

Situación de la oferta nacional en materia de atención gerontológica para las familias costarricenses

Recibido: Octubre 6, 2010

Aceptado: Mayo 24, 2011

Msc. Kattia Sevilla

Gerontóloga, Directora de la ONG Orientación Integral para la Familia, Profesora del Posgrado en Gerontología de la Universidad Católica de Costa Rica

Resumen

La Gerontología es una disciplina relativamente nueva en nuestro país, y el primer posgrado inició en Costa Rica en el año 1994. Durante el año 2010 se dio la apertura del Posgrado Interdisciplinario en Gerontología Psicosocial en la Universidad Católica de Costa Rica, Anselmo Llorente y Lafuente. Considerando el aumento en la esperanza de vida, el estancamiento en la tasa de natalidad y la explosión demográfica en materia de vejez que se evidenció en este año 2010 aunado al contenido temático del curso Psicología de la Familia y la experiencia profesional como gerontóloga; se planifica y ejecuta una investigación sobre la Situación de la Oferta Nacional en materia de atención gerontológica para las familias costarricenses. En este artículo se presentan los resultados más sobresalientes.

Palabras clave: Gerontología, Familia, Oferta Nacional Gerontológica

Abstract

Gerontology is a relatively new discipline in our country, and the first graduate program in Costa Rica began in 1994. In 2010 came the opening of Psychosocial Gerontology Interdisciplinary Graduate at the Catholic University of Costa Rica, Anselmo Llorente and Lafuente. Considering the increase in life expectancy, stagnating birth rate and population explosion in old age that was evident in the year 2010 together with the thematic content of the course Psychology of Family and professional experience as a gerontologist, is planned



and run an investigation into the domestic supply situation in the field of gerontology for Costa Rican families. This article presents the most outstanding results.

Key words: Gerontology, Family, Nacional Gerontologic Bid.

Introducción

El Posgrado Interdisciplinario en Gerontología Psicosocial tuvo apertura en el mes de julio del año 2010. En esta primera generación se contó con estudiantes que tenían de profesión base psicología clínica, orientación, enfermería y trabajo social.

El curso dentro del cual se realizó la investigación que se toma como base para este artículo es el de Psicología de la Familia, donde considerando que los estudiantes deben tener una formación PROFESIONAL, se decide transversarles con la actualidad nacional en materia gerontológica específicamente en atención gerontológica a las familias.

Objetivos de la Investigación

El objetivo de la investigación fue —Describir la oferta nacional gerontológica para las familias costarricenses—.

Los conceptos teóricos que sustentan el estudio están enmarcados en primera instancia por la Gerontología y en segunda

instancia por las Teorías Ecológica y de Sistemas.

En aras de aportar conocimiento en torno a la gerontología, se brinda la definición de la misma utilizada en la investigación.

La gerontología es aquel conocimiento que permite incluir o agrupar todos los aspectos relacionados con la vejez y el envejecimiento, los cuales deben visualizarse desde una perspectiva lineal, común a todos los seres humanos, pero percibida de diferente manera por cada individuo que le vive, o como diría el Dr. Hidalgo, —le sobrevive— (notas de clase, 1997).

Para poder entender mejor qué es la gerontología se presentan la definición que se utilizará en la presente obra, con base en Laforest (1991).

La gerontología es el estudio de la vejez. La vejez, no obstante ha existido siempre, pero, según Laforest (1991), ahora la humanidad ha elaborado una reflexión sobre la ancianidad.

La gerontología se caracteriza por ser una reflexión existencial, pertenece a lo humano en cuanto a tal; es una reflexión colectiva, como consecuencia de los fenómenos demográficos, la sociedad también envejece y no sólo el individuo; y también es esencialmente multidisciplinaria, de modo que la ancianidad es un campo de estudio vasto que atrae gran número de disciplinas científicas de las cuales cada una posee su objetivo formal y su método propio.

Reflexión existencial

La aspiración a una larga vida no es propia de una época o cultura, es una aspiración humana. La vejez presenta la imagen viviente de la brevedad de la existencia. Es inevitable que inquiete y fuerce a la reflexión. La gerontología persigue un doble fin: desde la perspectiva cuantitativa, la prolongación de la vida humana y, desde la perspectiva cualitativa, la mejora de las condiciones de existencia de las personas ancianas (Laforest, 1991).

Reflexión colectiva

La importancia del fenómeno del envejecimiento de la población es tal que del mismo se derivan modificaciones de las estructuras de la sociedad. Para explicar tales cambios se habla a veces de una

inversión de la pirámide de las edades, donde años atrás los niños eran muy numerosos de modo que siempre existía un número suficiente de ellos para tomar el relevo de la población adulta cuya mitad moría antes de llegar a los 50 años. Algunos expertos en estadística evocan la imagen de —un tonel en posición vertical, hinchado en el centro y estrechado en la base y parte superiorl (Laforest, 1991).

De allí que, no se habla sólo del envejecimiento del individuo sino también del envejecimiento de la sociedad. A partir de ahora la vejez plantea una interrogante a la conciencia colectiva, mientras que antiguamente se trataba sólo de una cuestión concerniente ante todo al individuo.

Reflexión científica

Las disciplinas implicadas en la gerontología pueden clasificarse en dos categorías principales. La primera es la de las ciencias y profesiones médicas. La segunda categoría comprende las ciencias y profesiones psicosociales. Mientras que las primeras tienen por objetivo principal la prolongación de la vida enfocada desde un punto de vista cuantitativo, las del segundo grupo apuntan más bien a la calidad de la

vida prolongada. Ambas categorías están íntimamente relacionadas.

Por lo anterior, como toda disciplina, debe iniciar el encuadre o delimitación de sus acciones, y al respecto Motlis (1985) nos refiere que la gerontología inicia el establecimiento de cierto orden gracias a sus tres ramas: Gerontología social, Gerontología Biológica y Gerontología Clínica o geriátrica.

La Gerontología Biológica se enfoca a la biología, genética, y sociobiología moleculares, y participa en las investigaciones relacionadas con la embriología y fetología modernas.

La Gerontología Social, por su parte, abarca todos los aspectos sociales y relacionales: habitación, alimentación, estatus social y similares.

La Gerontología Clínica-Geriátrica es aquella rama de la medicina que se preocupa de la vejez y de sus enfermedades y su tratamiento que incluye la etapa aguda, de rehabilitación, mantenimiento, cuidados de enfermería de la etapa final de la vida, incluida la muerte, tanto en el ambiente familiar como institucional.

De las clasificaciones anteriores, se desprende, por consiguiente que el mayor ámbito de acción profesional será el de Gerontología Social. Al respecto Fernández-Ballesteros (2000: 34) nos menciona que

A lo largo de los primeros cincuenta años del siglo XX la gerontología ha venido desarrollándose incluyendo los siguientes aspectos...

1. Estudios científicos de los procesos asociados al proceso de envejecimiento en su vertiente biológica, psicológica y social.
2. Estudios científicos relativos a las diferencias de edad desde perspectivas biológicas, psicológicas y sociales
3. Estudios científicos relativos a concretas condiciones de personas de edad
4. Conocimiento sobre la vejez y el envejecimiento desde la perspectiva de las humanidades....
5. Aplicación de todo lo anterior a la mejora de las condiciones de vida de las personas mayores tanto de una perspectiva pública como aplicada.

Así parece claro que el objeto de estudio de la gerontología es tanto el proceso de envejecimiento como las diferencias de edad o aquellas concretas condiciones que requieren especial atención.

Campos et. al. (2010) y Beita et. al. (2010), usan las siguientes definiciones sobre las teorías Ecológica y de Sistemas:

La teoría Ecológica

De la teoría ecología debemos considerar que esta estudia el delicado balance que existe entre las cosas vivientes y su medio ambiente y en los modos o maneras en que ellos se mantienen, además de que la orientación ecológica asume que la familia es un ecosistema que evoluciona en un tiempo y en un espacio que a su vez van cambiando

La teoría de sistemas:

Como parte de los planteamientos de la teoría de sistemas es que esta se compone de subsistemas entre los que existen límites que tienen como objetivo proteger la diferenciación del sistema y facilitar la integración de sus miembros en él.

Método

El método utilizado fue cualitativo descriptivo. Los criterios de selección de instituciones utilizados para determinar incluirlas en la investigación fueron: - Instituciones que tuviesen relación con el individuo, la familia y la comunidad; - de cobertura nacional; -interrelacionadas con

el mejoramiento de la calidad de vida de la población costarricense, - dispuestas a participar en la investigación, -a conveniencia de las investigadoras. Se aplicaron como instrumentos de investigación cuestionarios de entrevista semiestructurada administrados, guías de entrevista y observación. Todas las guías y entrevistas fueron previamente validadas.

Las teorías utilizadas para el análisis de resultados fueron la Teoría de Sistemas y la Teoría Ecológica.

Se estudiaron seis instituciones: Caja Costarricense de Seguro Social (Departamento de Prestaciones Sociales y sus programas Ciudadano de Oro y Servicios y Beneficios Sociales); Iglesia Católica (Pastoral Social San José y la Diócesis de Tilarán); Ministerio de Educación Pública, Ministerio de Salud (Unidad de Servicios de salud de atención directa a la persona); Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor –CONAPAM.

Resultados

A continuación se presentan los resultados en forma de cuadros para una más fácil visualización de los mismos.

Los cuadros contienen datos de doble entrada, en el costado izquierdo, se destacan los objetivos específicos investigados por las estudiantes y en el costado superior del cuadro se presenta la institución o área institucional estudiada.

La discusión que se gesta con base en los resultados obtenidos, las conclusiones y recomendaciones se presentan al final de la exposición de cuadros. Para finalizar el presente artículo se presentan unas conclusiones generales y la bibliografía utilizada.

Cuadro 1: Resultados obtenidos sobre Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS)

Objetivo específico	CCSS : Programa Ciudadano de Oro
<p>Describir la oferta de servicios nacionales ofertados a las personas adultas mayores.</p>	<p>Según Campos et. al (2010: 18): La Área de Ciudadano de Oro se caracteriza por brindar atención enfocada a la persona adulta mayor que aún es independiente en las actividades de la vida diaria" Promoción de actividades recreativas y uso del tiempo libre como ejercicios físicos. • Atención preferencial en las diferentes instituciones públicas y privadas del país.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descuentos preferenciales en diferentes negocios (zapaterías, librerías, ferreterías, hotelería y cultura, entre otros) con los cuales han establecido convenios. • Capacitación de diferentes funcionarios de instituciones públicos y privados acerca del trato preferencial que se le debe brindar a la persona adulta mayor. <p>Actividades que se realizan en el programa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cursos de mejoramiento de la calidad de vida, baile popular. • Actividades de recreación y uso del tiempo libre. (Acondicionamiento físico integral) • Cursos de teatro. • Curso de prevención del abuso y maltrato hacia la persona adulta mayor y sobre la concepción del proceso de envejecimiento (con 3 ó 4 sesiones de 3 horas.). • Curso de formación complementaria. • Grupos de voluntariado. • Talleres y manualidades • Hidroponía práctica • Musicoterapia • Yoga • Agricultura práctica <p>Según entrevista realizada a la coordinadora de este programa Sra. Ana Patricia Arguedas también se desarrollan eventos como un festival de la persona adulta mayor, una especie de celebración particular en la conmemoración del mes del adulto mayor. (Campos et.al. 2010: 18-19)</p>

<p>Describir la oferta de servicios nacionales que se brindan a las familias de las personas adultas mayores</p>	<p>Campos et. al (2010:19) refiere al respecto que: Indica que se ha intentado realizar esfuerzos por brindar atención a las familias pero la respuesta es escasa dada la dinámica familiar actual, donde los hijos de las personas adultas mayores están insertos en el mercado laboral y no tienen disponibilidad para asistir a los diferentes cursos que se brindan en esa instancia. Por ejemplo, manifiesta que se intentó realizar un proyecto para estudiantes de colegio y no resultó por la falta de oferentes</p>
--	--

Fuente: elaboración propia con base en resultados obtenidos por Campos et. al (2010)

Continuación...Cuadro 1: Resultados obtenidos sobre Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS)

-continuación-

Objetivo específico	CCSS : Programa Ciudadano de Oro
<p>Clasificar la oferta nacional de servicios de atención gerontológica</p>	<p>Con base en la investigación realizada por Campos et.al. (2010) se puede argumentar que existe vacío en términos de oferta gerontológica en la institución investigada</p>
<p>Proponer servicios gerontológicos para las personas adultas mayores y sus familias.</p>	<p>Con base en la investigación realizada por Campos et.al. (2010) se puede argumentar que la oferta de servicios se queda en las áreas educativa-promocional, dejando de lado la articulación de un proceso de atención integral gerontológica; donde amén del ámbito educativo se pueda</p>
	<p>CCSS: Servicios y beneficios sociales</p>
<p>· Describir la oferta de servicios nacionales ofertados a las personas adultas mayores.</p>	<p>Según Campos et. al (2010: 18): "el Área de beneficios y servicios sociales corresponde a una atención dirigida a diferentes grupos etarios que están inmersos en una familia".</p>
<p>· Describir la oferta de servicios nacionales que se brindan a las familias de las personas adultas mayores</p>	<p>Según Campos et. al (2010: 25): "contempla la atención de los cuidadores de las personas adultas mayores con dependencia. " La atención a los familiares de las personas adultas mayores se desarrolla a través de las capacitaciones a los cuidadores principales de las personas adultas mayores en condición de dependencia. También se les capacita sobre la atención básica hacia la población adulta mayor, lo anterior desde un punto de vista biológico que implica el manejo del paciente y sus patologías (Campos et.al. 2010: 27)</p>
<p>Clasificar la oferta nacional de servicios de atención gerontológica</p>	<p>Con base en la investigación realizada por Campos et.al. (2010) se puede argumentar que existe vacío en términos de oferta gerontológica en la institución investigada</p>

Proponer servicios gerontológicos para las personas adultas mayores y sus familias.	Con base en Campos et.al. (2010) se puede argumentar que el no contar con profesionales en gerontología evidencia la parcialidad de las acciones realizadas. Queda pendiente, investigar más profundamente la viabilidad del sistema para implementar un proceso de atención integral gerontológica, de manera que el programa en estudio forme parte integrada del mismo.
---	--

Fuente: elaboración propia con base en resultados obtenidos por Campos et. al (2010)

Cuadro 2: Resultados obtenidos sobre Vicaría Episcopal de Pastoral Social San José

Objetivo Específico	Pastoral Social San José
· Describir la oferta de servicios nacionales ofertados a las personas adultas mayores.	Programa de Pastoral de PAM, la cual consiste en grupos de mayores que se congregan o reúnen en salones de la Iglesia Católica a realizar diversas actividades. Los coordinadores de estos grupos, denominados Coordinadores de Pastoral de persona adulta mayor, han recibido capacitaciones a través de charlas, con un enfoque predominantemente biológico; a cargo de profesionales y no profesionales de diversas disciplinas; excluyendo gerontología.
· Describir la oferta de servicios nacionales que se brindan a las familias de las personas adultas mayores	Refiere la Licda Alvarez que se ha procurado atraer a las familias de las PAM que participan en los grupos, pero no ha dado resultados positivos. (Cárdenas, 2010)
Clasificar la oferta nacional de servicios de atención gerontológica	Con base en la investigación realizada por Beita et.al. (2010) se puede afirmar que la oferta brindada por VBEPS se enmarca en el eje social de gerontología, específicamente en los aspectos educativos y de subsidio, dejando otros elementos tales como, atención directa, intergeneracionalidad, entre los más relevantes. Quedan ausencias en los ejes psicológico y biológico.

<p>Proponer servicios gerontológicos para las personas adultas mayores y sus familias.</p>	<p>a)Para las familias: 1- Elaborar un programa de asistencia gerontológica para familias de las personas mayores que participan en la Pastoral de Mayores 2- Talleres con dinámicas parecidas a las de Adulto Mayor, igualmente atendiendo a sus propias necesidades, espacios donde puedan hablar de sus experiencias y con ello bajar la tensión que implicar en muchos casos tener en casa un Adulto Mayor, 3- Gestar espacios de participación intergeneracionales</p> <p>b)Crear Grupos de Pastoral para Personas Mayores en Instituciones para mayores, centros penitenciarios, centros de salud que tengan la modalidad de internamiento,</p> <p>c)Promover el acceso a redes de apoyo, que propicie a los Adultos Mayores contar con asesoramiento, materiales, información y actualización, de manera que se potencie su desarrollo.</p>
--	--

Fuente: elaboración propia con base en resultados obtenidos por Campos et. al (2010)

Cuadro

3: Resultados obtenidos sobre Diócesis Tilarán

Objetivo Específico	Diócesis Tilarán
· Describir la oferta de servicios nacionales ofertados a las personas adultas mayores.	Según Campos et.al (2010) no se encontró evidencia de servicios ofertados específicamente para personas adultas mayores y sus familias en la Diócesis de Tilarán
· Describir la oferta de servicios nacionales que se brindan a las familias de las personas adultas mayores	Según Campos et.al (2010) no se encontró evidencia de servicios ofertados específicamente para personas adultas mayores y sus familias en la Diócesis de Tilarán
Clasificar la oferta nacional de servicios de atención gerontológica	Con base en la investigación realizada por Campos et.al. (2010) se puede argumentar que existe vacío en términos de oferta gerontológica en la institución investigada
Proponer servicios gerontológicos para las personas adultas mayores y sus familias.	Con base en la investigación realizada por Campos et.al. (2010) se puede argumentar que es amplia la oferta que se podría elaborar en materia de servicios gerontológicos para personas adultas mayores y sus familias en la Diócesis de Tilarán. No obstante debe partirse de una definición de necesidades –diagnóstico- y de ésta desprender los servicios que se podrían brindar en la zona.

Fuente: elaboración propia con base en resultados obtenidos por Campos et. al (2010) 4: Resultados obtenidos sobre Ministerio Educación Pública

Objetivo Específico	MEP
· Describir la oferta de servicios nacionales ofertados a las personas adultas mayores.	Con base en lo expuesto por Campos et. al. (2010) queda evidencia de la ausencia de programas educativos específicos para PAM

Cuadro

<p>· Describir la oferta de servicios nacionales que se brindan a las familias de las personas adultas mayores</p>	<p>Según Campos et. al.(2010: 34-35): En relación a los resultados arrojados desde el Ministerio de Educación se identificó la oferta de servicios de atención para familias de C.R., se da desde el departamento de atención a las personas jóvenes y adultas del MEP En cuanto al apoyo que pueda ofrecer el MEP a las familias, se agregó que son estas mismas las que deben solicitar los temas de interés que pasarán a estudio para verificar la pertinencia y la posibilidad de contar con el recurso humano para impartir estos temas. Las capacitaciones no son abordadas desde equipos interdisciplinarios, más bien se establecen comisiones encargadas de desarrollar los temas y de mantener un seguimiento pero meramente en la ejecución y conclusión de los mismos. Sin embargo manifiesta que si cuentan con coordinaciones con otras Instituciones principalmente para la logística como es el caso de la Iglesia de Pérez Zeledón y en otras comunidades con el INA, o en oficinas móviles, entre otras, que apoyan a la institución por medio de las instalaciones entre otros.</p>
<p>Clasificar la oferta nacional de servicios de atención gerontológica</p>	<p>Con base en lo expuesto por Campos et. al. (2010) queda evidencia de la ausencia de programas educativos específicos para PAM; no obstante al existir programas educativos sin restricción etárea, queda la impresión de una oferta amplia a nivel educativo. Queda pendiente, clarificar en una próxima investigación, si la oferta educativa está transversada gerontológicamente.</p>
<p>Proponer servicios gerontológicos para las personas adultas mayores y sus familias.</p>	<p>Al igual que en los resultados obtenidos en la Diócesis de Tilarán, se considera que para poder realizar una propuesta de servicios gerontológicos se debe partir de una diagnóstico.</p>

Fuente: elaboración propia con base en resultados obtenidos por Campos et.al (2010) 5: Resultados obtenidos sobre Ministerio de Salud Pública

Objetivo Específico	MSP
---------------------	-----

Cuadro

<p>· Describir la oferta de servicios nacionales ofertados a las personas adultas mayores.</p>	<p>Beita, et. al. (2010: 47-48) refiere que: a. El ministerio de salud es un órgano rector, no es un órgano operacional, por lo tanto no crea, realiza, supervisa ó interviene en ningún sentido con algún tipo de Programa.</p> <p>b. EL ministerio de salud dirige, conduce y asesora bajo los lineamientos de ley.</p> <p>c. Estos lineamientos de ley se encuentran en la ley general de la salud y la ley Orgánica de la salud.</p> <p>d. Existen dos unidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. unidad de servicios de salud de atención directa a la persona. 2. Unidad de armonía económica. <p>La mayor ingerencia de la unidad de servicios de salud esta enfocada a otorgar la acreditación para que funcionen los establecimientos y los programas de atención a las personas adultas mayores. Dichos lineamientos se encuentran en la ley general de la salud (N.5395) y la ley orgánica de la salud(N.5412).</p>
<p>· Describir la oferta de servicios nacionales que se brindan a las familias de las personas adultas mayores</p>	<p>Con base en lo expuesto por Beita et. al.(2010), se puede argumentar que por la naturaleza de las funciones del Ministerio de Salud que éste no ofrece servicios dirigidos a las familias de las personas adultas mayores pues su rol principal es Normatización y vigilancia de cumplimiento de la Ley General de Salud.</p>
<p>Clasificar la oferta nacional de servicios de atención gerontológica</p>	<p>Con base en lo expuesto por Beita et. al.(2010) los servicios que brinda el Ministerio de Salud se pueden clasificar dentro del eje social, en tanto es el ente encargado de hacer cumplir la Política Nacional de Salud. Los ejes bio, psico y espiritual quedan sin ser abordados por esta institución.</p>
<p>Proponer servicios gerontológicos para las personas adultas mayores y sus familias.</p>	<p>Con base en lo expuesto por Beita et.al.(2010) se considera que el Ministerio de Salud, al tener expertiz en Normatización, Vigilancia epidemiológica y Evaluación y Generación de Criterios de Calidad, debe integrarse activamente con las Redes Locales para la operacionalización de la Red Nacional Gerontológica de Cuido.</p>

Fuente: elaboración propia con base en resultados obtenidos por Beita et. al (2010)

Cuadro 6: Resultados obtenidos sobre Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor
-CONAPAM-

Objetivo Específico	CONAPAM
<p>· Describir la oferta de servicios nacionales ofertados a las personas adultas mayores.</p>	<p>Beita et. al. (2010:33-35) refiere que los cuatro programas de CONAPAM en relación con la PAM son:</p> <p>1-Envejeciendo con Calidad de Vida La misión de este programa es contribuir al logro de un entorno social favorable que potencie el desarrollo, el ejercicio pleno de los derechos y una mejor calidad de vida de las personas adultas mayores, mediante la promoción en materia de envejecimiento y vejez. Este programa esta asesorado por el señor Edgar Muñoz Salazar. . (Rivera E, comunicación personal 23 de agosto del 2010)</p> <p>2- Construyendo Lazos de Solidaridad Este programa pretende contribuir con la atención de las personas adultas mayores en estado de necesidad o indigencia, en condiciones de pobreza, vulnerabilidad y riesgo social mediante el subsidio de recursos económicos provenientes de las leyes N° 5662 y N° 7972 a entidades públicas y privadas. Este programa esta asesorado por el señor Mr. Randall Trejos Chavez y el señor Edgar Muñoz. . (Rivera E, comunicación personal 23 de agosto del 2010)</p> <p>3- Protección y Ayuda El Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor tiene como uno de sus fines principales, impulsar la atención de las personas adultas mayores por parte de las entidades públicas y privadas y velar por el funcionamiento adecuado de los programas y servicios destinados a ellas. Por esta razón, coordina sus acciones con el apoyo de diversas instituciones y organizaciones de la sociedad civil, con el fin de garantizar un enfoque integral y participativo del envejecimiento y la vejez (Rivera E, comunicación personal 23 de agosto del 2010). Acerca de las acciones que está realizando el CONAPAM para que la Persona adulta mayor siga inserto en su núcleo familiar es brindando un programa en el cual se llega a las comunidades y se estudia a la población que se encuentra en riesgo social o problemas económicos ya que el propósito es que el adulto continúe dentro de su núcleo familiar, el CONAPAM se hace presente para brindar; una ayuda como por ejemplo hacer un cuarto prefabricado en el cuál reúna las condiciones necesarias para que esta persona viva adecuadamente y no se tenga que alejarse de sus familiares. (Rivera E, comunicación personal 23 de agosto del 2010)</p>

Fuente: elaboración propia con base en resultados obtenidos por Beita et. al (2010)

Continuación... Cuadro 6: Resultados obtenidos sobre Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor

- -continuación- CONAPAM

Objetivo Específico	
<p>· Describir la oferta de servicios nacionales ofertados a las personas adultas mayores.</p>	<p>4-Formación y Asesoría El Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor tiene como uno de sus fines principales, impulsar la atención de las personas adultas mayores por parte de las entidades públicas y privadas y velar por el funcionamiento adecuado de los programas y servicios destinados a ellas. Por esta razón, coordina sus acciones con el apoyo de diversas instituciones y organizaciones de la sociedad civil, con el fin de garantizar un enfoque integral y participativo del envejecimiento y la vejez. Acerca de las denuncias que se llegan a tramitar se realizan por medio de denuncias que las personas llegan a realizar por medio de llamadas telefónicas y por medio del Fax de la institución. (Rivera E, comunicación personal 23 de agosto del 2010) En cuanto a cómo trabaja la institución con respecto a los hogares de adultos mayores institucionalizados esta trabaja fiscalizando los recursos porque la Contraloría de la República es la que se encarga de fiscalizar los recursos y el manejo que le dan al dinero que se entrega a los hogares. (Rivera E, comunicación personal 23 de agosto del 2010)</p>
<p>· Describir la oferta de servicios nacionales que se brindan a las familias de las personas adultas mayores</p>	<p>Con base en los resultados obtenidos por Beita et. al. (2010) se puede afirmar que el CONAPAM carece de una oferta gerontológica dirigida a las familias de las PAM,</p>
<p>Clasificar la oferta nacional de servicios de atención gerontológica</p>	<p>Por lo expuesto por Beita et. al. (2010) se puede afirmar que la oferta brindada por CONAPAM se enmarca en el eje social de gerontología, específicamente en los aspectos económicos y de subsidio, dejando otros elementos tales como socialización, atención directa, intergeneracionalidad, entre los más relevantes. Quedan ausencias en los ejes psicológicas, espirituales y biológicas.</p>
<p>Proponer servicios gerontológicos para las personas adultas mayores y sus familias.</p>	<p>Según Beita et. al. (2010: 43) Sería interesante proponer, que en cada hogar, de adultos mayores instituciones, organizaciones, existan gerontólogos que velen por la calidad de vida de los residentes y lo más importante de todo que el CONAPAM como institución encargada de esta población promueva la existencia de estos profesionales, dentro de cada hogar de ancianos.</p>

Fuente: elaboración propia con base en resultados obtenidos por Beita et.al (2010)

Discusión 1

Partiendo desde un enfoque sistémico se identifica que los programas expuestos en el cuadro 1: Resultados obtenidos sobre Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), son subsistemas de la CCSSS, ya que parten del sistema de prestaciones sociales que a su vez es un subsistema de la gerencia de pensiones.

De igual forma la CCSS se constituye en un sistema que responde al supra sistema del Ministerio de Salud, instancia que plasma las políticas sociales de cada gobierno y supervisa el accionar institucional en materia de salud. De esa manera se identifica que la CCSS, es un sistema complejo que interacciona con sistemas desde el ámbito individual, familiar, comunal e institucional e inclusive no gubernamental.

De esa forma su accionar no parte de situaciones aisladas sino como resultado de distintos actores sociales que requieren o demandan una atención o servicio particular nace como respuesta institucional ante el Desde el punto de vista de la aumento de población adulta mayor cada teoría del enfoque ecológico, este vez más longeva. (Campos et.al:2010:19)

que empieza a ser sentido institucionalmente.

Lo anterior coincide con los postulados del enfoque ecológico ya que definen las acciones en relación a las condiciones del contexto (ambiente), es decir que este programa nace desde un subsistema de la CCSS en relación a las condiciones biopsicosociales que atraviesa la población adulta mayor en los últimos doce años.

De esa forma la CCSS como parte del ambiente formula programas dirigidos al sistema individual y colectivo de los adultos mayores con el fin de impactar y proyectarse a futuro con una población envejecida pero saludable. De igual forma dichos programas también son redefinidos según las necesidades de la población con la cual interaccionan. (Campos et.al. 2010: 20-21)

Se quiso conocer a cual política o lineamiento institucional responde este programa, no obstante la entrevistada desconoce en concreto a cual política o lineamiento responde el programa del que

proyecto de capacitación se define

forma parte, sin embargo refiere que Según Campos et.al. (2010: 28):

se trata de un proyecto derivado de un suprasistema representado por la Gerencia de Pensiones de la CCSS, quien a su vez se divide en el sistema de prestaciones sociales y éste en el subsistema de programa de beneficios y servicios sociales. Este último se deriva en otros subsistemas donde se ubica el proyecto de capacitación de cuidadores de personas adultas mayores.

También se identifica que este proyecto de capacitación puede enmarcarse en los diferentes subsistemas familiares, ya que dentro de ese grupo de cuidadores podemos encontrar subsistemas conyugales, parentales y filiales que su vez tienen interacciones propias según el sistema familiar al cual pertenecen, encontrándose elementos como totalidad, circularidad, homeostasis, problemas de comunicación, etc. por un ambiente, que en este caso viene a ser el cambio de la estructura poblacional (el grupo de personas

adultas mayores ha aumentado) y cada una de las situaciones particulares que vive y experimenta el adulto mayor y principalmente su cuidador considerando que ambos están insertos en un contexto socio familiar.

Conclusiones sobre los programas estudiados en la CCSS

Según Campos et. al (2010:36-37):

- Se logra identificar que en la CCSS existe un programa para la atención de la población adulta mayor y otro para la familia que funge como cuidadora, siendo excluyentes el uno del otro pero denominados ambos actores (senescente y familia) como beneficiarios indirectos si una de las partes recibe atención en alguno de los dos programas.

Tanto en el programa para la persona adulta mayor como en el programa de cuidadores se destaca un enfoque promocional en el que se incentiva a los participantes a desarrollar actividades recreativas y del uso del tiempo libre, como una estrategia de autocuidado que permita una mejor calidad de vida en los involucrados. Sin embargo, muchas veces

estas iniciativas se convierten en clubes sociales de personas con características etarias semejantes.

- El programa de Ciudadano de Oro contempla una serie de beneficios para la población adulta mayor, sin embargo en la realidad y en las situaciones concretas de esta población muchos de esos beneficios no se cumplen favoreciendo así la vulnerabilidad de este grupo a nivel social.

- Se destaca como fortaleza institucional que la CCSS está incursionando de manera directa en las comunidades, lo cual permite pertinencia y sostenibilidad a las acciones realizadas por dicha instancia.

- Se identifica un inmenso vacío de formación gerontológica en ambos programas de la CCSS, ya que ninguno de sus integrantes tiene dicha formación aunque sí reconocen la iniciativa personal y profesional por adquirir conocimiento en la materia.

- Ambos programas de la CCSS responden a una estructura nacional e institucional asociada a

los cambios de la longevidad de la población(enfoque biológico asociado a salud-enfermedad), sin embargo es necesario una mayor y mejor coordinación institucional y multidisciplinaria que trabaje en conjunto por una sociedad más saludable con redes de apoyo fortalecidas.

- Dentro de la oferta nacional estudiada en la CCSS en el área de prestaciones sociales sí oferta un servicio para los familiares cuidadores del adulto mayor dependiente, el cual impresiona ser con un enfoque principalmente biopsicosocial.

Recomendaciones

Según Campos et. al (2010: 38):

Para efecto de la C.C.S.S. se considera pertinente continuar con el abordaje comunal que viene desarrollando desde hace 2 años, con el fin de fortalecer sus acciones estratégicas, y conocer las necesidades y propuestas de la población beneficiaria.

- Establecer coordinaciones interinstitucionales eficientes, para determinar los aportes, servicios o apoyos que estos nos puedan brindar y

así evitar duplicidades de funciones y partir desde un enfoque común.

- Desarrollar la divulgación y promoción de las actividades de estos programas mediante medios de comunicación de fácil acceso, ya que no todas las familias tienen las mismas condiciones biopsicosociales (acceso a medios de comunicación e información, procedencia geográfica, condición económica, preparación académica)
- Promover a nivel nacional e institucional programas que atiendan a la PAM y a la familia, (la relación del PAM y su grupo de convivencia o red de apoyo) desde el enfoque biopsicosocial como parte de la salud integral que señalan en su marco de acción donde se aborde al individuo, la familia y la comunidad.

En relación con los Resultados obtenidos sobre Vicaría Episcopal de Pastoral Social San José, expuestos en el cuadro número 2, sobre La Vicaría de Pastoral

Social de San José, se obtiene que ésta es un sistema abierto, está compuesto por varios subsistemas y entre ellos interrelacionan. Botella (2010), lo anterior debido a que: se cuenta con 7 programas distintos: Adulto Mayor, Carcelaria Penitencial, Migrante, Discapacidad, Mercados Solidarios, Mesa de Diálogo Social, Red de Comedores, y Adicciones e indigencia. Entre los principales vacíos que se detectan a través de esta investigación se evidencia lo siguiente (Beita et. al. 2010: 17):

- No se está tomando ninguna acción preventiva para solventar el acelerado incremento de adultos mayores en la sociedad.
- No se ha logrado concretar la interacción con las familias de los PAM, éstos no responden a las actividades que se programan, no acompañan a sus adultos mayores, no muestran interés alguno.
- La Pastoral de Adulto Mayor carece de profesionales en Gerontología, lo cual es una debilidad que impacta todos los servicios que se ofrecen al PAM.
- Se muestra también la falta de hacer un abordaje integral, pues cada profesional

trabaja por aparte con sus propios programas, que son muchos, lo que no les permite trabajarlos en equipo.

- Se hace el intento de trabajar la Pastoral desde la perspectiva Biopsicosocial y Espiritual, no obstante los recursos humanos con que se cuentan son insuficientes, además no todos los párrocos lo considera una prioridad.
- Sí se hacen campañas de sensibilización para el Adulto Mayor, in embargo se observa una debilidad, no se sabe atender al Adulto Mayor discapacitado, falta formación. Las campañas se hacen a través de Radio Fides, se utilizan afiches y volantes, pero no es suficiente, también existe una carencia en esta área.
- En los Hogares de ancianos está ausente la Pastoral, esto debido a que hay resistencia por parte de la Comisión Arquidiocesana, se maneja el concepto de que ellos reciben ayuda estatal, en algunos hogares maltratan al adulto mayor

y algunos centros diurnos tienen al adulto mayor abandonado.

Tampoco interviene la Pastoral en el sistema penitenciario, esto por falta de profesionalización para trabajar en este campo.

Discusión 2

Beita et. al (2010:22) concluye:

Se evidencian algunas debilidades que requieren atención, entre ellas la implementación de un plan de acción de cara al acelerado incremento de la población Adulta Mayor. Es importante también considerar el vacío que refleja esta investigación en cuanto a la distancia entre la Pastoral de Adulto Mayor y las familias de los PAM.

Además se demuestra el faltante de profesionales en el área de Gerontología, tan necesarios para crear, revisar e implementar los diversos programas orientados al Adulto Mayor, desde una visión integral y atendiendo a la perspectiva biopsicosocial y espiritual, así como establecer espacios de trabajo

interdisciplinario, que promueva un abordaje más integral de la persona.

□ También se percibe la ausencia de la Pastoral de Adulto Mayor en ámbitos tan sensibles como los Hogares de Ancianos y las cárceles, deficiencia que reclama atención en una población tanto más vulnerable desde el difícil contexto que les rodea.

Recomendaciones

Beita et. al: (2010: 17-18) propone como recomendaciones:

- Elaborar en equipo interdisciplinario, un plan visionario a corto, mediano y largo plazo, que brinde respuesta biopsicosocial y espiritual a las diferentes situaciones que surgirán con el aumento acelerado de la población adulta mayor.
- En relación a las familias de los PAM, se deberá idear estrategias para

lograr incorporarles en el trabajo que se hace con sus Adultos Mayores, importante la interacción desde la perspectiva ecológica, para lograr fortalecer nexos.

- Ante la carencia de profesionales en Gerontología en la Pastoral de Adulto Mayor, se proyecta ofertar becas para profesionales que apliquen para una maestría en Gerontología y puedan brindar sus servicios en la Pastoral.
- Se percibe la necesidad de que los profesionales dedicados a la Pastoral logren concretar un Plan Anual Operativo, que contemple todas las áreas que trabajan, aunando esfuerzos y recursos. Desde la Teoría de Sistemas, podría considerarse un sistema formado por diferentes subsistemas que interactúan.
- Referente a la falta de profesionales que trabajen desde la perspectiva

biopsicosocial y espiritual, se requiere promover más información a nivel de parroquias. En primer lugar sensibilizar acerca de la necesidad que se presenta de atención a los Adultos Mayores, proponer diferentes proyectos alternativos en respuesta y hacer conciencia de la necesidad de reclutar profesionales para trabajar en estas áreas.

- Se debe insistir en las campañas de sensibilización hacia el Adulto Mayor, y fortalecer el área de discapacidad ofreciendo formación a las personas implicadas. Referente a los medios podría pensarse en promover ayuda de entidades privadas.
- La ausencia de la Pastoral de

Adulto Mayor en los Hogares de Ancianos, es una debilidad que debería convertirse en una fortaleza, pues me parece que toca a la Iglesia velar por el bienestar de la persona humana. En el Pontificio Consejo para los

Laicos —La Dignidad del Anciano y su Misión en la Iglesia y en el Mundo (1998), Artículo 2881, dice que debe preocuparse por los ancianos que viven en residencias públicas o privadas. La comunidad parroquial, tiene que transformarse en diaconía, para las personas ancianas y sus problemas, buscando colaboración con los responsables de dichas instituciones, con el objeto de encontrar modos adecuados para asegurar la presencia del voluntariado, la animación cultural y el servicio religioso.

- Para ello propone educar a los jóvenes pertenecientes a grupos, asociaciones y movimientos presentes en las parroquias a la solidaridad con los miembros más ancianos de la comunidad eclesial; una solidaridad entre generaciones, que se expresa también en la compañía que los jóvenes pueden ofrecer a los ancianos.

Esta experiencia a los jóvenes los forma y los hace madurar, ayudándoles a adquirir una visión atenta a los demás que les será útil durante toda la vida.

- En relación al sistema penitenciario, es necesario ofrecer los servicios de la Pastoral de Adulto Mayor, se argumenta que no se tiene personas con formación que aborden este contexto, de ser así, deben gestionarse esfuerzos para cubrir este faltante y proporcionar la ayuda necesaria a esta población tan vulnerable.

En relación a los Resultados obtenidos sobre Diócesis Tilarán, expuestos en el cuadro #3, cabe señalar, que los resultados presentados en los cuadros #3 y #4 fueron obtenidos por las mismas estudiantes. Se considera que éstos son enriquecedores en tanto dejan en evidencia la ausencia de actividades concretas dirigidas a la población adulta mayor católica de ciertas zonas del país, así como programas educativos. Desde las teorías seleccionadas por las estudiantes sí se

considera posible realizar abordajes gerontológicos, pero tal como queda registrado en el cuarto objetivo, se debe realizar un diagnóstico para determinar pertinencia, procedencia y atención a la necesidad real.

Se debe realizar un diagnóstico comunal en la zona para determinar necesidades de las personas mayores y sus familias y la pertinencia de crear servicios de pastoral de Personas Adultas Mayores y otros en la zona; y en materia formal – MEP- determinar nuevos programas especializados tanto para personas mayores como sus familiares

En el cuadro #5 se exponen los resultados obtenidos sobre Ministerio de Salud Pública, y al respecto las estudiantes Beita et.al. (2010) refieren que debido a las funciones del Ministerio, a lo estipulado en la Ley general de Salud, no se ofertan programas específicos para las familias de las PAM desde una perspectiva gerontológica. No obstante se considera que si nuestro país ha suscrito convenios internacionales en materia de vejez y envejecimiento (Madrid, Brasilia, entre los más recientes), se deben replantear los contenidos de la Ley General de Salud para que sea transversada gerontológicamente

con los cuatro ejes: biológico, social, psicológico y social de manera lineal y de manera transversal.

De acuerdo a lo investigado por Beita, T (2010) es evidente una ausencia de programas específicos para las familias de las PAM. Asimismo, la única oferta que existe desde el MSP para las PAM es en materia de regulación de establecimientos -es decir, instituciones- y aunque dentro de las Normas de Habilitación y Normas de Acreditación se incluyen criterios de calificación relacionados con los recursos humanos que tienen relación directa con las PAM, se considera que no se han formulado desde una perspectiva gerontológica.

Con base en lo investigado por Beita et. al (2010) se recomienda incluir un apartado de requerimientos mínimos que debe realizarse desde la Ley General de Salud dirigidos a la atención gerontológica de las familias, con énfasis en aquellas que tienen PAM en su seno.

En relación con la información expuesta en el Cuadro #6: Resultados obtenidos sobre Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor Beita et.al. (2010:38) refieren al respecto que:

La institución como el Conapam es un sistema, ya que, esta está formada con individuos y lo que le suceda a un miembro va a repercutir en esta dinámica porque juntos llegan a formar un sistema.

De acuerdo con Pérez (2004) —Un sistema abierto es definido como sistema que intercambia materia con el medio circundante, que exhibe importación y exportación, constitución y degradación de sus componentes materiales. (p. 11) de acuerdo con la entrevistada, manifestó que todas las funciones del Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor van dirigidas a realizar programas para la protección del adulto mayor.

Esto se pudo observar porque existe una serie de medidas que se ven reflejadas en las funciones del Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor y en la misión y visión de la institución.

De acuerdo con la teoría estudiada Mora, M y Fandillo, D (SF) manifiestan que —La teoría general de sistemas y la ecología, nos brinda información acerca del sistema cliente, del ambiente y de la labor que tiene que realizar el trabajador social.‖ (p. 26) para llevar esto a cabo el CONAPAM mantiene una serie de funciones que le hacen saber el tipo de población a tratar y las funciones que deben de realizar para que todos sus fines y funciones se lleven a cabo. Como lo comentó la entrevistada:

—Las demás funciones que se consideren convenientes para el desarrollo de las actividades en pro del bienestar, el desarrollo y la protección del sector de la sociedad mayor de 65 años.‖

Discusión 3

Beita et.al. (2010: 41-42) concluye que: El CONAPAM no está ejerciendo las funciones como deberían, existen muchos vacíos en cuanto a la información que ellos manejan de los hogares, o que sucede a lo interno de ellos. Por otro lado no hay compromiso en conocer si los

adultos mayores, los mantienen activos o no. En conclusión no existe una supervisión constante que vele por esta población.

La preocupación del CONAPAM se centra en el que el adulto mayor tenga alimento, vestido y techo, no existe un equipo interdisciplinario que vele por la salud integral del residente llámese:

BIOPSIICOSOCIAL FUNCIONAL Y ESPIRITUAL.

La intención de esta investigación, es que los profesionales en gerontología nos demos cuenta de la necesidad de brindar mayor atención a la población de adultos mayores del país, ya que esta población va creciendo cada vez más. Con la investigación realizada se debe dar a la tarea de investigar desde diferentes ámbitos de la sociedad las alternativas con que cuenta el Adulto Mayor para tener una mejor calidad de vida.

Beita et.al. (2010: 42-43) recomienda: Se debe de tener un equipo interdisciplinario para que supervise la atención que se brinda a los adultos mayores en los hogares.

Recomendaciones

El CONAPAM debería de supervisar que en los hogares existan profesionales para cada disciplina.

El CONAPAM no debería de preocuparse únicamente por el uso que le dan a los recursos en los hogares, sino involucrarse más con los adultos mayores.

Debería de existir una persona que trabaje desde el CONAPAM, en cada hogar para que esta entidad tenga información de primera mano, con todo lo que acontece con los adultos mayores, en cada institución.

Esta investigación sería importante entregarla a la señora Emiliana Rivera Directora Ejecutiva Oficinas Centrales del Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor para que ella conozca cuales fueron los resultados de la misma.

Conclusiones

Luego de exponer los principales hallazgos detectados por las estudiantes, se hace evidente que:

- 1- No existe una cultura gerontológica a nivel nacional, lo cual se traduce en actividades institucionales desarticuladas. Pues incluso, dentro de una misma institución –como en la CCSS- pueden coexistir programas, pero no se articulan.
- 2- Se hace evidente la necesidad de contar con profesionales en gerontología que sean las responsables de diagnosticar, proponer, ejecutar, sistematizar y evaluar planes, programas y proyectos gerontológicos –lo cual

no es excluyente de la participación de otras disciplinas-.

- 3- El Posgrado Interdisciplinario en Gerontología Psicosocial de la Universidad Católica de Costa Rica, por medio de trabajos de investigación como el acá expuesto,

puede contribuir de manera puntual a subsanar situaciones gerontológicas nacionales que no se abordan desde la epistemología gerontológica ya sea por falta de personal capacitado o limitación de recursos humanos.

4- Los vacíos detectados en la investigación de las estudiantes permite visualizar áreas de investigación que requieren atención gerontológica. Queda a criterio de la Coordinación del Posgrado Interdisciplinario en Gerontología Psicosocial el habilitar espacios para intervenirlos.

Referencias

- Beita et. al. (2010). Investigación del Curso Psicología de la Familia, Posgrado Interdisciplinario en Gerontología Psicosocial, Universidad Católica de Costa Rica, Sede Central
- Campos, C. et. al. (2010). Investigación del Curso Psicología de la Familia, Posgrado Interdisciplinario en Gerontología Psicosocial, Universidad Católica de Costa Rica, Sede Central.
- Fernández-Ballesteros, R. (Dir.) (2000). *Gerontología Social*. Madrid: Editorial Pirámide.
- Hidalgo, J. (1997). Sociología del envejecimiento, Posgrado Académico en Gerontología Universidad de Costa Rica.
- Laforest, C. (1991). *Introducción a la Gerontología*, Barcelona: Editorial Herder S.A.
- Motlis, J. (1985). *El dado de la vejez y sus seis caras*. España: Altalena.
- Sevilla, K. (2010). Antología de Curso Psicología de la Familia, Posgrado Interdisciplinario en Gerontología Psicosocial, Universidad Católica de Costa Rica