa de cosecha de todo lo vivido; se trata de un conocimiento común basado en su experiencia personal y no dista mucho del conocimiento científico, según Medellín, quien sostiene que "el envejecimiento es un proceso biológico, psicológico y social, es el resultado de factores que se caracterizan por una serie de cambios sucesivos de ca irreversible (Medellín, 1998).

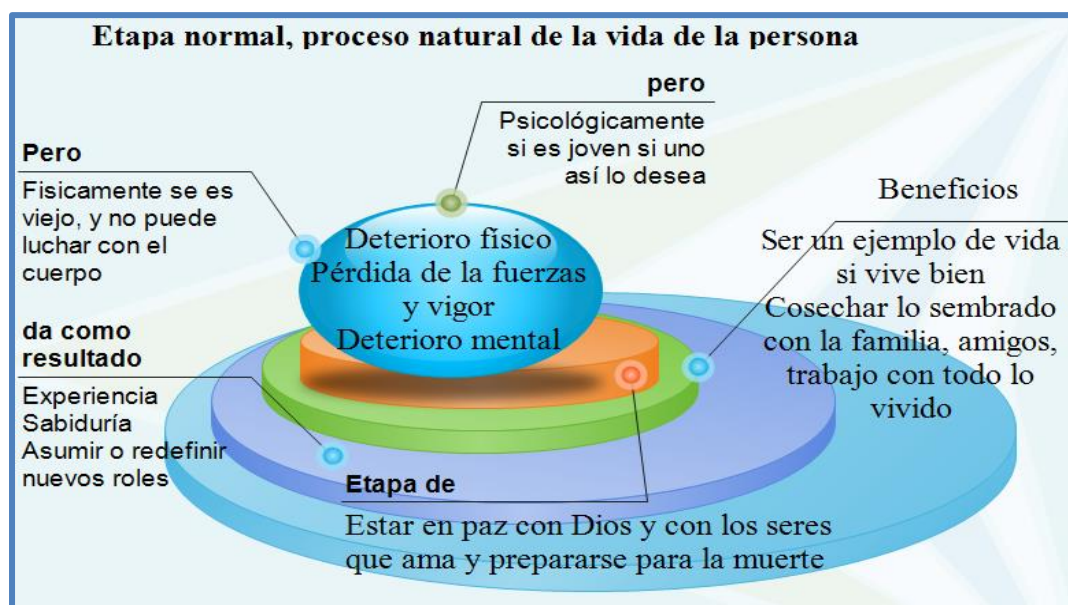


Figura 9. Proceso natural de la vida de la persona

Fuente: Elaborado por el autor

La capacidad de los entrevistados para reflexionar y prepararse para la vejez de forma orgánica e incidir en determinadas cosas para mejorar la calidad de vida que le queda al adulto mayor es posible gracias a que disponen de esta información.

Segunda Semejanza: aspectos de menor importancia para la calidad de vida de las personas mayores. Lograr su bienestar, respetar su posición como persona y ser humano, y ser cuidado y protegido con dignidad por la familia es lo que significa ejercer el derecho a ese trato. (Gaston, 2003) sostiene que la Asamblea General de las Naciones Unidas adoptó los principios en favor de las personas mayores en 1991 y que "proclaman que los adultos mayores deben recibir atención familiar, con ayuda médica y poder disfrutar de los derechos humanos y las libertades básicas" (Gaston, 2003, p. 10).

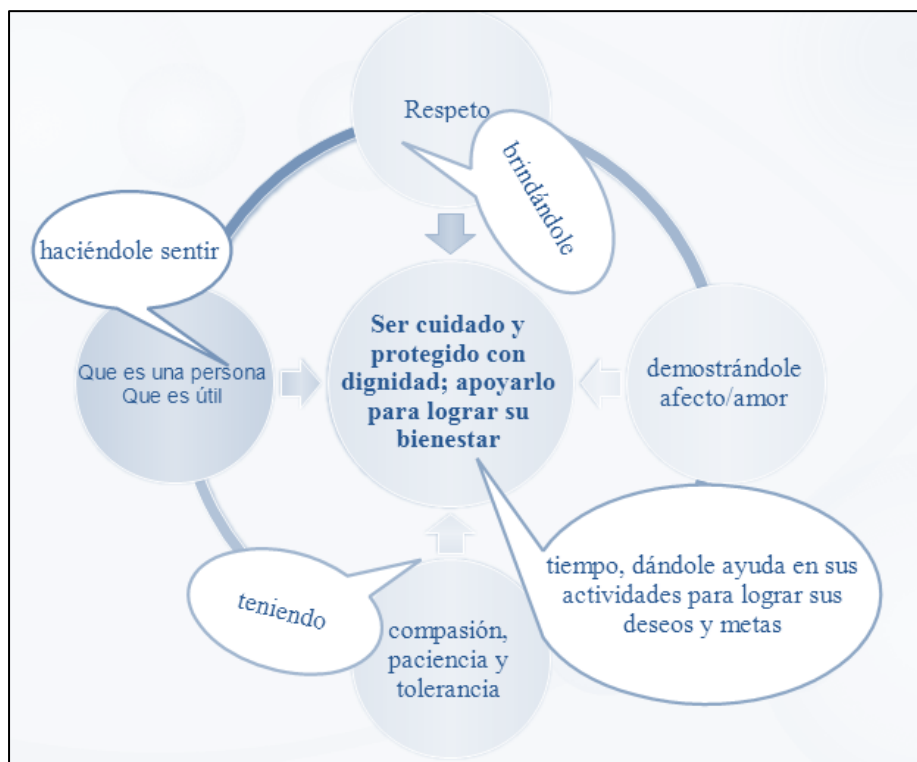


Figura 10. Acciones familiares para una buena calidad de vida

Fuente: Elaborado por el investigador

Tercera Semejanza: puntos de vista y perspectivas sobre la calidad de vida de las personas mayores. Como resultado de los principios y actitudes hacia las personas mayores, éstas experimentan una cálida acogida, impregnada de respeto, amor y afecto. Según Maslow, a quien cita O'Brien, "para sentirse satisfecho, todo individuo requiere amor, atención y consideración en las interacciones humanas". O'Brien sostiene que la estabilidad y la satisfacción de las necesidades corporales sirven de base para los sentimientos de dar y recibir amor. El individuo es a la vez buscador de amor y dador de amor; requiere la aceptación y la compañía de los demás y, a cambio, ofrece su potencial y su yo con las personas que le quieren. El adulto mayor siente estas emociones, que repercuten en su calidad de vida.

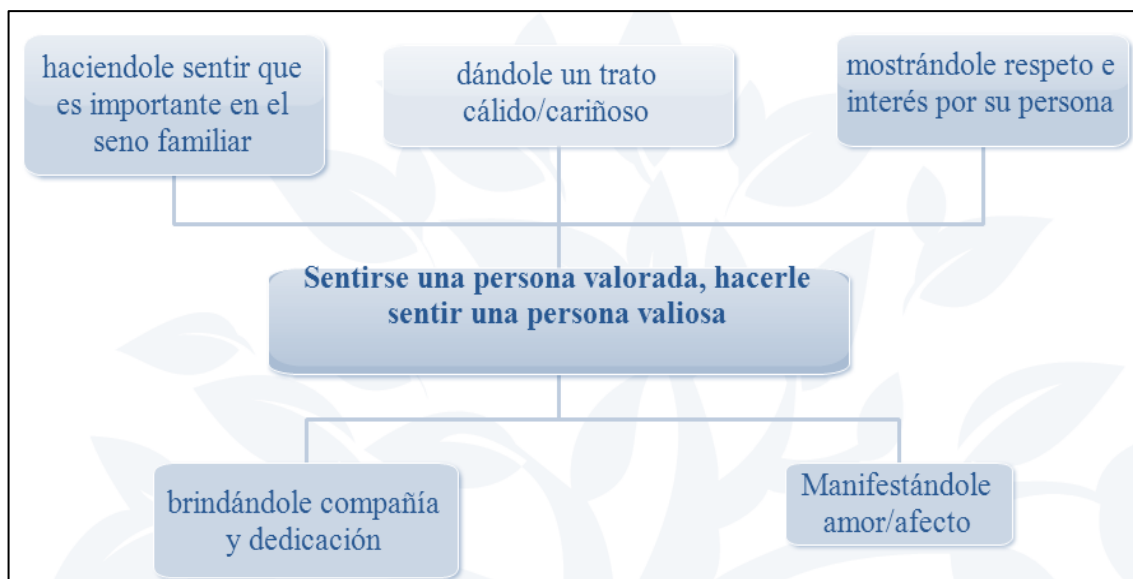


Figura 11. Sentirse valorada es calidad de vida

Fuente: Elaborado por el Investigador

Cuarta Semejanza: Necesidades secundarias de los mayores en cuanto a su calidad de vida como persona social. El adulto mayor tiene que mantener su capacidad de actuar y comunicarse libremente, así como disponer de una pequeña suma de dinero para darse sus "caprichos". La familia es responsable de proteger el derecho a la libertad del adulto mayor, que incluye la libertad de actuar, comunicarse y tener opiniones. La familia también debe ayudar al adulto mayor a alcanzar la estabilidad económica, que es una necesidad humana básica que debe satisfacerse.



Figura 12. Diferencia en la calidad de vida

Fuente: (Fernández, 2009)

El principal componente de la calidad de vida de las personas mayores es la primera diferencia. Para las personas mayores, tener paz y tranquilidad es una medida de la calidad de vida, pero para una familia, satisfacer las necesidades fundamentales de comida, ropa, cobijo y saneamiento es una medida de la calidad de vida.

Por supuesto, la paz mejorará la calidad de vida de una persona mayor porque, en opinión de O'Brien, "la paz duradera es una condición previa y un requisito para el ejercicio de todos los derechos y deberes humanos; la paz es tolerancia, no sólo en la medida en que busquemos a diario conocer mejor a los demás; y el respeto por ellos ayudará a acabar con la marginación, la indiferencia y el resentimiento" (Dennis, 1994). Pero también es fundamental cubrir las necesidades fundamentales de todos, que son esenciales (Figura 5).

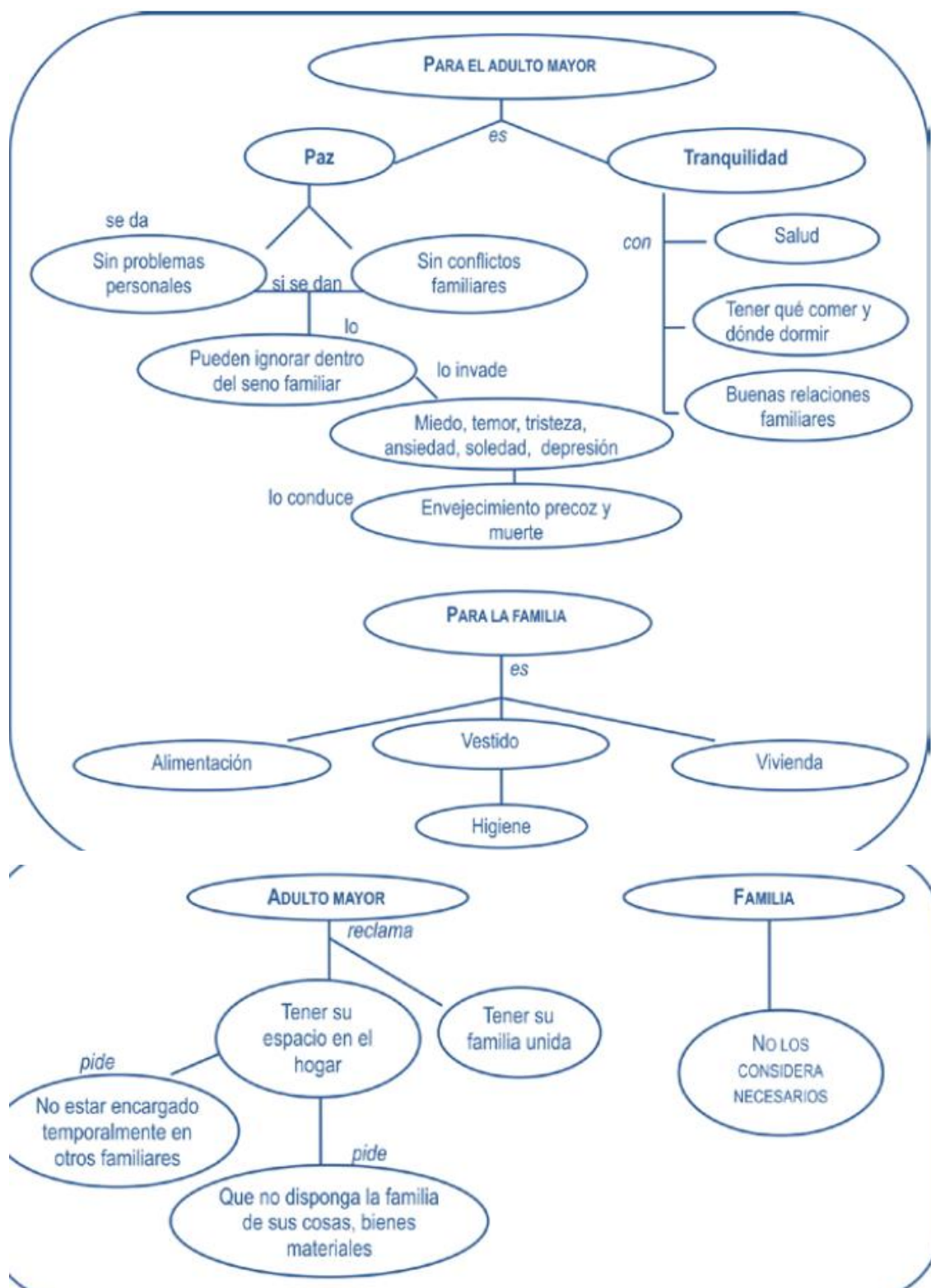


Figura 13. Otras diferencias de la calidad de vida

Fuente: (Fernández, 2009)

La segunda distinción está en los valores y perspectivas que afectan a la calidad de vida de los adultos mayores. El adulto mayor debe seguir conservando un

espacio físico en su casa, que su familia permanezca unida y que se respeten sus posesiones materiales si quiere vivir una vida de alta calidad.

El deseo primordial del adulto mayor de ser sociable y su calidad de vida representan la tercera distinción. Ejercen su derecho a la libertad de expresión y a tomar sus propias decisiones en el curso de su vida cotidiana porque creen que no hacerlo disminuirá su calidad de vida. A ojos de la familia, esto no es necesario (Figura 7).

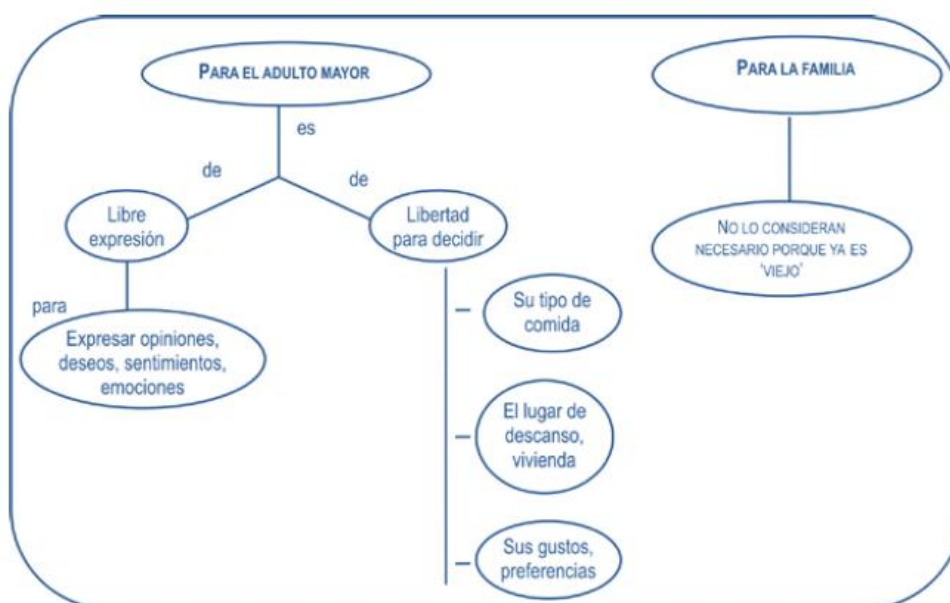


Figura 14. Libertad como calidad de vida

Fuente: (Fernández, 2009)

En conclusión, la representación social acerca del significado de calidad de vida para el adulto mayor es tener paz, tranquilidad en su vida cotidiana; es ser cuidado y protegido por la familia, con dignidad, afecto, respeto por su persona y por sus bienes materiales, ayudándole a lograr sus metas, permitiéndole ejercer su derecho de libre expresión, comunicación, de decisión en todo lo que se le relacione a él, en tanto que para la familia, es proporcionarle dentro de lo posible, alimentación, vestido, vivienda e higiene.

En resumen: 1. Entre las personas mayores, en su vida diaria, cuanto mayor sea el grado de paz, calma, protección familiar, dignidad y amor, sin sacrificar su derecho a la libre expresión, comunicación y elección; mayor será su calidad de vida; 2. En lo que respecta a la familia, la "calidad de vida" de un adulto mayor está correlacionada con el grado de satisfacción de sus demandas de seguridad, estabilidad, posesión y pertenencia. 3. A diferencia de los niños y los adultos, la pirámide de necesidades de los mayores requiere una consideración o adaptación especial, desplazando al primer nivel las llamadas necesidades fundamentales y, en particular, el deseo de amor y afecto. 4. El deseo de autorrealización no es sólo un derecho de los jóvenes; un adulto mayor también debe experimentar la autorrealización si y sólo si cuenta con el apoyo y la ayuda de la familia para alcanzar sus objetivos y puntos de vista, lo que garantizará su calidad de vida.

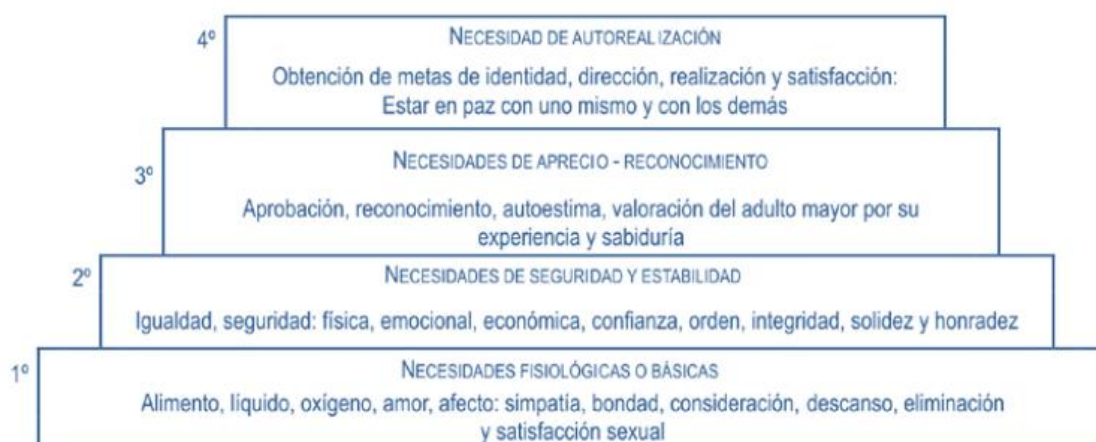


Figura 15. Necesidades básicas y calidad de vida

Fuente: (Fernández, 2009)

Otras Características y Manifestaciones que Hemos Podido Identificar son las Siguietes:

Afiliación a Pensión 65: de un total de 146 encuestados 56 se afilian de acuerdo a lo que el Estado ordena, 52 no saben nada y 38 lo hacen de acuerdo a lo que el alcalde cree conveniente. (Tabla N°1).

“La forma de afiliación es parte de la focalización en los programas sociales, para ello el Estado creo SISFOH (Sistema de Focalización de Hogares) con la finalidad de identificar a los ciudadanos de extrema pobreza y poder brindar la atención necesaria”. (Entrevista a Coordinador de Pensión 65. Junio. 2019).

Información sobre el SISFOH: Se destaca que la mayoría (116) no sabe lo que es SISFOH, y solo 30 han escuchado de lo que es y de lo que trata. (Tabla N° 2)

“Después de haber escuchado una breve explicación, la verdad es que jamás hemos tenido algún tipo de información, desconocemos de su existencia, características y funciones”. (Entrevista a pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65. Junio. 2019).

Recolección de datos y explicación sobre Pensión 65: La mayoría de adultos mayores sostienen que nunca (60) fueron consultados sobre sus condiciones sociales en las que viven, por otro lado, se sostiene que hay casos en que han llegado algunos jóvenes a interrogarles (65), pero al no tener claridad en objetivo que consultaban, éstos llenaban los formularios con sus propias palabras. (Tabla N° 3).

“En realidad hay respuestas contradictorias entre los usuarios y los que no son usuarios de Pensión 65. En este caso para los primeros (en su mayoría) consideran que si les preguntó sobre sus condiciones sociales. Además, afirman que se hizo algunas inspecciones en la vivienda; no obstante, hay un buen porcentaje de ellos que reafirma la percepción de los que no forman parte de Pensión y sustentan que no les consultó

nada y en algunos casos, observaron a los encuestados llenando las fichas a su manera”. (Testimonio a Coordinador de Pensión 65. Junio. 2019).

Percepción sobre la selección en el sistema de Pensión 65: De acuerdo a las respuestas de la mayoría de ellos encontramos respuestas inversas, opuestas por un lado los usuarios consideran que toma en cuenta los datos recolectados (39); sin embargo los no usuarios consideran que no está considerando los datos registrados (16) al contrario señala que la selección de usuarios o beneficiarios de Pensión 65 se hace por indicaciones de funcionarios municipales (51), por influencia familiar y otros medios respondiendo, especialmente a intereses individuales (40). (Tabla N° 4).

“Nosotros consideramos que el tipo de selección que se hace en el sistema mayormente, no involucra a los verdaderos necesitados sino por el contrario permite que esto se dé a personas que no necesitan de dicho programa. Esto explica porque hay algunos casos en que los pobres extremos no están incluidos en el programa, por otro lado, este sistema facilita la filtración, en la lista, de algunas personas que no necesitan estar en el programa”. (Entrevista a Pensionistas y No Pensionistas del Programa Social Pensión 65. Junio. 2019).

Acciones de los familiares para darles calidad de vida a los adultos

mayores: Las acciones de los familiares son importantes para mantener y fortalecer la calidad de vida del adulto mayor, 48 manifiestan que les dan un trato cálido y cariñoso, 25 les ayudan en sus actividades para lograr sus deseos y metas, les demuestran afecto y amor. (Tabla N°5).

“La mayoría de los que están afiliados a pensión 65 siente que le dan un trato cálido y cariñoso; mientras que un buen porcentaje de adultos mayores que no están en el programa sustentan una respuesta distinta en la señalan que sus hijos, nietos,

hermanos u otros no les muestran ni afecto, ni cariño. Esta situación hace que ellos se sientan tristes, solos, preocupados y con los escasos medios que tienen se sientan afectados aún más por ciertas enfermedades”. (Entrevista a Coordinador de Pensión 65. Junio. 2019).

Percepción sobre la calidad de vida que le brindan los familiares: la

mayoría de los adultos mayores afiliados y no afiliados consideran que calidad de vida significa darles seguridad en la alimentación (55). En este punto coinciden ambos grupos analizados en la investigación. Los otros ítems escogidos, por los adultos mayores en su mayoría, consideran que calidad de vida tiene que ver con el espacio que les brindan los familiares para que se puedan descansar y dormir de la mejor manera posible (39).

Hay cierto porcentaje que considera que es clave también que los familiares faciliten la ayuda y el apoyo para superar sus miedos, temores, tristeza, ansiedad, depresión (26). (Tabla N° 6).

“El modo como concibe cada sujeto a la calidad de vida es clave para el desarrollo personal, social y emocional. De ese modo los seres humanos podemos seguir sobreviviendo, podemos adquirir otras habilidades y poder autor realizarse de manera permanente. Esta autorrealización está marcada en la mayoría de los casos por el entorno familiar y social”. (Testimonio a Pensionistas y No Pensionistas del Programa Social Pensión 65. Junio. 2019).

Modo de gasto del Bono de Pensión 65: El bono que reciben los pensionistas de pensión 65 sirve para gastos en alimentación y compra de algunas cosas en el hogar (55). Por otro lado, sirve para tratarse en la salud (19) y para la compra de vestimentas (36). (Tabla N° 7)

“Estamos muy contentos con la pensión 65, ya que el dinero que recibimos nos facilita la alimentación que necesitamos, sentimos que somos más importantes para nuestros familiares, pues podemos hacer algún aporte para que se puedan preparar los alimento”. (Entrevista a Pensionistas y No Pensionistas del Programa Social Pensión 65. Junio. 2019).

Experiencias incómodas de Pensión 65: Se puede constatar que la mayoría esta incómodo con el hecho de no considerar o incluir a los adultos mayores que realmente lo necesitan (36); muestran su indignación ante diversos actos que se realizan algunos responsables de pensión 65 y autoridades municipales al favorecer a sus familiares (38). También coinciden en las respuestas y muestran su indignación ante la exclusión que hace el programa a los adultos mayores de la calle (24). De acuerdo a los resultados se visualiza que la mayoría de los adultos mayores considera que se debe incluir a personas que se encuentran muy necesitadas. (Tabla N° 8).

“Las respuestas de los usuarios y no usuarios del programa son muy contundentes y muestran aristas de diversos problemas como filtración (no darle al que realmente le corresponde), inadecuado sistema de focalización (facilitarle las cosas al que influye o tiene poder), limitado nivel de control y supervisión en la elección sistemática (elección en el sistema de datos al que mejor les parezca)”. (Entrevista a Coordinador de Pensión 65. Junio. 2019).

De este modo justificamos nuestro problema cualitativamente y cuantitativamente, haciéndonos ver su naturaleza mixta.

2.4. Metodología o modo como se abordó el estudio de la calidad de vida del adulto mayor usuario y no usuario de pensión 65

2.4.1. Primeras Ideas

Las primeras ideas de la investigación, fueron un conjunto de ideas sueltas que rodeaban la mente del investigador, acorde a la realidad observada y los diversos problemas identificados.

En un primer instante las ideas tomaron diversos matices, diversos colores y sin ninguna relación aparente, todo era confuso no se encontraba relación alguna entre las ideas, a menudo surgía otra idea por allí que replanteaba la investigación. Esquemáticamente las ideas estaban de la siguiente manera:

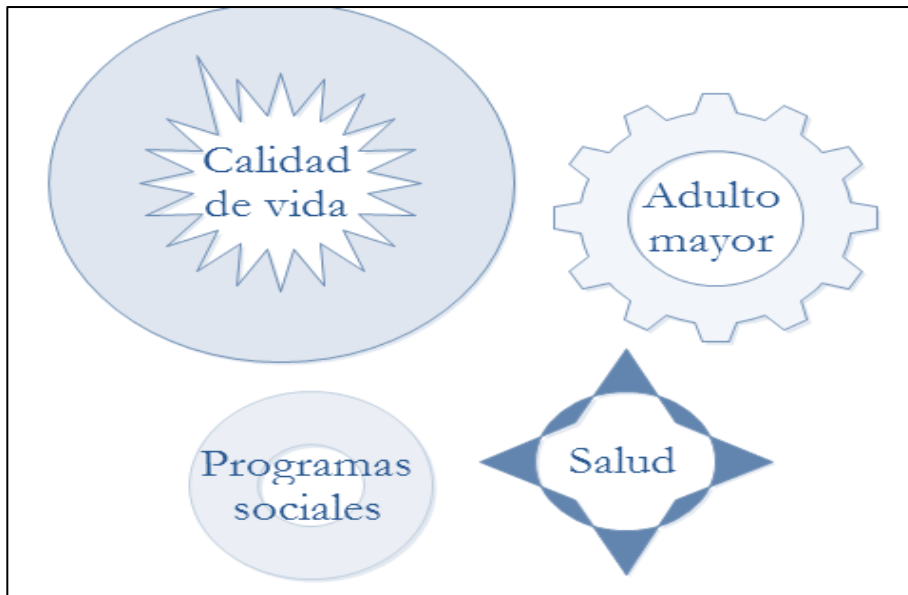


Figura 16. Inicios de la investigación

Fuente: Elaborado por el investigador

En un segundo plano se fueron definiendo de la mejor manera las ideas y se delimitó de manera conceptual, esto permitió tener una mayor claridad de

las cosas. La investigación tomó forma de un mapa en la que las ideas tenían un límite del cual no podrían escapar. Fue preciso entonces establecer las relaciones lógicas y coherentes.

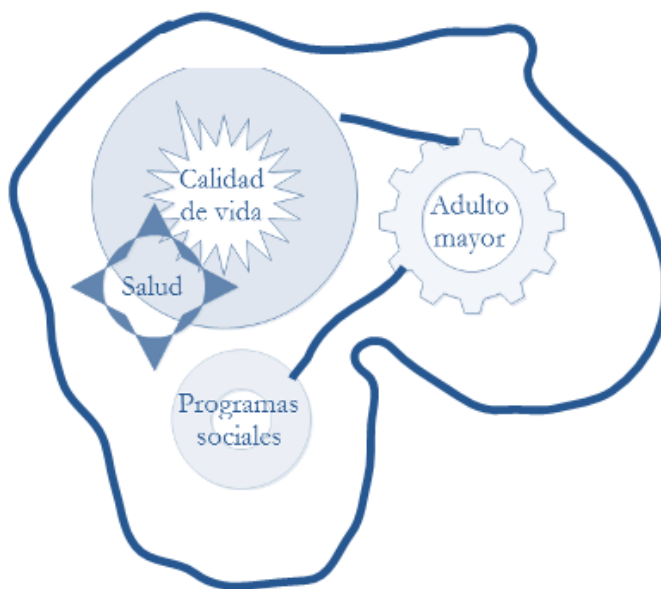


Figura 17: Delimitación conceptual de la investigación

Fuente: Elaborado por el investigador

En la delimitación se empieza a observar los lineamientos de conexión entre una y otra categoría conceptual, de acuerdo a ello se tuvo claro la idea. La investigación entonces se centraría en el estudio de la calidad de vida del adulto mayor. Pero surgió la gran pregunta si la investigación estudiará a todos los adultos mayores o solo a cierta población, con características particulares.

Es el momento, entonces, cuando surge la inquietud por delimitar espacialmente al objeto de estudio. ¿Dónde se estudiará?, se pensó que lo mejor debe ser en un lugar donde la problemática está más acentuada, en este caso en el Poblado Distrito de José Leonardo Ortiz Chiclayo. La investigación quedo delimitada espacialmente de la siguiente manera:



Figura 18. Delimitación contextual de la investigación

Fuente: Adaptado por el investigador a través de la información de google/maps.

2.4.2. Enfoque, tipo y nivel de estudio

El enfoque de la investigación es cualitativo-cuantitativo. En primer lugar, se recogieron los testimonios y entrevistas sobre calidad de vida, luego se cuantificó los indicadores. El tipo de investigación es básica, porque no se pretendió hacer ninguna transformación radical de comportamientos. Por su alcance el estudio llegó al nivel descriptivo, pasando por un análisis profundo de las principales dimensiones de la problemática. Por su diseño la investigación es no experimental transaccional.

2.4.3. Diseño lógico de la investigación

Para la investigación se consideró diseño lógico, a la coherencia existente entre la formulación del problema de investigación, los objetivos, hipótesis, variables y la propuesta de solución que surge como una alternativa de gerencia social.

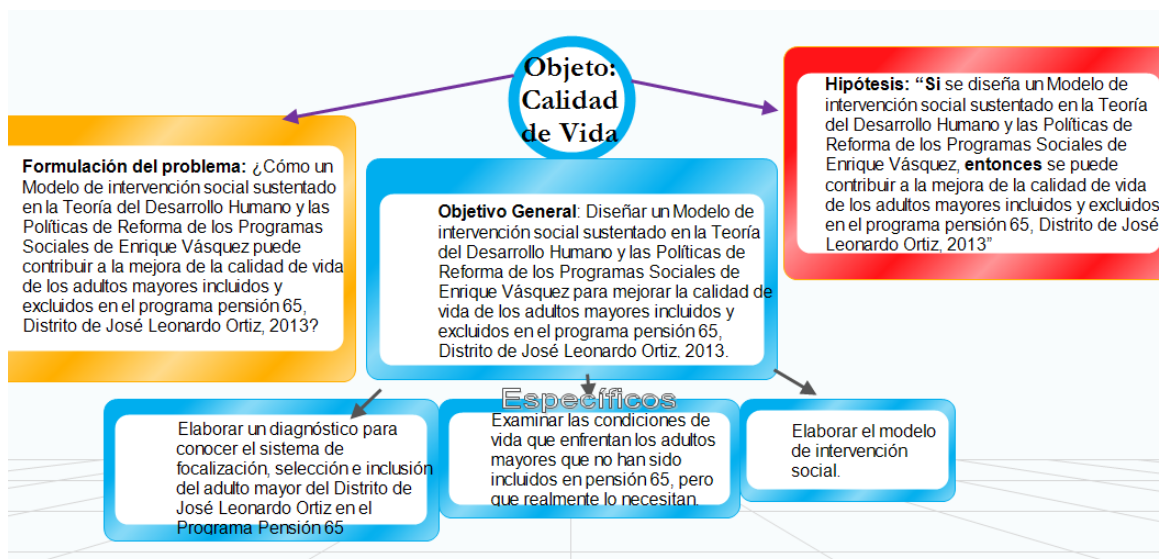


Figura 19. Diseño lógico de la investigación

Fuente: Elaborado por el investigador

2.4.4. Métodos de investigación

Los métodos de investigación para abordar el objeto de estudio, fueron los siguientes:

2.4.4.1. Métodos teóricos

Método Histórico: A través de ese método se pudo documentar los diversos períodos que ha surcado el concepto de calidad de vida, hasta llegar a ser centro de preocupación de los programas sociales. También a través de este método se pudo establecer una síntesis periódica de creación, implementación y funcionamiento de los programas sociales, en diversos países.

Método Comparativo: Con este método se han comparado diversas realidades, se presenta un conjunto de países que cuentan con programas sociales destinados al bienestar y la calidad de vida del adulto mayor.

2.4.5. Población y muestra

Población: Se ha tomado como población al total de adultos mayores, mayores de 65 años, del Distrito de José Leonardo Ortiz, Chiclayo. La población total de, según Censo 2017 del INEI es un total de 7, 638.

N = 7638 personas.

La Muestra: Para poder obtener una muestra significativa, aplicamos la formula estadística para el cálculo del tamaño de la muestra, caso población finita cuantitativa.

$$n = \frac{N Z^2 S^2}{N d^2 + Z^2 S^2}$$

Dónde:

N	Z	Z ²	p	q	d	d ²	NZ ² pq	Nd ²	Z ² pq	Nd ² + Z ² pq =	n
7, 638	1.96	3,8416	0,5	0,5	0,1	0,01	7335,5352	76,38	0,9604	77,3404	95

Con esto entonces se aplicó 95 encuestas, a adultos mayores en extrema pobreza, con ello se determinó el modo de acceso a Pensión 65 y también las perspectivas acerca de este programa.

Para hacer el trabajo de tipo mixto se hizo un cálculo muestral con los usuarios de Pensión 65, el total, según el padrón diciembre 2013, asciende a 108. El cual al aplicar la formula anterior da una muestra 51 usuarios, los mismos que fueron encuestados.

N	Z	Z ²	p	q	d	d ²	NZ ² pq	Nd ²	Z ² pq	Nd ² + Z ² pq	n
108	1.96	3,8416	0,5	0,5	0,1	0,01	103,7232	1,08	0,9604	2,0404	51

La muestra está constituida por la suma de la muestra total de los pobladores de la tercera edad (usuarios y no usuarios de Pensión 65), que en total sumaron 146 personas

n = 146 personas.

2.4.6. Materiales, técnicas e instrumentos con las que se recolectó los datos

Tabla 5:

Materiales, técnicas e instrumentos utilizados en la investigación

Etapas de la Investigación	Materiales	Técnica	Instrumentos
Diseño de la investigación	Materiales de Oficina. PC. Bibliográfico.	Análisis documentos. Entrevistas.	Guía de análisis de documentos. Guía de entrevista.
Ejecución de la investigación	Grabadora Filmadora Bibliográfico Oficina PC.	Encuesta. Entrevistas. Testimonio. Grupo focal	Guía de encuesta. Guía de entrevistas. Grabación y redacción. Guía de grupo focal.
Publicación de los resultados	Oficina PC Fotocopia Empastado	Informe de tesis.	Guía de redacción científica.

Fuente: Elaboración propia.

Capítulo III: Resultados y discusión

3.1. Análisis e interpretación de datos

Esta parte se refiere a la forma de utilizar la estadística para poder interpretar los datos obtenidos en el campo de investigación. Es la agrupación de datos en rangos significativos conforme a una selección adecuada que resulte en una interpretación útil para el investigador. (Moya, 2007)

En esta parte el investigador <<sintetiza la información fuente – conocida también como información bruta-, esto es, reunir, clasificar, organizar y presentar la información en cuadros estadísticos, gráficas y relaciones de datos con el fin de facilitar su análisis e interpretación>> (Muñoz & Benassini, 1998) esto es muy importante porque trata de la naturaleza del problema, por tanto primero deberíamos hacer diferencias claras entre lo que es analizar e interpretar.

Estos procesos se encuentran ligados, por lo cual suele confundírseles. El análisis consiste en separar los elementos básicos de la información y examinarlos con el propósito de responder a las distintas cuestiones planteadas en la investigación. La interpretación es el proceso mental mediante el cual se trata de encontrar un significado más amplio de la información empírica recabada. Para ello, es necesario ligar los hallazgos con otro conocimiento disponible y manejador en el planteamiento del problema y en el marco teórico y conceptual. (Dieterich, 2001)

Para el análisis de la información deben tomarse en cuenta la forma en que se planteó el problema, el marco teórico y conceptual y la hipótesis sujeta a prueba, con el fin que se cumplan los objetivos de la investigación. (García, 2004)

La presentación de los resultados gira en torno a los datos encontrados, luego de haber aplicado los instrumentos de carácter cuantitativo (encuesta) a los adultos mayores incluidos y no incluidos en el Programa Social Pensión 65 del Distrito de José Leonardo Ortiz en los años 2013-2014.

La encuesta fue aplicada a 51 personas incluidas en dicho programa y 95 personas de pobreza extrema que no han sido incluidas en el programa social.

Los resultados se presentan en tablas y figuras, respondiendo al logro de los objetivos específicos establecidos.

3.1.1. Sistema de focalización, selección e inclusión del adulto mayor

Tabla 6:

Modo de afiliación a Pensión 65 por usuario

¿De qué manera los afilian en Pensión 65?		De acuerdo a lo que el Alcalde cree conveniente	De acuerdo a lo que Estado ordena	No sabe nada	Total
Afiliación a	Sí	6	31	14	51
Pensión 65	No	32	25	38	95
Total		38	56	52	146

Fuente: Encuesta aplicada a los pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65 del Distrito de José Leonardo Ortiz. Junio. 2019.

Interpretación.

La forma de afiliación es parte de la focalización en los programas sociales, para ello el Estado creo SISFOH (Sistema de Focalización de Hogares) con la finalidad de identificar a los ciudadanos de extrema pobreza y poder brindar la atención necesaria.

Con esa finalidad se elaboró una pregunta a raíz de algunos cuestionarios previos en las entrevistas, a unos cuantos pobladores. Para tener una idea global se tomó las propias inquietudes de la ciudadanía. Se les pregunto, entonces, sobre la manera de ser afiliados en Pensión 65.

Los resultados muestran que las opiniones entre afiliados y no afiliados dista mucho en el sentido de que la mayoría de afiliados consideran que se les afilia en el cumplimiento del mandato del Estado (31); mientras que las personas de extrema pobreza que no han sido incluidas en dicho programa, creen que se les afilia de acuerdo a los intereses y decisiones del alcalde (32).

Cabe destacar que el alcalde personifica a todos los funcionarios responsables del programa, por lo tanto, a todos aquellos que se encargan de la inclusión en el sistema. Se concluye que hay un alto nivel de preocupación de parte de las personas de extrema pobreza por el modo como se viene trabajando la afiliación a dichos programas.

El siguiente gráfico permite un mejor entendimiento de los resultados obtenidos, en ella se muestra de manera porcentual y esquemática las respuestas.

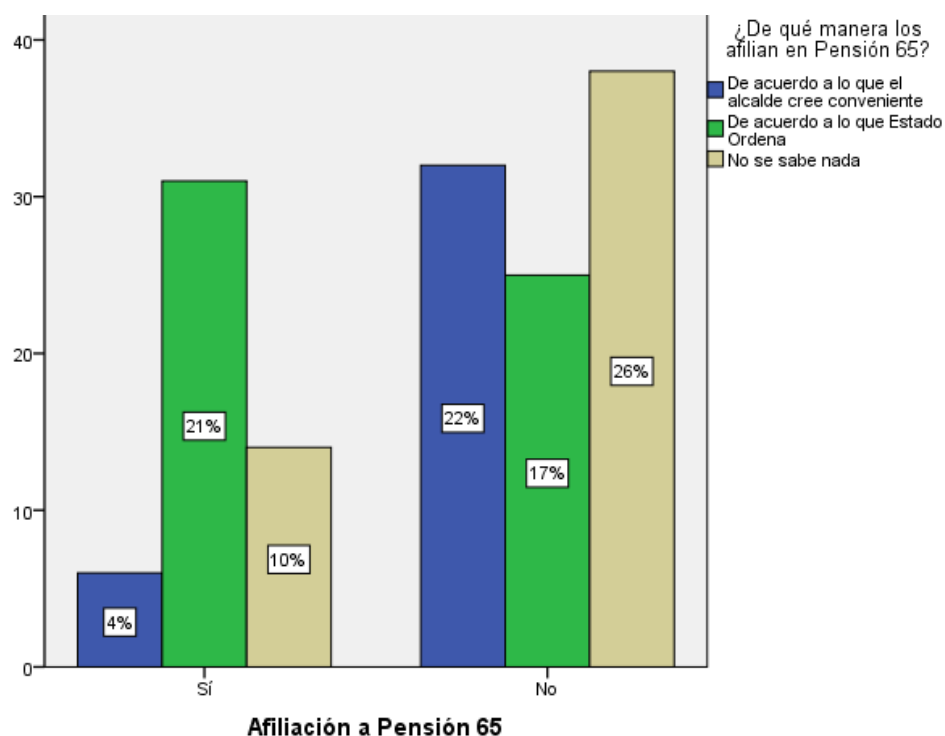


Gráfico 1: Manera de afiliación a Pensión 65

Fuente: Tabla 6

Interpretación

En el gráfico se observa que la mayoría de personas desconoce los procedimientos de afiliación a pensión 65. En esta respuesta están incluidas algunas explicaciones como: limitada información sobre la afiliación a los adultos mayores, escaso recojo de información en la aplicación de los instrumentos de focalización.

En este aspecto se les consultó a algunos funcionarios de pensión 65, los cuales expresan que la información se basa en los datos existentes desde la aplicación del SISFOH en el año 2011- 2012; solo se constata algunos datos, pero ya no se recogen datos, según funcionarios.

Se concluye que no hay claridad en la forma como se afilia a los adultos mayores en Pensión 65.

Tabla 7:**Información sobre el SISFOH**

Ha escuchado sobre el SISFOH		Sí	No	Total
Afiliación a Pensión 65	Sí	17	34	51
	No	13	82	95
Total		30	116	146

Fuente: Encuesta aplicada a los pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65 del Distrito de José Leonardo Ortiz. Junio. 2019.

Interpretación

Basado en los primeros datos y siguiendo los indicadores de las variables identificadas, se formuló una interrogante sobre el conocimiento que tiene la población, afiliada y no afiliada a pensión 65, sobre el SISFOH.

En los resultados, se destaca que la mayoría (116) no sabe lo que es el SISFOH, cuando les explica brevemente, expresan que jamás han tenido algún tipo de información sobre ello por parte de los funcionarios.

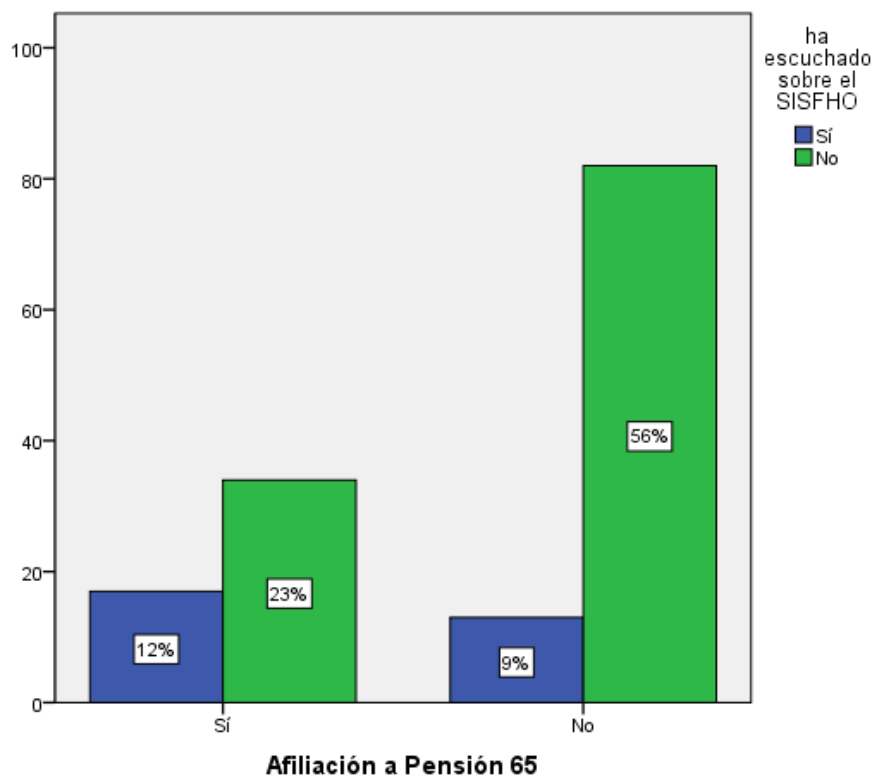


Gráfico 2: Información sobre el SISFOH

Fuente: Tabla 7.

Interpretación

En el gráfico se observa que la mayoría de las personas afiliadas y no afiliadas a Pensión 65 desconocen la existencia, características y funciones del SISFOH. Tal como se puede apreciar la mayoría de personas tiene un desconocimiento total de lo que es el sistema de focalización.

Tabla 8:**Recolección de datos y explicación sobre Pensión 65**

¿Le han preguntado sus datos explicándole que es para Pensión 65?		Nunca me preguntaron nada	Vinieron unos jóvenes, pero empezaron a llenar ellos sus papeles	Si preguntaron, incluso inspeccionar on la casa	Total
Afiliación a	Sí	15	15	21	51
Pensión 65	No	45	50	0	95
Total		60	65	21	146

Fuente: Encuesta aplicada a los pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65 del Distrito de José Leonardo Ortiz. Junio. 2019.

Interpretación

El diagnóstico y focalización de las necesidades extremas de la población es un tema básico en el proceso de implementación de los programas sociales. Es por ello que se preguntó a los pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65 sobre el diagnóstico que había elaborado el SISFOH a través de la aplicación de encuestas a modo de Censo.

Los resultados de la investigación muestran que la mayoría de adultos mayores no pensionistas sostienen que nunca (60) fueron consultados sobre sus condiciones sociales en las que viven; no obstante, se encontró que también cierto número de adultos mayores vinculados al programa también sugieren que no fueron consultados por ninguna persona.

Otro rubro esencial que arroja la investigación, es que los pensionistas y no pensionistas, sostienen que hay casos en que han llegado algunos jóvenes (65) a preguntarles sus datos sobre sus condiciones sociales; pero que al no tener claridad en el objetivo que consultaban o al no poder comunicar bien el

objetivo de las encuestas, éstos llenaban los formularios con sus propias palabras.

Se concluye que, durante el proceso de recolección de los datos, el SISFOH, específicamente las personas encargadas del recojo de datos no consideraron algunas necesidades básicas de la población, en muchos casos se llenaron las fichas de manera arbitraria, en otras por información de los vecinos.

A continuación, se muestra una gráfica en la que se presenta los resultados de manera detallada y precisa, en ella se agrupan las respuestas a través de porcentajes.

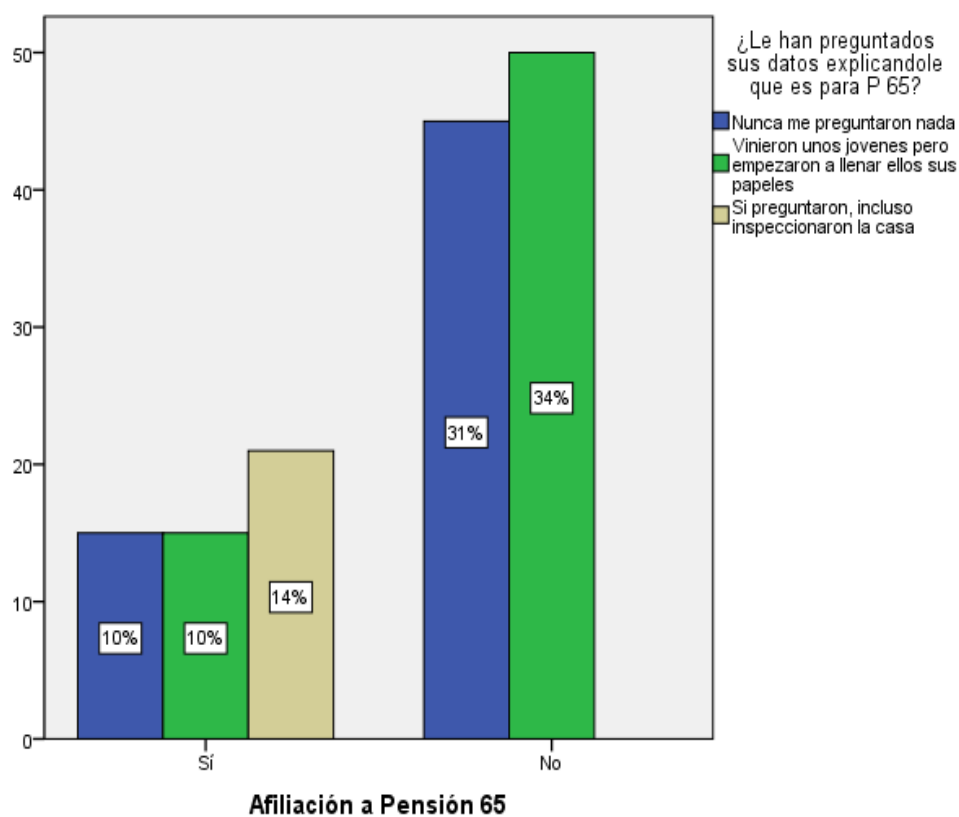


Gráfico 3: Recojo de datos y explicación sobre Pensión 65

Fuente: Tabla 8.

Interpretación

Como se puede observar hay respuestas contradictorias entre los usuarios y los que no son usuarios de Pensión 65. En este caso para los primeros (en su mayoría) consideran que si les preguntó sobre sus condiciones sociales. Además, afirman que se hizo algunas inspecciones en la vivienda; no obstante, hay un buen porcentaje de ellos que reafirma la percepción de los que no forman parte de Pensión y sustentan que no les consultó nada y en algunos casos, observaron a los encuestados llenando las fichas a su manera.

Tabla 9:

Percepción sobre la selección en el Sistema de Pensión 65

¿De qué manera cree que los seleccionan para pertenecer a Pensión 65?		Por indicaciones de los funcionarios municipales	Seleccionan de acuerdo a los intereses de cada uno	Teniendo en cuenta los datos que nos registraron	Total
Afiliación a	Sí	8	4	39	51
Pensión 65	No	43	36	16	95
Total		51	40	55	146

Fuente: Encuesta aplicada a los pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65 del Distrito de José Leonardo Ortiz. Junio. 2019.

Interpretación

Otra de las preguntas básicas de la investigación se basa en el conocimiento que tienen los usuarios y no usuarios de Pensión 65 sobre el modo en que son seleccionados para pertenecer a dicho programa. Ante ello se les consultó sobre la percepción que tienen sobre el modo en que son seleccionados para pertenecer a Pensión 65.

De acuerdo a las respuestas de la mayoría de ellos encontramos respuestas inversas, opuestas por un lado los usuarios consideran que toma en cuenta los datos recolectados (39); sin embargo, los no usuarios consideran que no está considerando los datos registrados (16) al contrario señala que la selección de usuarios o beneficiarios de Pensión 65 se hace por indicaciones de funcionarios municipales (51), por influencia familiar y otros medios respondiendo, especialmente a intereses individuales (40).

Los pobladores consideran que el tipo de selección que se hace en el sistema mayormente, no involucra a los verdaderos necesitados sino por el contrario permite que esto se dé a personas que no necesitan de dicho programa. Esto explica porque hay algunos casos en que los pobres extremos no están incluidos en el programa, por otro lado, este sistema facilita la filtración, en la lista, de algunas personas que no necesitan estar en el programa.

Se concluye que el programa tiene algunos beneficiarios que llegan a ser afiliados por algunos intereses personales de funcionarios de Pensión 65 y de los responsables que brindan los datos necesarios para la inclusión social.

A continuación, se presenta un conjunto de datos de manera gráfica, detallando de manera porcentual los resultados obtenidos en la investigación.

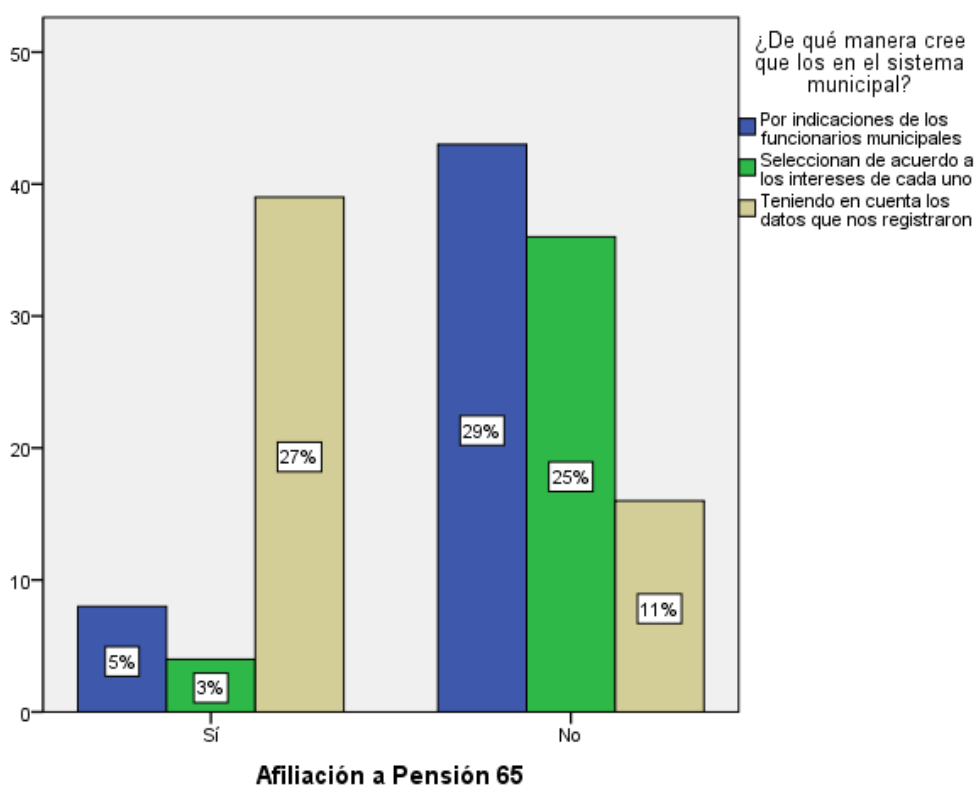


Gráfico 4: Percepción sobre la selección en el Sistema de Pensión 65

Fuente: Tabla 9.

Interpretación

El gráfico muestra de manera ordenada y porcentual los resultados obtenidos en la investigación. En ella se puede visualizar que la mayoría de adultos mayores que no están afiliado al programa pensión 65 creen que se incorpora en el sistema, a los beneficiarios, a raíz de las recomendaciones. Según versiones esto sucede en la mayoría de casos, es por ello que muchas personas que ostentan bienes materiales y una holgada posición económica y social.

Por otro lado, los usuarios de Pensión 65 expresan que son afiliados a partir de los datos que se han registrado a través del sistema de focalización. Según versiones solo existe algunos casos aislados en la que los responsables

de estos programas, incluyen a familiares, amigos o personas con gran influencia.

3.1.2. Condiciones de Vida que Enfrentan los Adultos Mayores de Pobreza

Extrema que no han sido Incluidos en el Programa Social Pensión 65

Para este caso se consultó a los adultos mayores sobre las condiciones de vida que enfrentan tanto los que están dentro del Programa Social Pensión 65, así como aquellos que están fuera.

Tabla 10:

Acciones de los familiares para darles calidad de vida a los adultos mayores

Acciones de los familiares para darles calidad de vida a los adultos mayores		Le demuestran mayor afecto y amor	Le ayudan en sus actividades para lograr sus deseos y metas	Le dan un trato cálido y cariñoso	Otros	Total
Afiliación a	Sí	9	9	17	16	51
Pensión 65	No	16	16	31	32	95
Total		25	25	48	48	146

Fuente: Encuesta aplicada a los pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65 del Distrito de José Leonardo Ortiz. Junio. 2019.

Interpretación

Las acciones de los familiares son importantes para mantener y fortalecer la calidad de vida del adulto mayor. En ese sentido se les preguntó a los adultos mayores sobre las acciones que sus familiares muestran hacia ellos.

Las acciones de los familiares son importantes para mantener y fortalecer la calidad de vida del adulto mayor, 48 manifiestan que les dan un

trato cálido y cariñoso, 25 les ayudan en sus actividades para lograr sus deseos y metas, les demuestran afecto y amor.

En los resultados, se encontró que la mayoría de los que están afiliados a Pensión 65 siente que le dan un trato cálido y cariñoso; mientras que un buen porcentaje de adultos mayores que no están en el programa sustentan una respuesta distinta en la señalan que sus hijos, nietos, hermanos u otros no le muestran ni afecto, ni cariño. Esta situación hace que ellos se sientan tristes, solos, preocupados y con los escasos medios que tienen se sientan afectados aún más por ciertas enfermedades.

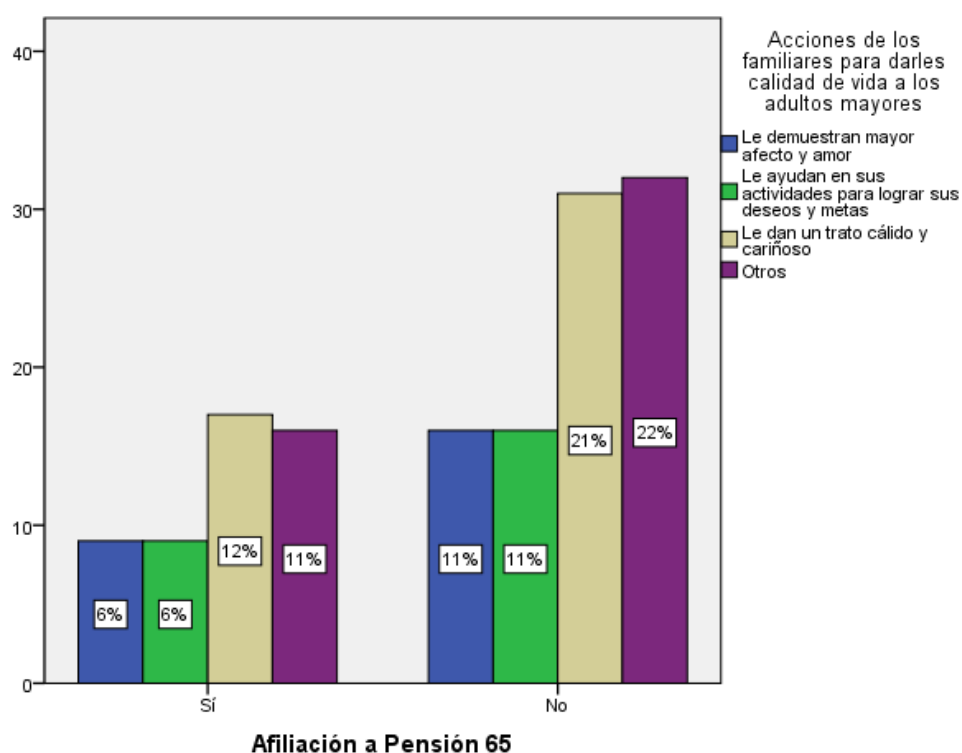


Gráfico 5: Acciones de los familiares para mejorar la calidad de vida

Fuente: Tabla 10.

Interpretación

En el gráfico se puede observar de manera ilustrativa las respuestas que han vertido los adultos mayores. En ella se aprecia que tanto afiliados como no afiliados concuerdan en cierto número en que reciben un trato cálido y cariñoso.

Tabla 11:

Percepción sobre la calidad de vida que le brindan los familiares

¿Ud. considera que sus familiares le brindan una buena calidad de vida cuándo?		Le dan seguridad en la alimentación	Le dan un buen espacio donde dormir	Le ayudan a superar sus miedos, temores, tristeza, ansiedad, depresión	Otros	Total
Afiliación a	Sí	20	15	8	8	51
Pensión 65	No	35	24	18	18	95
Total		55	39	26	26	146

Fuente: Encuesta aplicada a los pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65 del Distrito de José Leonardo Ortiz. Junio. 2019.

Interpretación

El modo como concibe cada sujeto a la calidad de vida es clave para el desarrollo personal, social y emocional. De ese modo los seres humanos podemos seguir sobreviviendo, podemos adquirir otras habilidades y poder autor realizarse de manera permanente. Esta autorrealización está marcada en la mayoría de los casos por el entorno familiar y social.

Desde esa perspectiva se le consultó a cada uno de los adultos mayores sobre el modo como perciben la calidad de vida en relación con sus familiares.

En los resultados, se encontró que la mayoría de los adultos mayores afiliados y no afiliados consideran que calidad de vida significa darles seguridad en la alimentación (55). En este punto coinciden ambos grupos analizados en la investigación. Los otros ítems escogidos, por los adultos mayores en su mayoría, consideran que calidad de vida tiene que ver con el espacio que les brindan los familiares para que se puedan descansar y dormir de la mejor manera posible (39).

Hay cierto porcentaje que considera que es clave también que los familiares faciliten la ayuda y el apoyo para superar sus miedos, temores, tristeza, ansiedad, depresión (26); según estos resultados la mayoría de los adultos mayores considera que la mejor manera de lograr la calidad de vida es articulando el buen descanso, la adecuada alimentación y el buen trato de parte de los familiares.

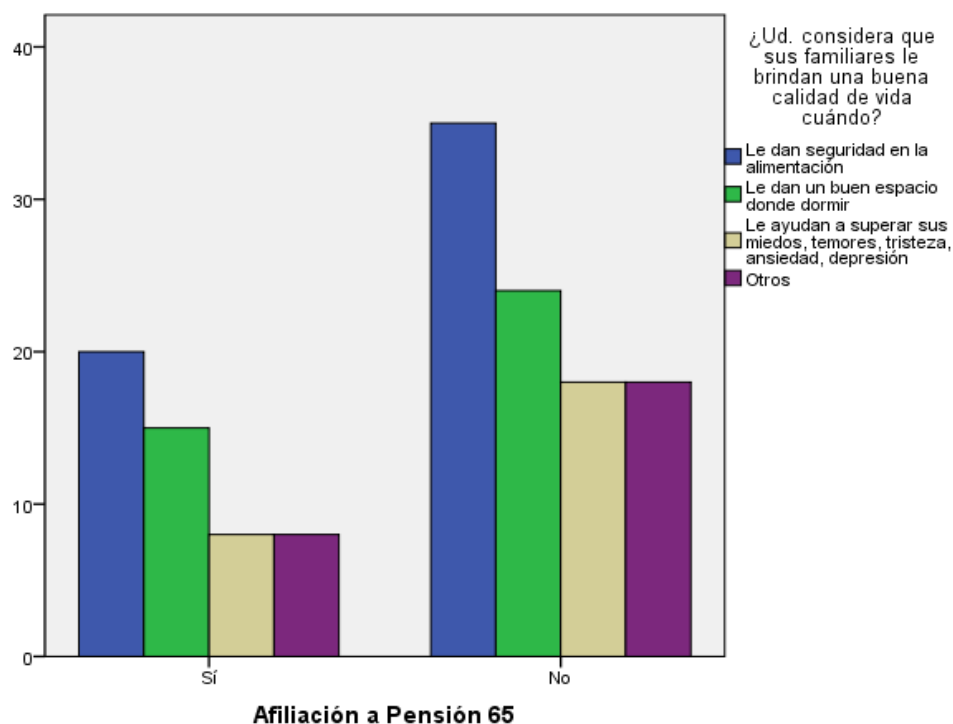


Gráfico 6: Percepción sobre la calidad de vida que le brindan los familiares

Fuente: Tabla 11.

Interpretación

El gráfico muestra que la mayoría de beneficiarios y no beneficiarios de Pensión 65 considera que la calidad de vida está asociada directamente a la seguridad en la alimentación.

Los adultos mayores lo único que exigen es que tengan una adecuada alimentación. Para el caso de los que no son beneficiarios, ellos exigen que les incluyan en este programa para poder mejorar sus condiciones de vida. En estas respuestas, refuerzan la idea de que la mayoría de ellos pasa malos momentos, en muchos casos en relación a la alimentación.

Según algunos testimonios de los adultos mayores, la mayoría de ellos no recibe una alimentación adecuada, a veces para ganarse un desayuno, almuerzo o cena es obligado a trabajar (vender caramelos, chicles, pedir limosna). En otros casos estos son obligados a hacer limpieza, lavar los servicios, cuidar los nietos.

Tabla 12:

Modo de gasto del bono de Pensión 65

El bono del Programa Pensión 65 sirve para		Gastos de alimentación y útiles de hogar	Tratarse la salud	La vestimenta	Otros	Total
Afiliación a	Sí	18	6	13	14	51
Pensión 65	No	37	13	23	22	95
Total		55	19	36	36	146

Fuente: Encuesta aplicada a los pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65 del Distrito de José Leonardo Ortiz. Junio. 2019.

Interpretación

El bono que reciben los pensionistas de pensión 65 sirve para gastos en alimentación y compra de algunas cosas en el hogar (55). Por otro lado, sirve para tratarse en la salud (19) y para la compra de vestimentas (36).

Los resultados muestran también la percepción de los no afiliados, estas en su mayoría coinciden con las respuestas de los afiliados, esto debido a que ellos tienen algunos conocidos en los programas y son testigos del uso que le dan a los bonos recibidos.

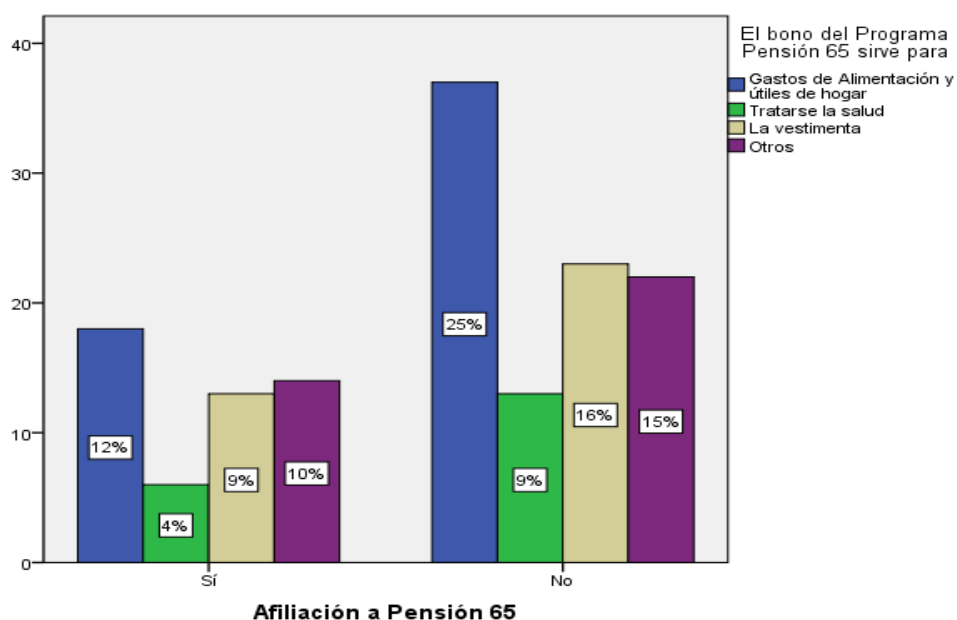


Gráfico 7: Modo de gasto del bono de Pensión 65

Fuente: Tabla 12.

Interpretación

Los resultados demuestran una vez más que los adultos mayores consideran que el bono de Pensión 65 sirve para los gastos de alimentación y para comprar algunas cosas que faltan en la casa.

Para la mayoría de adultos mayores afiliados a este programa, el dinero que reciben representa un eje fundamental en sus vidas, ya que pueden facilitarles la alimentación que necesitan, sienten que de ese modo son más importantes para sus familiares, ya que pueden hacer un aporte para se prepare los alimentos. De esa plata, expresan, muchos familiares disponen para vivir mejor alimentados.

Tabla 13:

Experiencias incómodas de Pensión 65

¿Qué le incomoda de la inclusión en el Programa Pensión 65?		Que no se incluya a los adultos mayores que realmente lo necesitan	Que este programa no incluya a los adultos mayores de la calle	Que se favorezca a los familiares de las autoridades	Que el bono no cubre las reales necesidades	Otros	Total
Afiliación a	Sí	13	9	13	12	4	51
Pensión 65	No	23	15	25	24	8	95
Total		36	24	38	36	12	146

Fuente: Encuesta aplicada a los pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65

del Distrito de José Leonardo Ortiz. Junio. 2019.

Interpretación

Se incluyó una pregunta sobre las cosas que les molesta, a los usuarios y no usuarios de Pensión 65. De acuerdo a los resultados se puede constatar que la mayoría está incómodo con el hecho de no considerar o incluir a los adultos mayores que realmente lo necesitan (36). En esto coinciden las respuestas de ambos grupos muestrales estudiados.

En esta respuesta los adultos mayores, muestran su indignación ante diversos actos que se realizan algunos responsables de Pensión 65 y

autoridades municipales pues favorecen a sus familiares (38). También coinciden en las respuestas y muestran su indignación ante la exclusión que hace el programa a los adultos mayores de la calle (24). De acuerdo a los resultados se visualiza que la mayoría de los adultos mayores considera que se debe incluir a personas que se encuentran muy necesitadas.

El hecho de percibir como elemento negativo la acción de incluir en el Programa Pensión 65 a las personas que no la necesitan, es un caso muy complejo porque ello demuestra que incluso personas que disfrutan de los beneficios del programa, no están conforme con la selección de algunos usuarios.

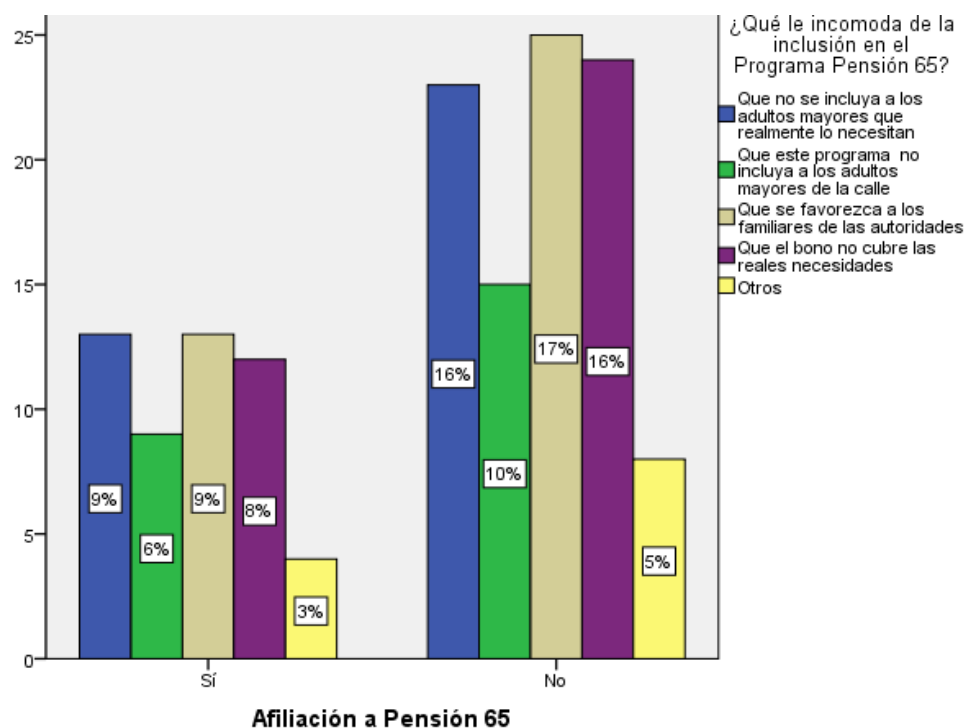


Gráfico 8: Experiencias incomodas de Pensión 65

Fuente: Tabla 13.

Interpretación

En el gráfico se muestra la distribución porcentual de las respuestas sobre incomodidad ante algunas acciones de pensión 65. Se observa que el mayor porcentaje se encuentra asociado a la forma como las autoridades y responsables del programa favorecen a ciertas personas para pertenecer al Programa Pensión 65.

Las respuestas de los usuarios y no usuarios del programa son muy contundentes y muestran aristas de diversos problemas como filtración (no darle al que realmente le corresponde), inadecuado sistema de focalización (facilitarle las cosas al que influye o tiene poder), limitado nivel de control y supervisión en la elección sistemática (elección en el sistema de datos al que mejor les parezca).

Tabla 14:

Calificación general de Pensión 65

En líneas generales cómo calificaría al Programa Pensión 65		Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo	Total
Afiliación a	Sí	12	6	9	14	10	51
Pensión 65	No	20	10	15	26	24	95
Total		32	16	24	40	34	146

Fuente: Encuesta aplicada a los pensionistas y no pensionistas del Programa Social Pensión 65 del Distrito de José Leonardo Ortiz. Junio. 2019.

Interpretación

En líneas generales la mayoría de los adultos mayores considera que el programa Pensión 65 es malo (40) y muy malo (34) porque no contribuye a mejorar muchos aspectos de la vida adulta.

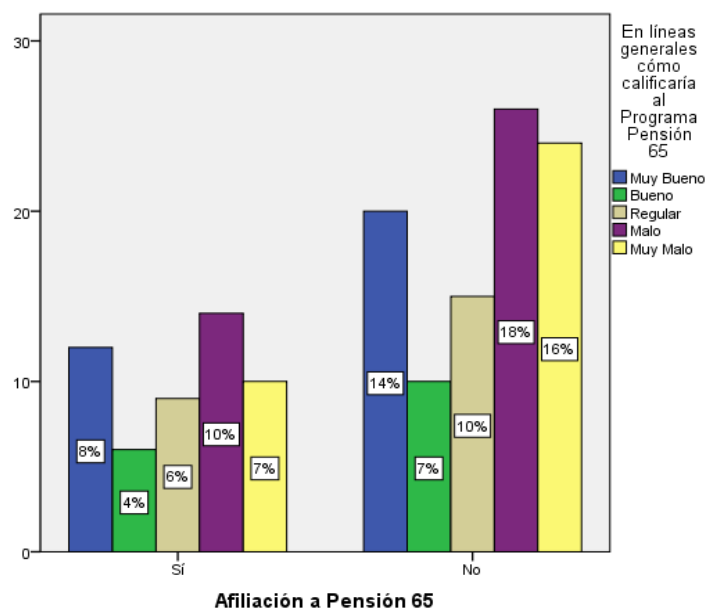


Gráfico 9: Calificación general de Pensión 65

Fuente: Tabla 14.

Interpretación

Porcentualmente se observa que la mayoría de adultos mayores no afiliados considera al programa como muy malo y malo; mientras que los afiliados la consideran malo y muy bueno. Las respuestas son divididas y contradictorias.

3.2. Propuesta teórica

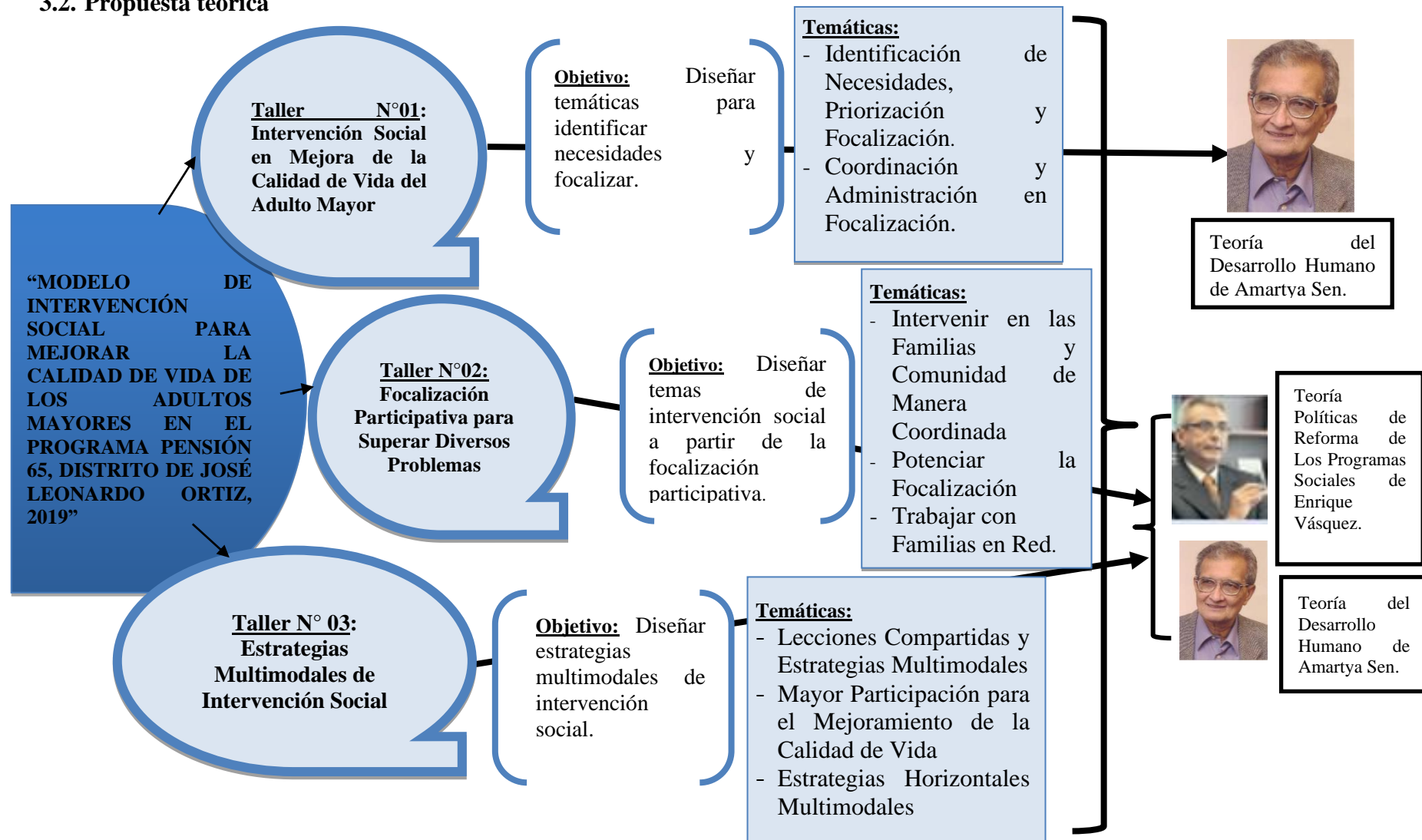


Figura 20: Modelo Teórico
Fuente: Elaborado por el investigador.

3.2.1. Realidad Problemática

Uno de los debates más populares suscitados por el crecimiento humano se ha centrado en examinar cómo se tiene en cuenta el concepto de bienestar comunitario. Una de las críticas más comunes al enfoque de las capacidades de Sen, que se presenta como el fundamento teórico del desarrollo humano, es su carácter individualista, ya que resta importancia a las relaciones y los acuerdos sociales como elementos esenciales del bienestar y, en cambio, los considera meras herramientas para alcanzar el bienestar de las personas. Como puede inferirse de la preocupación por fomentar el desarrollo humano local, este debate es crucial para determinar su viabilidad como sustituto de las operaciones.

La concepción del desarrollo humano como un espacio evaluativo alternativo que se basa en las capacidades de los individuos y no en los recursos accesibles al conjunto de la sociedad es su rasgo definitorio. Es evidente la necesidad de un cambio de paradigma que responda a la alteración significativa del ámbito considerado trascendente para la evaluación económica y social. Sugiere un cambio cualitativo de la idea de bienestar predominante, que se basaba en la disponibilidad de recursos a nivel global, y cuya estadística de renta per cápita es el mejor ejemplo de que se pasaban por alto las circunstancias reales de las personas.

No está claro si este nuevo énfasis implica, como corolario, descuidar los componentes sociales del bienestar y restringirlo a los logros cuantificables de cada individuo.

A la hora de abordar el desarrollo humano local, la respuesta al presunto enigma antes mencionado -a saber, si el enfoque de las capacidades implica la supremacía del componente individual sobre el colectivo- es crucial. ¿Qué forma adopta esta idea y qué conclusiones pueden extraerse de ella para impulsar el desarrollo humano?

Hay dos respuestas, según se tengan más o menos en cuenta los aspectos sociales o colectivos del desarrollo humano: (1) el ámbito local ayuda a las personas a cumplir mejor los requisitos para vivir la vida que más valoran; y (2) el desarrollo humano necesita estructuras comunes, que encuentran en el ámbito local el lugar ideal.

Los objetivos de lograr el bienestar individual de las personas se alcanzarían en el desarrollo local de la primera visión como mero medio para ese fin. La segunda visión afirma que el desarrollo humano local es un objetivo en sí mismo, integrante del bienestar personal, y no sólo un medio para alcanzar un fin (Dubois, 2004).

3.2.2. Objetivo de la Propuesta

Diseñar talleres de intervención social para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

3.2.3. Fundamentación

Fundamentos Teóricos

La precisión en la comprensión y el manejo de las palabras conceptuales y prácticas fue posible gracias a las teorías utilizadas para esta

investigación, para el análisis del objeto de estudio y para el desarrollo de la propuesta. Estas teorías explican cómo se conceptualiza el tema investigado, así como sus rasgos (incluida la identificación de sus cuestiones principales), partes constituyentes, manifestaciones y conexiones.

Se incluyen los nombres de los investigadores, las hipótesis, los conceptos y los descubrimientos más notables de la investigación. Las teorías "anotan circunstancias, reglas y herramientas para que a partir de ellas se construyan los múltiples talleres" (García, 2004).

Fundamentos Legales

Se trata de los principios fundamentales en los que se basa la propuesta de intervención social; esto implica ser claro en la adhesión a las leyes del propio país, donde las necesidades de las personas mayores deben ser objeto de especial consideración.

Fundamentos Filosóficos

La comprensión del hombre y de cómo se comporta en los diversos entornos a los que puede estar expuesto a lo largo de su vida, en este caso la vida social, es la base sobre la que se construyen los programas sociales. La filosofía nos orienta en la búsqueda de una calidad de vida que satisfaga todas las necesidades, valores y desarrollo colectivo que queremos proporcionar a un grupo de personas, no sólo a las que reciben asistencia social del gobierno o de empresas privadas, y no excluye al medio ambiente de su consideración para la mejor aplicación de ésta.

Fundamentos Epistemológicos

En función de la mentalidad del investigador y de cómo se configure el conocimiento, las personas pueden obtener conocimientos sobre el crecimiento humano en su vida cotidiana.

Los prejuicios y las nociones preconcebidas sobre lo que nos es dado deben ponerse "entre paréntesis" para aceptar la reducción fenomenológica, que exige aceptar lo dado de la conciencia como objetivo.

Una motivación clave del concepto, la desparametrización, se apoya en este fundamento epistemológico. El conocimiento de la ciencia positiva se centra más en la comprensión que en la descripción, la explicación, la predicción y el control.

Sólo se puede comprender aquello de lo que formamos parte. Algo en lo que podemos profundizar. La comprensión exige emoción y dedicación; implica asumir un papel activo en los procesos de cambio. El profundo acto creativo de comprender. El investigador se crea a sí mismo y a su entorno social mediante un proceso de experimentación.

Fundamentos Sociológicos

Informa sobre cómo comprender el objetivo de la formación profesional. Al darle un tipo de educación que hace que su desarrollo esté intrínsecamente ligado a las demandas de las sociedades, revela la relación del sujeto con la sociedad en la que vive y, por tanto, los integra el uno en el otro.

3.2.4. Estructura de la Propuesta

La propuesta se divide en tres talleres, cada uno de los cuales incluye una sinopsis, un objetivo, un tema, una metodología, una evaluación, conclusiones y sugerencias. Se especifica un taller antes de establecer el marco de la propuesta.

3.2.4.1. Definición de Taller

El término francés "atelier", que significa estudio, taller o taller, es de donde procede el nombre "atelier" (Maya, 2007).

En lugar de exigir que se sigan unas normas, el taller pide un juicio personal. No se puede improvisar y no debe ser una imposición (Maya, 2007).

Cuando los participantes entablan una interacción social en torno a una actividad concreta, el taller adquiere una dimensión social. Con este encuentro, el aprendizaje pasa de ser pasivo a proactivo (Maya, 2007).

El participante toma parte en el proceso colectivo de construcción de conocimiento del grupo con el fin de avanzar en la comprensión global de la realidad por parte de la humanidad. En este enfoque, el grupo asume el proceso de creación de conocimiento y se beneficia de su coordinación operativa y de la democracia de grupo (Maya, 2007).

El tiempo y el lugar para la experiencia, la reflexión y la conceptualización podrían describirse como el taller (Maya, 2007).

En el taller confluyen prácticamente, el método y la técnica, es decir, una metodología que, como tal, exige la relación lógica entre los objetivos, los contenidos en que se plasman los objetivos, los métodos con los cuales se lleva adelante el proceso de generación y apropiación de contenidos, al mismo tiempo se deben tener en cuenta las técnicas o instrumentos que se requieren para generar acciones de cambio tendientes a los objetivos planteados en la planificación. (Maya, 2007)

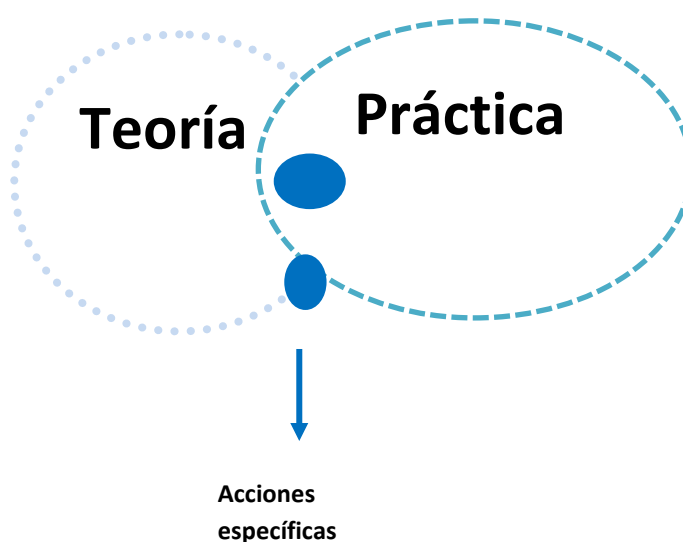


Figura 21. Representación del taller

Fuente: Elaborado por el investigador en base a la información.

Las representaciones visuales del taller muestran cómo todo está interconectado (de los huecos aparecen flechas que conectan), lo que significa que los participantes interactúan constantemente entre sí y con teorías, métodos y prácticas. Como resultado, se socializan

conocimientos, propuestas, expectativas, necesidades y aspiraciones. Un sistema accesible a diferentes interacciones sociales, cognitivas, epistemológicas y pragmáticas es el taller, por decirlo de forma sencilla.

Taller N° 1: Intervención social en mejora de la calidad de vida del adulto mayor

Resumen

El modelo de intervención social es una herramienta que permitirá al municipio demostrar la presencia de capacidades de gestión eficientes para asumir las competencias, responsabilidades, funciones y recursos que la legislación prevé.

La estrategia de desarrollo de capacidades también pretende poner en marcha procedimientos de construcción, fortalecimiento y desarrollo del capital institucional.

La capacidad de los individuos que componen una organización para alcanzar objetivos compartidos se conoce como capital institucional; tanto la institución como sus integrantes son propietarios de este capital.

Los recursos humanos son la piedra angular del capital institucional, y un plan de desarrollo de capacidades puede apoyar procedimientos eficientes para identificar y mejorar una variedad de conocimientos, destrezas y habilidades de aquellos que, individual y colectivamente, como miembros de una organización, deben

desempeñarse adecuadamente y apoyar el objetivo de desarrollo y la misión del municipio.

De este modo, el plan de desarrollo institucional de capacidades toma en cuenta el plan de desarrollo institucional, pues articula las capacidades en función de la misión, objetivos y funciones de la municipalidad, incorporando las capacidades necesarias para que estas encuentren en condiciones de llevar a cabo una buena gestión pública de las competencias y funciones que se vienen transfiriendo.

Objetivo

Diseñar temáticas para identificar necesidades y focalizar

Fundamentación

Nuestro Taller se fundamenta en la Teoría del Desarrollo Humano de Amartya Sen.

Análisis Temático

Tema N° 1: Identificación de Necesidades, Priorización y Focalización

Los procedimientos de coordinación, administración, seguimiento y evaluación forman parte del ciclo continuo de gestión que conlleva toda intervención social. Una determinada opción política, con objetivos precisos y resultados previstos en un plazo concreto, es lo que impulsa la puesta en marcha de un programa. La gestión de un programa social se realiza dentro de este marco.



Figura 22. Gerenciamiento de un programa social

A pesar de que los programas de protección social -y los programas de TCE en particular- presentan diversas variaciones en función de los entornos nacionales, la gestión de cualquier intervención social requiere una combinación de tecnologías que permita llevar a cabo estas actividades con la mayor eficacia posible. La herramienta preferida por los gestores de programas suele ser el SIG.

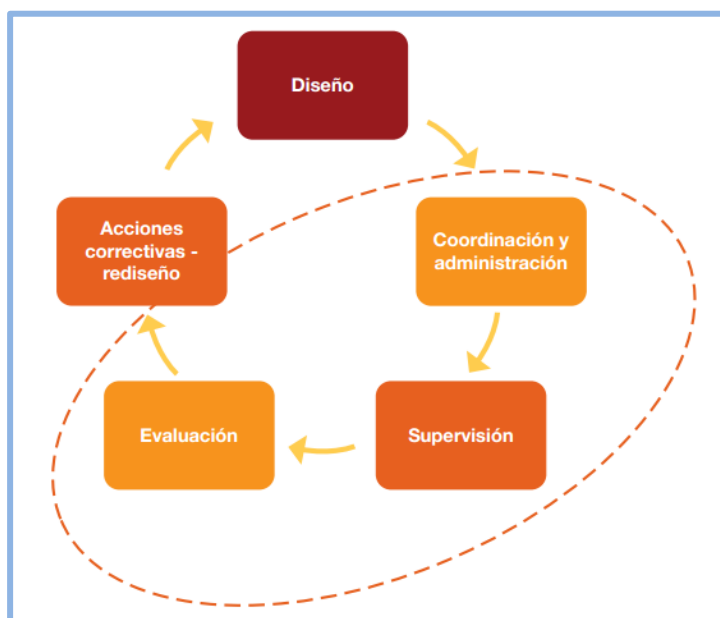


Figura 23. Proceso de gerenciamiento de un programa social

Como muestra el esquema, la gerencia de un programa concentra la mayor parte de su tiempo en un ciclo recursivo de coordinación y administración – supervisión – evaluación. El SIG entonces, debería prestar servicios principalmente en el desarrollo de este ciclo.

En este ciclo se puede identificar las necesidades de los adultos mayores, considerando las acciones y enfoques de manera estratégica e integral. A través de ello la focalización debe coordinada en todos los entes desde los que dirigen hasta aquellos que recolectan los datos, siempre en coordinación permanente y a través de estrategias de supervisión y evaluación permanente. Todo ello facilitaría la identificación de problemas como la filtración para la corrección respectiva.

Tema N° 2: Coordinación y Administración en Focalización

La función primordial de su coordinación y administración es el monitoreo y seguimiento (MyS) de las acciones desarrolladas por el programa. El resultado del procesamiento de la información realizado por el SIG es lo que permite ejecutar el MyS del programa, produciendo insumos para todos los demás procesos de gestión.

i. Datos relacionados con la gestión ¿Cuáles son los principales temas del S&M en un programa de TPC? para responder a esta pregunta.

Para diferenciar entre problemas con los procesos y problemas con los resultados, se utilizarán como marco los principales procesos de un programa de TPC.

Se discutirá en el taller sobre esas temáticas, socializando ideas y consultándonos si el proceso ha sido el adecuado o en cuales está fallando, para establecer estrategias concretas.

A través de este taller los involucrados y participantes podrán expresar sus inquietudes, inconformidades y necesidades acerca del modo de inclusión en el Programa Pensión 65. Además, los asistentes al taller ofrecerán propuestas concretas para dar solución a cada uno de los problemas que observan en su entorno más próximo con respecto a este problema.

Los adultos mayores en la aplicación de estos talleres tendrán la oportunidad de hacer una reflexión profunda sobre su participación en el sistema de focalización, su compromiso frente a las necesidades de personas más necesitadas.

En el taller se discutirá y propondrá muchos temas acordes a las necesidades de los usuarios y no usuarios del Programa Social Pensión 65.

Tabla 15. Procesos de focalización, selección de usuarios de un programa social

	MyS de procesos	MyS de resultados
Focalización	<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con la información suficiente para llevar a cabo el proceso de focalización (suficiente – insuficiente). Razones para ser insuficiente. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de territorios que cumplen con los requisitos para ser focalizados (seleccionados). N° de personas/familias que cumplen con los requisitos para ser focalizados. N° de personas/familias que cumplen los requisitos para ser focalizados, pero no pueden ser incorporados por limitaciones en el tamaño del programa (exclusión por cobertura). N° de personas/familias que cumplen los requisitos para ser focalizados pero viven en territorios no seleccionados (exclusión por focalización territorial).
Inscripción	<ul style="list-style-type: none"> El proceso de inscripción se realiza en los plazos acordados (dentro del plazo – fuera del plazo). Razones de estar fuera de plazo. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de beneficiarios seleccionados que se inscriben. N° de beneficiarios seleccionados que no se inscriben. N° de beneficiarios seleccionados con inscripción pendiente. Razones de la inscripción pendiente. Razones de la no inscripción.
Salida del programa	<ul style="list-style-type: none"> Las nóminas de beneficiarios que terminan su participación en el programa cuentan con información completa (completa – incompleta – no disponible). Razones de estar incompleta o no disponible. La información se encuentra validada por la persona responsable (sí – no). Razones de no validación. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de beneficiarios que terminan su participación en el programa. Razones del término de la participación en el programa.

En el registro de los beneficiarios:

	MyS de procesos	MyS de resultados
Base de datos	<ul style="list-style-type: none"> Están disponibles los registros de la totalidad de los territorios donde funciona el programa (todos – algunos). Razones de registros faltantes. Los registros son entregados en el plazo acordado (dentro del plazo – fuera del plazo). Razones de registros fuera de plazo. Los registros de datos están completos en aquellos campos que son obligatorios (completos – incompletos). Razones de registros incompletos. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de territorios con registros entregados. N° de territorios sin registros entregados. N° de registros completos. N° de registros pendientes. N° de registros rechazados.
Validación	<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con la información suficiente para realizar el proceso de validación de datos (suficiente – insuficiente – no disponible). Razones de insuficiencia y no disponibilidad. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de registros validados. N° de registros pendientes. N° de registros no validados.
Actualización	<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con la información suficiente para la actualización de los datos (suficiente – insuficiente). Razones de insuficiencia. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de registros actualizados. N° de registros sin actualizar.

En la certificación de corresponsabilidades:

	MyS de procesos	MyS de resultados
Recolección	<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con la información sobre cumplimiento de corresponsabilidades en los plazos acordados (dentro del plazo – fuera del plazo – no disponible). Razones de estar fuera de plazo o no disponible. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de territorios⁴ con información completa de corresponsabilidades. N° de territorios con información incompleta de corresponsabilidades. N° de territorios sin información de corresponsabilidades.
Verificación	<ul style="list-style-type: none"> La verificación de la información de corresponsabilidades se produce en el plazo acordado (dentro del plazo – fuera del plazo). Razones para estar fuera de plazo. La información sobre las corresponsabilidades está completa (completa – incompleta – no disponible). Razones de estar incompleta o no disponible. La verificación de la información está validada por el responsable del proceso (sí – no). Razones para no estar validada. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de beneficiarios que cumplen todas las corresponsabilidades. N° de beneficiarios que cumplen parcialmente las corresponsabilidades. N° de beneficiarios que no cumplen ninguna de las corresponsabilidades. Razones del cumplimiento parcial de corresponsabilidades. Razones del no cumplimiento de corresponsabilidades.
Penalización	<ul style="list-style-type: none"> La información que sustenta las penalizaciones está completa (completa – incompleta – no disponible). Razones de estar incompleta o no disponible. La información que sustenta la penalización es válida según la reglas del programa (es correcto penalizar) (válida – no válida). Razones para no ser válida. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de beneficiarios con pagos suspendidos, cancelados, etc. Razones de la suspensión, cancelación, etc.

En el pago de las transferencias:

	MyS de procesos	MyS de resultados
Elegibilidad	<ul style="list-style-type: none"> Las nóminas de beneficiarios elegibles para pago están disponibles en el plazo acordado (dentro del plazo – fuera del plazo). Razones para estar fuera de plazo. Las nóminas de beneficiarios elegibles para pago están completas (disponen de los antecedentes necesarios para el pago) (completas – incompletas). Razones para estar incompletas. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de pagos aprobados. N° de pagos no cobrados y aprobados para una próxima ronda de pago.

Pago	<ul style="list-style-type: none"> Las nóminas de pago están disponibles en el plazo acordado (dentro del plazo – fuera del plazo). Las nóminas de pago están completas de acuerdo a los estándares fijados (contienen toda la información que se requiere) (completas – incompletas). Razones para no cumplir los estándares. Las nóminas de pago están validadas por el responsable del proceso (sí – no). Razones para no estar validadas. 	<ul style="list-style-type: none"> Nº de pagos cursados. Nº de pagos pendientes. Razones de los pagos pendientes.
Conciliación	<ul style="list-style-type: none"> La conciliación se realiza dentro de los plazos acordados (dentro del plazo – fuera del plazo). Razones para estar fuera de plazo. Se cuenta con la información suficiente para el proceso de conciliación (suficiente – insuficiente). Razones para información insuficiente. La conciliación está validada por el responsable del proceso (sí – no). Razones para no estar validada. 	<ul style="list-style-type: none"> Monto total de pagos cursados y pagados. Monto total de pagos cursados y no pagados. Monto total de pagos pendientes. Monto total de pagos pendientes según razón o motivo.

Fuente: (Vasquez, 2013)

Desarrollo Metodológico

El taller se desarrollará en torno a un estilo muy participativo que utiliza como base las experiencias y perspectivas personales de los participantes.

Los participantes en estas actividades reflexionarán individualmente sobre numerosas cuestiones, deberán reaccionar a las preguntas orales del facilitador y también serán evaluados en un entorno intergrupar, en el que cada grupo debatirá los temas establecidos antes de que el facilitador evalúe a cada grupo para determinar los resultados.

Se utilizarán los mismos procesos, pero con tareas diferentes, para reproducir estas dinámicas a lo largo de tres sesiones, es decir, una práctica continua. En este entorno de socialización se desarrollarán varios talentos para responder a las exigencias de la propuesta.

Cronograma de Taller N° 1

Mes y fecha	Agosto		
Actividad	9	15	27
Describe el taller y sus métodos en una presentación.	30 min.	30 min.	30 min.
Los temas se presentan	40 min.	40 min.	40 min.
Esfuerzo de grupo	40 min.	40 min.	40 min.
Conversaciones en grupo e intercambio de ideas	40 min.	40 min.	40 min.
Pausa	30 min.	30 min.	30 min.
El intercambio de ideas	40 min.	40 min.	40 min.
Socialización de las interacciones entre equipos	180 min.	180 min.	180 min.
Suma de tiempo	400 min.	400 min.	400 min.

Evaluación del Taller

Se proporciona un plan de evaluación porque el taller es de carácter propositivo. El objetivo del taller, su contenido y la actuación del animador deben tenerse en cuenta a la hora de diseñar esta evaluación.

Al término de la sesión, esta evaluación está pensada para ser utilizada.

I. Objetivos del Taller

1. Se han alcanzado los requisitos antes mencionados

Sí

No

2. Exigencias satisfechas

Sí

No

3. Permitido publicar nuevos problemas de actualización.

Sí

No

II. Contenidos del Taller

1. Le posibilita el conocimiento del tema

Sí

No

2. Le brindó la oportunidad de refrescar sus conocimientos sobre el tema.

Sí

No

3. Fue relevante para el objetivo del programa.

Sí

No

4. Cumplía tus exigencias

Sí

No

Contenidos y Temas

Lo que me pareció más interesante fue:

El asunto que me pareció menos interesante

fue:_____

El tratamiento del siguiente tema por parte del facilitador fue el más eficaz:_____

El facilitador hizo un pobre trabajo de exposición y aplicación del tema que se:_____

El tema que me hubiera gustado que se hubiera tratado con más detalle fue:_____

El tema más provechoso fue: _____

III. Desempeño del Facilitador

1. El taller estuvo organizado y presentado de forma lógica.

Sí

No

2. Se utilizaron los recursos didácticos:

Excelente

Bueno

Malo

3. La estrategia de manejo de grupo del presentador fue:

Excelente

Bueno

Malo

4. El facilitador era un experto en el tema porque:

Excelente

Bueno

Malo

5. El facilitador tenía el siguiente dominio práctico:

Excelente

Bueno

Malo

Conclusiones

1. La identificación de necesidades es el diagnóstico en sí de la situación originada a raíz del Programa Social Pensión 65, a partir de ese diagnóstico (grupal, participativo e interactivo) se plantea focalizar de manera integral.
2. La coordinación es el eje principal para originar cambios en cualquier grupo social, organización, institución o sociedad. A partir de una adecuada organización se puede generar una eficiente administración de recursos que faciliten el desarrollo individual, social y comunal.
3. La organización de actividades y enfoques integrales facilitan la intervención social en los programas sociales, ya que son el eje central para poder tomar decisiones pertinentes y acorde a las necesidades de cada uno de los usuarios del programa.

Recomendaciones

1. Se sugiere a los responsables del Programa Social Pensión 65, diseñar y orientar estrategias de intervención social que faciliten el diagnóstico participativo por sectores tal como vienen trabajando; no obstante, se debe articular las acciones e intervención en beneficio de los que realmente necesitan.
2. Se recomienda a los usuarios y responsables del Programa Social Pensión 65 diseñar estrategias dinámicas, abiertas, solidarias y con amplia participación de los beneficiarios y los potenciales beneficiarios (vale decir personas que realmente necesitan)

3. Orientar a las autoridades tomar acciones concretas en beneficio de la población adulta mayor a fin de mejorar su calidad de vida a partir de la inclusión social adecuadamente focalizada.

Bibliografía

- Cueto, S., & otro. (2000). *Impacto educativo de un programa de desayunos escolares en escuelas rurales del Perú*. Lima: Grade.
- Martínez - Restrepo, S. & otro. (2013). *Los frutos más difíciles de alcanzar en el desarrollo de América Latina*. Nueva York.
- Midis. (2012). *Una política para el desarrollo y la inclusión social en el Perú*.
- Vásquez, E. (2012). *El Perú de los pobres no visibles para el Estado: la inclusión social pendiente del 2012*. Lima: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico.

Taller N° 2: Focalización Participativa para Superar Diversos Problemas

Resumen

A través de este taller los participantes discutirán temas para poder hacer frente a las raíces del problema: la inadecuada focalización. En este taller los adultos mayores, responsables del Programa Pensión 65, así como otros asistentes debatirán las nuevas formas de intervención de manera coordinada, participativa de tal modo que pueda hacerse un análisis de cada uno de los problemas que afectan a la calidad de vida de los adultos mayores.

Objetivo

Diseñar temas de intervención social a partir de la focalización participativa

Fundamentación

Fundamentado en la Teoría del Desarrollo Humano y Políticas de Reforma de Los Programas Sociales de Enrique Vásquez.

Análisis Temático

Tema N° 1: Intervenir en las Familias y Comunidad de Manera Coordinada

La familia debe verse como una red de conexiones.

Pensamos en una comunidad como un conjunto de redes que definen una región.

Debido a las conexiones de la familia dentro de la comunidad, dichas conexiones repercuten en la forma en que se relacionan entre sí.

Tema N° 2: Potenciar la Focalización

A través de esta temática los involucrados facilitaran un conjunto de casos, datos, modos de sobrevivencia, estilos de vida, modos de vivir, condiciones en las que viven, entre otras. De esa manera la focalización centrará su atención cualitativa en la calidad de vida de los adultos mayores.

Tema N° 3: Trabajar con Familias en Red

Crear redes es un paso hacia la creación de seguridad, y ser significa formar parte de redes.

La familia, o red subjetiva, es la red básica.

Sin tener en cuenta la comunidad, no podemos comprender a las familias, lo que nos obliga a concebirlas en términos de marcos relacionales. El programa abarcará varios temas específicamente relacionados con las familias y cómo pueden contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas mayores.

Desarrollo Metodológico

El taller se construirá en torno a un estilo muy participativo que utiliza como base las experiencias y perspectivas personales de los participantes.

Para hacer realidad este taller, nos organizaremos en el barrio de la manera que se describe a continuación.

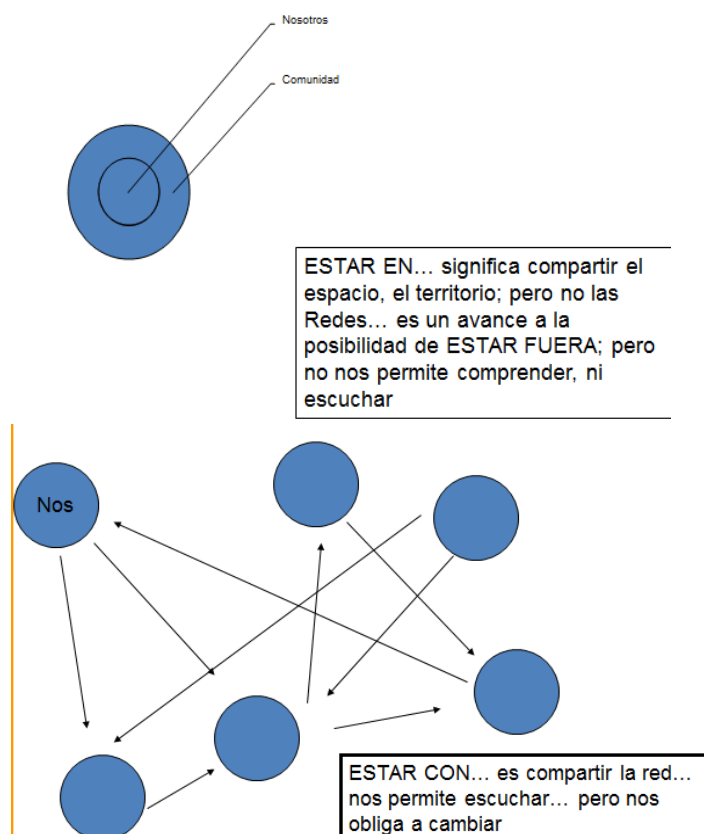


Figura 24. Disposición en comunidad para generar calidad de vida

Creación de equipos de trabajo formados tanto por profesionales como por vecinos que reciben formación continua.

Investigación-acción participativa para construir un conocimiento fundacional del barrio.

Establecimiento de conexiones, trabajo en solitario y en grupo.

Sistemas de organización social y conocimiento del poder.

Trabajo con las familias locales.

Mes y fecha	Agosto		
Actividad	9	15	27
Describe el taller y sus métodos en una presentación.	30 min.	30 min.	30 min.
Los temas se presentan	40 min.	40 min.	40 min.
Esfuerzo de grupo	40 min.	40 min.	40 min.
Conversaciones en grupo e intercambio de ideas	40 min.	40 min.	40 min.
Pausa	30 min.	30 min.	30 min.
El intercambio de ideas	40 min.	40 min.	40 min.
Socialización de las interacciones entre equipos	180 min.	180 min.	180 min.
Suma de tiempo	400 min.	400 min.	400 min.

Evaluación del Taller

Se proporciona un plan de evaluación porque el taller es de carácter propositivo. El objetivo del taller, su contenido y la actuación del animador deben tenerse en cuenta a la hora de diseñar esta evaluación.

Al término de la sesión, esta evaluación está pensada para ser utilizada.

II. Objetivos del Taller

1. Se han alcanzado los requisitos antes mencionados

Sí

No

2. Exigencias satisfechas

Sí

No

3. Permitido publicar nuevos problemas de actualización.

Sí

No

II. Contenidos del Taller**1. Le posibilita el conocimiento del tema**

Sí

No

2. Le brindó la oportunidad de refrescar sus conocimientos sobre el tema.

Sí

No

3. Fue relevante para el objetivo del programa.

Sí

No

4. Cumplía tus exigencias

Sí

No

Contenidos y Temas

Lo que me pareció más interesante

fue:_____

El asunto que me pareció menos interesante

fue:_____

El tratamiento del siguiente tema por parte del facilitador fue el más

eficaz:_____

El facilitador hizo un pobre trabajo de exposición y aplicación del tema que

se:_____

El tema que me hubiera gustado que se hubiera tratado con más detalle

fue:_____

El tema más provechoso fue: _____

III. Desempeño del Facilitador

1. El taller estuvo organizado y presentado de forma lógica.

Sí

No

2. Se utilizaron los recursos didácticos:

Excelente

Bueno

Malo

3. La estrategia de manejo de grupo del presentador fue:

Excelente

Bueno

Malo

4. El facilitador era un experto en el tema porque:

Excelente

Bueno

Malo

5. El facilitador tenía el siguiente dominio práctico:

Excelente

Bueno

Malo

Conclusiones

1. El momento de intervenir en las familias demanda de un tejido de acciones que faciliten y orienten los modos de orientar los recursos en favor de la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores.
2. A través de los talleres coordinados, socializados y dinámicos se facilita el fortalecimiento de la focalización. A través de ellos podrán expresar sus necesidades de forma conjunta y los especialistas facilitarán la forma de intervención social.
3. El trabajo con las familias red es una propuesta novedosa, en tanto que las familias pueden asociarse para poder intervenir de manera solidaria en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores de José Leonardo Ortiz.

Recomendaciones

1. Se sugiere a los encargados del Programa Pensión 65 establecer conexiones comunicativas con otras instituciones, familias, especialistas para poder focalizar e intervenir de manera adecuada.

2. Se sugiere a las diversas instituciones enlazar esfuerzos y diseñar temas de fortalecimiento de la focalización en beneficio de la calidad del adulto mayor.
3. Orientar a las familias de usuarios y no usuarios de pensión 65 a trabajar de manera coordinada con los adultos mayores, municipio, responsables de Pensión 65 y asociaciones civiles a fin de elaborar formas participativas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Bibliografía

- Godoy, L. (2004). *Programas de renta mínima vinculada a la educación: las becas escolares en Brasil*. Serie Políticas sociales, N° 99, LC/L.2217-P, Santiago de Chile. Publicación de las Naciones Unidas, N° de venta: S.04.II.G.137.
- González de La Rocha, M. (2003). “*México: oportunidades y capital social*”. Documento presentado al Seminario “Capital social y programas de superación de la pobreza: lineamientos para la acción” (CEPAL, Santiago de Chile, 10 y 11 de noviembre).
- Hicks, N. & otro. (2001). “*Protección social para los pobres en América Latina*”. Revista de la Cepal, N° 73, LC/G.2130-P, Santiago de Chile, abril.
- Holzmann, R. & otro. (2000). *Manejo social del riesgo: un nuevo marco conceptual para la protección social y más allá*. Documento de trabajo, N° 0006, Washington, D.C., Banco Mundial.

Taller N° 3: Estrategias Multimodales de Intervención Social

Resumen

La complejidad del mundo actual en la era de la globalización, donde al decir de Marcia Maluf hoy en día, la multiplicidad de las opciones, y la legitimidad de sentidos puestos en las lógicas del mercado, de la utilidad o de

lo que resulta eficiente, han contribuido a dejar por fuera toda otra configuración de sentidos basadas en lógicas expresivas y de desarrollo de capacidades sociales que no redunden en lógicas instrumentales, de tipo medios-fines (Maluf, 2002), le imprime particular interés al estudio del caso de los programas sociales en el Perú y los retos a los que hoy enfrentan los diversos pueblos, tanto en plano local, como en el plano de los cambios sociales, políticos, económicos, culturales, tecnológicos; entonces, surge la necesidad de preparar a los ciudadanos en el marco internacional en la que se origina, mantenga y desarrolle un proyecto de sociedad basada en una racionalidad diferente al imperio del mercado

Objetivo

Diseñar estrategias multimodales de intervención social

Fundamentación

Fundamentado en las Teoría del Desarrollo Humano y Políticas de Reforma de Los Programas Sociales de Enrique Vásquez.

Análisis Temático

Tema N° 1: Lecciones Compartidas y Estrategias Multimodales

Dada la gravedad y el subregistro del problema de la pobreza, gestionar programas con mejores criterios de focalización y evitar un filtrado a favor de la población no pobre no es tan importante como pensar en organizar estrategias de desarrollo integral que permitan su viabilidad y sostenibilidad y fomenten el desarrollo de capacidades en la población, especialmente en las

áreas de influencia directa, al tiempo que eviten su concentración en ce Es vital mantener los programas de ayuda (para atender problemas como la indigencia, por ejemplo) al tiempo que se ponen en práctica planes para la integración plena de los sectores desfavorecidos, pero con criterios y procesos pertinentes a las características de sus usuarios.

Esto sugiere que deben reformularse políticas macroeconómicas, globales y sectoriales adicionales, dando prioridad a las iniciativas de descentralización y a la mejora de la educación y la sanidad.

Tema N° 2: Mayor Participación para el Mejoramiento de la Calidad de Vida

Esto puede comprenderse observando cómo funcionan la mayoría de los grupos de base. Los estudios sobre el funcionamiento de las organizaciones de mujeres relacionadas con las políticas de asistencia alimentaria demuestran que se caracterizan principalmente por ser grupos de interés (es decir, defienden intereses particulares, no los intereses de la sociedad en su conjunto o de los pobres en general), que atienden una necesidad concreta, y no tanto lugares de encuentro social que fomentan nuevos valores.

Es necesario, entonces, que se establezcan nuevas organizaciones con hijos, hermanos, primos, integrantes de Pensión 65 y funcionarios municipales, en general para una mayor participación en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores.

Tema N° 3: Estrategias Horizontales Multimodales

Se deben establecer políticas que beneficiarían tanto a pobres como a no pobres, pero que resultan claves para iniciar procesos de desarrollo articulados que integren todos los involucrados en el taller, de ese modo poder tomar estrategias de diversos modos: Focalización compartida, selección participativa, transferencia monetaria en favor de las necesidades básicas.

Desarrollo Metodológico

El taller se construirá en torno a un estilo muy participativo que utiliza como base las experiencias y perspectivas personales de los participantes.

Los participantes en estas actividades reflexionarán sobre numerosos temas por separado, deberán reaccionar a preguntas orales del facilitador y serán evaluados en un entorno intergrupar, en el que cada grupo debatirá los temas establecidos antes de que el facilitador evalúe a cada grupo para determinar los resultados.

Se utilizarán los mismos procesos, pero con tareas diferentes, para reproducir estas dinámicas a lo largo de tres sesiones distintas, es decir, una práctica continua. En este entorno de socialización se desarrollarán varios talentos para responder a las exigencias de la propuesta.

Tabla 18:**Cronograma del Taller N° 3**

Mes y fecha		Agosto		
Actividad	9	15	27	
Describe el taller y sus métodos en una presentación.	30 min.	30 min.	30 min.	
Los temas se presentan	40 min.	40 min.	40 min.	
Esfuerzo de grupo	40 min.	40 min.	40 min.	
Conversaciones en grupo e intercambio de ideas	40 min.	40 min.	40 min.	
Pausa	30 min.	30 min.	30 min.	
El intercambio de ideas	40 min.	40 min.	40 min.	
Socialización de las interacciones entre equipos	180 min.	180 min.	180 min.	
Suma de tiempo	400 min.	400 min.	400 min.	

Evaluación del Taller

Se proporciona un plan de evaluación porque el taller es de carácter propositivo. El objetivo del taller, su contenido y la actuación del animador deben tenerse en cuenta a la hora de diseñar esta evaluación.

Al término de la sesión, esta evaluación está pensada para ser utilizada.

III. Objetivos del Taller**1. Se han alcanzado los requisitos antes mencionados**

Sí

No

2. Exigencias satisfechas

Sí

No

3. Permitido publicar nuevos problemas de actualización.

Sí

No

II. Contenidos del Taller

5. Le posibilita el conocimiento del tema

Sí

No

6. Le brindó la oportunidad de refrescar sus conocimientos sobre el tema.

Sí

No

7. Fue relevante para el objetivo del programa.

Sí

No

8. Cumplía tus exigencias

Sí

No

Contenidos y Temas

Lo que me pareció más interesante

fue: _____

El asunto que me pareció menos interesante

fue: _____

El tratamiento del siguiente tema por parte del facilitador fue el más

eficaz: _____

El facilitador hizo un pobre trabajo de exposición y aplicación del tema que

se: _____

El tema que me hubiera gustado que se hubiera tratado con más detalle

fue: _____

El tema más provechoso fue: _____

III. Desempeño del Facilitador

1. El taller estuvo organizado y presentado de forma lógica.

Sí

No

2. Se utilizaron los recursos didácticos:

Excelente

Bueno

Malo

3. La estrategia de manejo de grupo del presentador fue:

Excelente

Bueno

Malo

4. El facilitador era un experto en el tema porque:

Excelente

Bueno

Malo

5. El facilitador tenía el siguiente dominio práctico:

Excelente

Bueno

Malo

Conclusiones

1. La necesidad de establecer estrategias multimodales, surge de la perspectiva del desarrollo humano, es a partir del ser humano que se puede generar recursos, a partir de la humanidad articulada en organización, en red.
2. Los Programas Sociales como tales deben incentivar la participación de los ciudadanos en la mejora de la calidad de vida del adulto mayor.

3. Después de haber articulado las fuerzas organizativas e institucionales se debe establecer políticas horizontales multimodales a fin de integrar funciones y estrategias de intervención social.

Recomendaciones

1. Se sugiere a las autoridades y responsables del Programa Pensión 65, aplicar y profundizar las estrategias de intervención propuestas en este taller.
2. Se sugiere a las organizaciones sociales, municipalidad, responsables del programa Pensión 65, familias, etc.; establecer los mecanismos de participación que faciliten el fortalecimiento de la calidad de vida.
3. Orientar a los responsables de Pensión 65, investigadores, especialistas, funcionarios municipales y otros establecer acciones concretas con estrategias multimodales, articuladas.

Bibliografía

Cepal. (2010). *Panorama social de América Latina*. Santiago de Chile: Cepal.

Martínez, J. (2010). *“Lucha contra la pobreza y equidad de género en las transferencias monetarias condicionadas: recomendaciones para lograr sinergias”*. Documento de trabajo elaborado para el Pnud, Centro Regional para América Latina y el Caribe, Área práctica de género.

Pnud. (2010). *Informe regional sobre desarrollo humano para América Latina y el Caribe. Actuar sobre el futuro: romper la transmisión intergeneracional de la desigualdad*. Nueva York: Pnud.

3.2.5. Cronograma de la Propuesta

Cronograma general de la propuesta

Mes	Agosto			Setiembre			Octubre		
Actividades	9	15	29	11	22	27	6	18	23
Coordinaciones previas	x								
Convocatoria de participantes	x	x							
Talleres	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Conclusiones		x	x		x	x		x	x

3.2.6. Presupuesto

Recursos Humanos

Cant.	Requerimiento	Costo individual	Total
1	Capacitador	S/ 150.00	S/ 450.00
1	Facilitador	S/ 200.00	s/ 600.00
Total			S/ 1050.00

Recursos Materiales

Cant.	Requerimiento	Costo individual	Total
438	Folders con fasters	S/ 0.50	S/ 219.00
438	Lapiceros	s/ 0.50	s/ 219.00
2000	Hojas bond	S/ 0.03	s/ 60.00
438	Refrigerios	S/ 5.00	S/ 2190.00
405	Copias	S/ 0.035	S/ 14.18
Total			S/ 2702.18

Resumen del monto solicitado	
Recursos humanos	S/ 1050.00
Recursos materiales	S/ 2702.18
Total	S/ 3752.18

3.2.7. Financiamiento de los Talleres

Responsable: Econ. LOPEZ CASTILLO, Marco Luis.

Capítulo IV: Conclusiones

1. El Programa Pensión 65 al igual que otros programas sociales no han establecido aún ningún tipo de modelo o mecanismo destinado a la mejora de la calidad de vida del adulto mayor a partir de la focalización y los procesos integrados.
2. La calidad de vida de los adultos mayores incluidos y no incluidos en el Programa Pensión 65 es casi similar. Estos sienten indignación, al ver que no se incluyen a los que de verdad lo necesitan, las autoridades se aprovechan de su poder; la calidad de vida de los mismos se encuentra asociada directamente a la alimentación, cuidado de parte de sus familiares, cariño, amor, buen trato.
3. La propuesta tiene seis partes, en la cuarta parte denominada estructura se ubican los tres talleres diseñados acorde a los objetivos específicos de la investigación.
4. Los talleres tienen como fundamento la base teórica y se relacionan con ella a través de los objetivos, temario y fundamentación de cada taller.

Capítulo V: Recomendaciones

1. Sugerir a la Dirección Ejecutiva profundizar el análisis y síntesis sobre los diversos problemas de aplicación del Programa Pensión 65 en los diversos distritos del País.
2. Recomendar a la Dirección Ejecutiva, a la Coordinación Técnica Nacional y a la Unidad de Planeamiento, Presupuesto y Modernización articular acciones, enfoques y procesos para establecer diversos modelos que faciliten la intervención social en mejora de la calidad de vida.
3. Proponer a la Dirección Ejecutiva aplicar la propuesta, siguiendo las temáticas sugeridas, profundizando y ofreciendo nuevas posibilidades de carácter metodológico para fortalecer las capacidades en una búsqueda permanente de las mejoras socioeconómicas.

Referencias Bibliográficas

- Arostegui, I. (1998). *Evaluación de la calidad de vida en personas adultas con retraso mental en la comunidad autónoma del País Vasco*. País Vasco: Universidad de Deusto.
- Babbie, E. (2000). *Fundamentos de investigación social*. México: Thomson.
- Baura, J. (2011). *Derechos del adulto mayor a prestaciones de seguridad social y de servicios sociales*. Chile: Organización Iberoamericana de Seguridad Social.
- Bernal, C. (2006). *Metodología de la investigación*. Argentina: PEARSON.
- Cepal. (2010). *Panorama social de América Latina*. Santiago de Chile: Cepal.
- Cifuentes, P. (2005). *"Adulto mayor institucionalizado"*. Chile: Tesis de Maestría, presentada a la Universidad Academia de Humanismo Cristiano.
- Cueto, S., & otro. (2000). *Impacto educativo de un programa de desayunos escolares en escuelas rurales del Perú*. Lima: Grade.
- Dennis, R. (1994). *Calidad de vida como contexto para la planificación y evaluación de servicios para personas con discapacidad*. Siglo Cero, 25, 155, 5-18.
- Dieterich, H. (2001). *Nueva guía para la investigación científica*. México: Ariel.
- Dubois, A. (2004). *Fundamentos para el desarrollo humano local*. España: Instituto Hegoa, UPV/EHU.
- El Economista. (11 de enero de 2014). *En enero, cobertura total de Pensión para Adultos Mayores: Sedesol*. Recuperado el 01 de marzo de 2014, de

<http://eleconomista.com.mx/sociedad/2014/01/11/enero-cobertura-total-pension-adultos-mayores-sedesol>

El Universal. (3 de enero de 2014). *Pensión para adultos mayores en crisis*. Recuperado el 2 de marzo de 2014, de <http://www.eluniversal.com.mx/ciudad-metropoli/2014/pension-adultos-mayores-crisis-ernestina-godoy-977024.html>

Fernández, J. (2009). *Determinantes de la calidad de vida percibida por los ancianos de una residencia de tercera edad en dos contextos socioculturales diferentes, España y Cuba*. España : Tesis doctoral, presentada a la Universidad de Granada.

Flores, J. (2006). *Retos de la política fiscal en Centroamérica*. México: Cepal.

Franco, R. (2006). *Transferencias con corresponsabilidad. Una mirada latinoamericana*. México: Flacso.

García, F. (2004). *La tesis: recomendaciones*. México: Limusa.

Gastón, L. (2003). *Representaciones sociales de la vejez y derechos humanos*. Chile.

Godoy, L. (2004). *Programas de renta mínima vinculada a la educación: las becas escolares en Brasil*. (P. d. Unidas, Ed.). Políticas sociales (99, LC/L.2217-P,), N° de venta: S.04.II.G.137.

Gómez, M. (2009). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Córdoba: Brujas.

González De La Rocha, M. (2003, 10 y 11 de noviembre). México: *Oportunidades y capital social, documento presentado al Seminario "Capital social y programas de superación de la pobreza: Lineamientos para la acción*. Santiago de Chile: Cepal.

Gonzalo, J. (2013). *Coordinación y gestión territorial de la política social en Colombia*.

Chile: Cepal, Asdi.

Ham, R. (2005). *Salud y bienestar del adulto mayor en la ciudad de México*. México:

Organización Panamericana de la Salud.

Henández, R. & otro. (2010). *Metodología de la investigación científica*. México:

McGrawHill.

Hicks, N., & otro. (abril de 2001). "*Protección social para los pobres en América Latina*".

(Cepal, Ed.) Revista de la Cepal(73).

Holzmann, R., & otro. (2000). *Manejo social del riesgo: un nuevo marco conceptual para la protección social y más allá*. (B. Mundial, Ed.) (0006).

Huenchuan, S. (2004). *Marco legal y de políticas en favor de las personas mayores en América Latina*. Chile: Cepal.

Inhjupem. (2014). *Informe sobre la situación del adulto mayor*. Honduras: Instituto

Hondureño de Jubilaciones y Pensiones.

Maldonado, J. (2001). *Los programas de transferencias condicionadas: ¿Hacia la inclusión financiera de los pobres en América Latina?* Lima: IEP.

Maluf, M. (2002). *Las subjetividades juveniles en sociedades en riesgo*. Un análisis en contextos de globalización y modernización. Barcelona : Lleida.

Marin, G. (2004). *Diseño de proyectos en la investigación cualitativa*. Universidad Eafit.

- Martínez, J. (2010). *Lucha contra la pobreza y equidad de género en las transferencias monetarias condicionadas: recomendaciones para lograr sinergias*. Chile: Centro Regional para América Latina y el Caribe.
- Martínez - Restrepo, S., & otro. (2013). *Los frutos más difíciles de alcanzar en el desarrollo de América Latina*. Nueva York.
- Maya, A. (2007). *El taller educativo*. Colombia: Arte Joven.
- Mayoral, R. (2013). *Aspectos epistemológicos de la traducción*. España: Díaz de Santos.
- Medellín, G. (1998). *Crecimiento y desarrollo del ser humano*. Bogota: Guadalupe.
- Mendoza, N. (2007). *"Efectos de un programa social sobre el desarrollo social, los estilos de vida y la calidad de vida relacionada con la salud en población rural venezolana. Validación transcultural de la medida de salud SF-36 en población rural de Venezuela. Españ": Tesis doctoral, presentada a la Universidad de Valencia*.
- Midis. (2012). *Una política para el desarrollo y la inclusión social en el Perú*. Lima: MIDIS.
- Ministerio de Desarrollo Social. (2014). *Familia argentina. Recuperado el 27 de febrero de 2014, de Adultos mayores:*
<http://www.desarrollosocial.gov.ar/adultosmayores/156>
- Mora, T. (2012). *Integridad y malos tratos a las personas mayores*. Chile: Ministerio de Desarrollo Social.
- Moya, R. (2007). *Estadística descriptiva*. Lima: San Marcos.

Municipalidad Distrital de José Leonardo Ortiz. (2012). Plan de Desarrollo Concertado 2012-2021. Leonardo Ortiz, Chiclayo: Municipalidad Distrital de JLO.

Muñoz, C., & otro. (1998). Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis. México: Pearson.

Ornelas, M. (2010). "Activación física para adultos mayores en residencias de estancia permanente. España": Tesis doctoral, presentada a la Universidad de Granada.

Ortegon, N. (2011). "Evaluacion del estado nutricional de un grupo de adultos mayores pertenecientes al plan nueva sonrisa dispensario Santa Francisca Romana. España": Tesis de Maestría, presentada a la Pontificia Universidad Javeriana Facultad de Ciencias.

Osorio, C. (2011). "Regulación social en políticas sociales. El caso de los programas de transferencia condicionada en América Latina. Chile". Tesis Doctoral presentada a la Facultad de Historia y Ciencia Política de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Oyague, M., & otro. (2006). Investigación científica. Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”. Lambayeque.

Pnud. (2010). Informe Regional sobre desarrollo humano para América Latina y el Caribe Actuar sobre el futuro: romper la transmisión intergeneracional de la desigualdad. Nueva York: Pnud.

Pnud. (2014). ¿Qué es desarrollo humano? Recuperado el 27 de febrero de 2014, de <http://www.undp.org.pa/indice-desarrollo-humano/que-es>

Ppsam. (2014). Modalidades de subsidio. Colombia: Ppsam.

Pradpi. (2012). *Pensiones. IX Informe sobre derechos humanos*. Trama: Pensiones. IX Informe sobre derechos humanos.

Praf. (febrero de 2014). *Programa de asignación familiar*. Recuperado el 26 de febrero de 2014, de Bono de la tercera edad: <http://www.praf.hn/terceraedad.html>

Ramírez, N. (2008). “*Calidad de vida en la tercera edad*” ¿Una población subestimada por ellos y por su entorno?”. Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. Universidad Nacional de Cuyo.

Riba, C. (2013). *El proceso de investigación científica*. España: UOC.

Sedesol. (12 de enero de 2014). *Pensión para adultos mayores*. Recuperado el 27 de febrero de 2014, de http://www.sedesol.gob.mx/en/SEDESOL/Pension_para_adultos_mayores

Sen, A. (2009). *El valor de la democracia. El viejo topo*. ISBN 978-84-96356-57-3.

Sen, A. (2004). *Nuevo examen de la desigualdad*. Alianza Editorial, S.A. ISBN 978-84-206-2951-3.

Senama. (enero de 2014). *Fondo nacional del adulto mayor*. Recuperado el 28 de febrero de 2014, de <http://www.senama.cl/Programas.html#fondoNacional>

Siches, E. (2011). “*Características sociodemográficas de la población adulto mayor en Chile, evolución y proyección al 2020*”. Universidad de León.

Tamayo, M. (2014). *El proceso de la investigación científica*. México: Limusa.

- Vargas, G. (2010). *Qali Warma: el reflejo de la problemática de los programas sociales*. Recuperado el 17 de febrero de 2014, de <http://blog.pucp.edu.pe/item/179718/qali-warma-el-reflejo-de-la-problem-tica-de-los-programas-sociales>
- Vásquez, E. (2012). *El Perú de los pobres no visibles para el Estado: la inclusión social pendiente del 2012*. Lima: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico.
- Vásquez, E. (2013). *Las políticas y programas sociales del gobierno de Ollanta Humala desde la perspectiva de la pobreza multidimensional*. Lima: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico.
- Verdugo, M., & otro. (2000). *Calidad de vida en personas ciegas y con deficiencia visual*. España: Universidad de Salamanca/Organización Nacional de Ciegos de España.
- Vicente, M. (2008). *Definición del objeto de estudio en las ciencias*. España: Universidad de León.
- Yuni, J. (2005). *Educación de adultos mayores: teoría, investigación e intervenciones*. Argentina: Brujas.

ANEXOS



ANEXO N° 1

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

DE LAMBAYEQUE

GUÍA DE ENCUESTA



Datos Generales del Encuestado	
Sexo: Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
Grado de Instrucción	Edad:
	<input type="checkbox"/> Primaria Completa <input type="checkbox"/> Primaria Incompleta
	<input type="checkbox"/> Secundaria Completa <input type="checkbox"/> Secundaria Incompleta
	<input type="checkbox"/> Superior Completa <input type="checkbox"/> Superior Incompleta

Apellidos y Nombres del

Encuestador:.....
.....

Lugar y Fecha:.....

Código A: Calidad de Vida

1. ¿De qué modo los afilian en Pensión 65?

- a. De acuerdo a lo que el Alcalde cree conveniente
- b. De acuerdo a lo que el Estado ordena
- c. No sabe nada.

2. ¿Ha escuchado sobre el SISFOH?

- a. Sí
- b. No

3. ¿Le han preguntado sus datos explicándole que es para Pensión 65?

- a. Nunca me preguntaron nada
- b. Vinieron unos jóvenes, pero empezaron a llenar ellos sus papeles
- c. Si preguntaron, incluso inspeccionaron la casa

4. ¿De qué manera cree que le seleccionaron para pertenecer a Pensión 65?

- a. Por indicaciones de los funcionarios municipales
- b. Seleccionan de acuerdo a los intereses de cada uno

- c. Teniendo en cuenta los datos que nos registraron
- 5. ¿Acciones de los familiares para darles calidad de vida a los adultos mayores?**
- a. Le muestran mayor afecto y amor
 - b. Le ayudan en sus actividades para lograr sus deseos y metas
 - c. Le dan un trato cálido y cariñoso
 - d. Otros
- 6. ¿Cuándo Ud. considera que sus familiares le brindan una buena calidad de vida?**
- a. Le dan seguridad en la alimentación
 - b. Le dan un buen espacio donde dormir
 - c. Le ayudan a superar sus miedos, temores, tristeza, ansiedad, depresión
 - d. Otros
- 7. ¿Para qué le sirve el bono del Programa Pensión 65?**
- a. Gastos de alimentación y útiles de hogar.
 - b. Tratarse la salud
 - c. La vestimenta
 - d. Otros
- 8. ¿Qué le incomoda de la inclusión en el Programa de Pensión 65?**
- a. Que no se incluya a los adultos mayores que realmente lo necesitan
 - b. Que este programa no incluya a los adultos mayores de la calle
 - c. Que se favorezca a los familiares de las autoridades
 - d. Que el bono no cubre las reales necesidades
 - e. Otros
- 9. ¿Cómo calificaría al Programa de Pensión 65?**
- a. Muy bueno
 - b. Bueno
 - c. Regular
 - d. Malo
 - e. Muy Malo



ANEXO N° 2

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

DE LAMBAYEQUE



GUÍA DE ENTREVISTA

Datos Generales

Nombre:.....Edad:.....Sexo:.....

Grado de instrucción:..... Actividad Económica:.....

Apellidos y Nombres del Entrevistado:

Apellidos y Nombres del Entrevistador:.....

Lugar y Fecha:.....

Código A: Calidad de Vida

1. ¿Cómo se presenta la calidad de vida del adulto mayor?

.....
.....
.....

2. ¿De qué manera influye Programa Pensión 65 en la mejora de la calidad de vida?

.....
.....
.....

3. ¿Cómo se presenta la calidad de vida en los usuarios del Programa Pensión 65?

.....
.....
.....

4. ¿Cómo se presenta la calidad de vida en los no usuarios del Programa Pensión 65?

.....
.....
.....

5. ¿Cómo mejorar la calidad de vida a partir de una adecuada focalización?

.....

.....

.....

6. ¿Qué modelos se deben implementar para mejorar la calidad de vida del adulto mayor?

.....

.....

.....

Código B: Modelo de Intervención Social

7. Caracterice Ud. el modelo de intervención social.

.....

.....

.....

8. ¿Qué objetivos debe perseguir un Modelo de Intervención Social?

.....

.....

.....

9. ¿Cuál es el fundamento de la propuesta a su criterio?

.....

.....

.....

10. ¿Cuál debe ser la estructura de la propuesta?

.....

.....

.....

11. ¿A propósito qué importancia le da a los talleres?

.....

.....

.....

12. ¿Qué opinión le merecen las teorías del Desarrollo Humano de Amartya Sen y la Teoría de Políticas de Reforma de los Programas Sociales de Enrique Vásquez?

.....

.....

.....

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, **Dr. CARDOSO MONTOYA, César Augusto**, Asesor de tesis del estudiante:

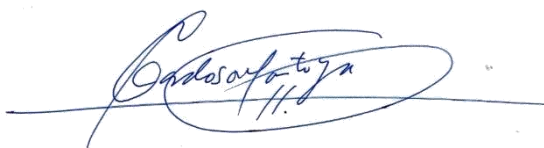
- **Econ. LOPEZ CASTILLO, Marco Luis**

Titulada: **“Modelo de intervención social para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el programa Pensión 65, distrito de José Leonardo Ortiz, 2019”**

LAMBAYEQUE 2024, luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de **20%** verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, 15 de diciembre del 2023.



Dr. CARDOSO MONTOYA, César Augusto
ASESOR

Se adjunta:

- Resumen del Reporte (Con porcentaje y parámetros de configuración)
- Recibo digital.

TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	20%	8%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	www.tdx.cat Fuente de Internet	1%
4	docplayer.es Fuente de Internet	1%
5	Contreras Garza Maria Aurora. "Calidad de vida en niños con trastornos psiquiatricos", TESIUNAM, 2005 Publicación	1%
6	www.scribd.com Fuente de Internet	<1%
7	www.iep.org.pe Fuente de Internet	<1%
8	es.scribd.com Fuente de Internet	<1%



9	repositorio.ual.es:8080 Fuente de Internet	<1 %
10	www.efdeportes.com Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	Romero Reyes Sandra. "Proceso atención de enfermería aplicado a persona mayor con riesgo de caídas evidenciado por supervisión inadecuada y uso de dispositivo de ayuda", TESIUNAM, 2021 Publicación	<1 %
13	Sánchez Castellanos María de la Luz Ángeles. "El anciano : retos para una vida digna", TESIUNAM, 2011 Publicación	<1 %
14	colposdigital.colpos.mx:8080 Fuente de Internet	<1 %
15	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
16	www.munijlo.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
17	aprenderly.com Fuente de Internet	<1 %
18	bienestarenterceraedad.blogspot.com Fuente de Internet	

<1 %

19 theibfr.com
Fuente de Internet

<1 %

20 fr.slideshare.net
Fuente de Internet

<1 %

21 jolusepe.blogspot.com
Fuente de Internet

<1 %

22 repositorio.unab.cl
Fuente de Internet

<1 %

23 docslide.us
Fuente de Internet

<1 %

24 www.kineweb.es
Fuente de Internet

<1 %

25 distancia.udh.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

26 www.pais.gob.pe
Fuente de Internet

<1 %

27 observatorio.campus-virtual.org
Fuente de Internet

<1 %

28 1library.co
Fuente de Internet

<1 %

29 sisur.ippdh.mercosur.int
Fuente de Internet

<1 %



30	www.americalatinagenera.org Fuente de Internet	<1 %
31	García Melgarejo Mónica. "Evaluación de la calidad de vida y su relación con el control glicémico en pacientes diabéticos tipo 2", TESIUNAM, 2013 Publicación	<1 %
32	supervivencia.nu Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	ciberoamericana.com Fuente de Internet	<1 %
35	Gómez López Alma América. "Calidad de vida y su relación con la salud bucodental", TESIUNAM, 2008 Publicación	<1 %
36	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	bdigital.uniquindio.edu.co Fuente de Internet	<1 %
38	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



40	seturismo.pe Fuente de Internet	<1 %
41	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
42	www.fceco.uner.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
43	Moreno Salinas Alma Leslie. "Impacto del programa pensión alimentaria a adultos mayores residentes en el Distrito Federal como política social : costos y beneficios 2000-2009", TESIUNAM, 2010 Publicación	<1 %
44	digibug.ugr.es Fuente de Internet	<1 %
45	pdfcookie.com Fuente de Internet	<1 %
46	Martínez Viveros Sofía Berenice. "Estudio piloto del WHOQOL-BREF para evaluar calidad de vida en trabajadores con discapacidad motora", TESIUNAM, 2010 Publicación	<1 %
47	Gutiérrez Nava Julia Valeria. "Psicología comunitaria: el adulto mayor y su pertenencia a un grupo de pares", TESIUNAM, 2015 Publicación	<1 %



Asesor: Dr. CARDOSO MONTÓYA, César Augusto.



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Marco Luis López Castillo
Título del ejercicio: TESIS
Título de la entrega: TESIS
Nombre del archivo: MARCO_LOPEZ_TESIS.docx
Tamaño del archivo: 5.52M
Total páginas: 144
Total de palabras: 30,269
Total de caracteres: 162,598
Fecha de entrega: 12-abr.-2023 01:49p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2062760734

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN
CON MENCIÓN EN GERENCIA PÚBLICA



TESIS

"MODELO DE INTERVENCIÓN SOCIAL PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL PROGRAMA PENSIÓN 65, DISTRITO DE JOSÉ LEONARDO ORTIZ, 2019"

Trabajo para optar al Grado de Magister en Administración con Mención en Gerencia Pública.

Investigador: Bach. LÓPEZ CASTILLO, Marco Luis.
Asesor: Dr. CARDOSO MONTOYA, César Augusto.

Lambayeque - Perú
2023

Asesor: Dr. Cardoso Montoya, César Augusto.