



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

Instituto de Ciencias de la Salud

Evaluación de las condiciones socioeconómicas de los
adultos mayores para implementar un programa de empleo
y autoempleo en el “Club de adultos mayores Chacón”

Tesis

Que para obtener el Título de:
Licenciadas en Gerontología

Presentan:

Cerón Cruz Ilse Deni
García Muñoz Diana Lizbeth

Director:

Dr. David López Romero

San Agustín Tlaxiaca, Hgo.

Año: 2017



15 de Noviembre de 2017

DR. RAÚL AZAEL AGIS JUÁREZ
JEFE DEL ÁREA ACADÉMICA DE GERONTOLOGÍA
CHAIR OF THE DEPARTMENT OF GERONTOLOGY
PRESENTE

Manifiestamos a usted que se autoriza la impresión formal del trabajo de investigación de las pasantes **Ilse Deni Cerón Cruz** y **Diana Lizbeth García Muñoz** bajo la modalidad de **TESIS** cuyo título es: **Evaluación de las condiciones socioeconómicas para implementar un programa de empleo y autoempleo en el "Club de Adultos Mayores Chacón"** debido a que reúne los requisitos de decoro académico a que obligan los reglamentos en vigor para ser discutidos por los miembros del jurado.

Nombres de los Docentes Jurados	Cargo	Firma de Enterado
Andrés Salas Casas	Presidente	
David López Romero	Primer Vocal	
María Eugenia Zaleta Arias	Segundo Vocal	
Francelia Sierra Olvera	Tercer Vocal	
Carlos Montaña Salazar	Secretario	
Raúl Azael Agis Juárez	Suplente	
Dulce Abril Galindo Luna	Suplente	

"Amor, Orden y Progreso"

c. c. p. Archivo



Circuito Ex Hacienda La Concepción S/N
Carretera Pachuca Actopan
San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo, México; C.P. 42160
Teléfono: 52 (771) 71 720-00 Ext. 4314 y 4315
gerontologia@uaeh.edu.mx

www.uaeh.edu.mx

Agradecimientos

A la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo por las facilidades otorgadas durante el proceso y sin la cual no hubiera sido posible realizar esta investigación.

Expresamos nuestro agradecimiento al sistema DIF Mineral de la Reforma por otorgarnos la confianza de trabajar con el grupo de adultos mayores al agilizar el acercamiento con los mismos.

A cada uno de los Adultos Mayores pertenecientes al “Club de Adultos Mayores Chacón”, que amablemente dieron respuesta a la aplicación de los instrumentos aportando experiencias personales que ayudaron a enriquecer este trabajo.

Muy especialmente a nuestro asesor Dr. David López Romero por su acertada orientación, apoyo y discusión crítica que nos permitió un buen aprovechamiento en el trabajo de investigación y que esta tesis llegara a buen término.

A los lectores: Mtro. Andrés Salas, E.E.P. María Zaleta, M.T.E. Francelia Sierra, Mtro. Carlos Montaña, Dr. Raúl Agis, Mtra. Dulce Galindo, por tomarse el tiempo de revisar la tesis y acompañarnos con sus aportes en este proceso.

A las personas referidas en la bibliografía de este documento y las fuentes a las que se acudió para realizar este trabajo de tesis.

A todos y cada uno de los docentes de la licenciatura, no sólo por la calidad de su cátedra, sino por su calidez humana en la relación interpersonal.

Gracias por apoyarme en cada decisión, proyecto y por creer en mí, sin ustedes no sería posible concluir esta tesis: Papá, gracias por depositar tu fe, amor y confianza en mí, en este proyecto tu apoyo fue esencial; Gracias Mamá por enseñarme a ser perseverante y disciplinada, tú ayuda fue fundamental.

De ustedes he aprendido tanto, Yoan, gracias por motivarme a continuar y saber que ninguna circunstancia será merecedora de rendirme; Noel, gracias por hacerme siempre fuerte y constante, gracias por estar ahí siempre para mí.

Le estoy agradecida a la vida por permitirme conocer a personas extraordinarias, Edith, gracias por apoyar mis objetivos y siempre ayudarme a lograrlos, contigo el andar por la vida es mucho más divertido; Oswaldo, gracias por apoyarme, por la paciencia, el amor y la constancia que siempre me impulsa a aprender y seguir creciendo.

Gracias a la vida, Deni Cerón.

Esta tesis la dedico a Dios, a mis padres, hermanos y familiares en testimonio de gratitud por su infinito amor, estímulo, sacrificios y esfuerzos, mismos que posibilitaron el logro de ésta meta: mi formación profesional. A través de sus consejos logre forjar un camino, guiarme y alentarme ante los obstáculos que se me presentaron para no desfallecer en el intento.

Gracias por ser mi fuerza, fe y aliento...

Con amor, admiración y respeto

Diana Lizbeth García Muñoz

Noviembre 2017

Resumen

Durante el siglo XX, México, al igual que muchos otros países, ha experimentado grandes cambios demográficos; la estructura por edad y sexo de la población, destacando el inicio del proceso del envejecimiento demográfico. Por lo tanto, esta investigación de enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo, tiene como objetivo evaluar las condiciones socioeconómicas de la población adulta mayor pertenecientes al “Club de adultos mayores Chacón”, del municipio de Mineral de la Reforma, donde la población muestra está constituida por 27 mujeres y 1 hombre.

En este estudio se empleó la realización de una encuesta socioeconómica y aplicación del instrumento “WHOQoL-BREF”, los cuales permitieron la observación y reflexión acerca de las necesidades socioeconómicas de los adultos mayores. Esta observación dio paso a la descripción de las actividades de reconocimiento con la población, a través de la conciencia de sus condiciones, personales y sociales; por consiguiente, tomar una postura de aceptación para formar parte del programa de empleo y autoempleo. Al realizar la aplicación de dichos instrumentos de evaluación a los adultos mayores, expresaron las necesidades económicas que se presentan en su vida diaria, como consecuencia del decrecimiento de posibilidades en forma laboral.

Los resultados esperados con la creación de dicho programa de empleo y autoempleo es que se genere un beneficio de la población adulta mayor y se constituya; como una estrategia para combatir la pobreza, la incorporación a una vida más productiva, aumentar el nivel de bienestar, así, como la situación de vulnerabilidad de las personas de 65 años y más.

Con la evaluación de los instrumentos de estudio WHOQoL- BREF y encuesta socioeconómica se llegó a la conclusión que la población estudiada no cuenta con los recursos económicos para cubrir las necesidades básicas para la vida diaria, ya que los ingresos monetarios son bajos.

PALABRAS CLAVE: *Calidad de vida, vejez, autorrealización, derechos del adulto mayor.*

ABSTRACT: During the 20th century, Mexico, like many other countries, has experienced great demographic changes; the structure by age and sex of the population highlighting the beginning of the demographic aging process. Therefore this research with a quantitative and descriptive approach, has as objective assess the socioeconomic conditions of the older adult population that belong to the “Club de adultos mayores Chacón”, from the municipality of Mineral de la Reforma, where the sample population is constituted for 27 women and 1 man. In this research a socioeconomic survey and the application of the “WHOQoL-BREF” instrument were used, which allowed the observation and reflection about the socioeconomic needs of the elderly.

This observation gave way to the description of the activities of recognition with the population, through the awareness of their personal and social conditions; therefore, take an acceptance position to be part of the employment and self-employment, when the application to the elderly of the instruments mentioned before took place they expressed the inancial needs that appear in their daily life, as a consequence of the decrease of the possibilities in labor.

The expected results with the creation of this employment and self-employment program is that it generates a benefit for the older adult population and constitutes, as a strategy to combat poverty, the incorporation to a more productive life, increase the level of well-being, thus, as the situation of vulnerability of people aged 65 and over.

With the evaluation of the study instruments WHOQoL-BREF and the socioeconomic survey it was concluded that the population studied does not have the resources to cover basic needs for daily life, since monetary income is low.

***KEY WORDS:** Quality of life, old age, self-realization and rights of the elderly.*

Índice

Abreviaturas y siglas	5
Introducción	6
Justificación	8
Marco teórico	10
Capítulo 1. Calidad de vida en la vejez	10
1.1. Envejecimiento poblacional tendencia mundial	12
1.2. Envejecimiento poblacional tendencia en Latinoamérica	13
1.3. Envejecimiento poblacional tendencia en México	15
1.4. Envejecimiento poblacional tendencia en Hidalgo.....	17
Capítulo 2. Condiciones de vida del adulto mayor en el contexto urbano y suburbano en Hidalgo.....	23
2.1. Los distintos significados de la vejez.....	24
2.2. La edad como indicador social para la autorrealización	25
2.3. Bienestar económico.....	26
2.5. La vejez y el empleo en Hidalgo.....	34
Capítulo 3. Reformas del Estado de Hidalgo, políticas públicas y vejez.....	36
3.1. Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores	37
3.2. Reformas del estado de Hidalgo en relación a la población adulta mayor	38
3.3. Jubilación	41
Planteamiento del problema.....	43
Preguntas de investigación	45
Objetivo general	46
Objetivos específicos	46

Diseño de la investigación.....	47
Criterios de selección (Inclusión y exclusión)	48
Procedimiento y metodología	49
Resultados	51
Discusión	75
Conclusiones	81
Referencias bibliográficas	84
Anexos.....	90
Anexo 1. Consentimiento informado	90
Anexo 2. Instrumentos	93
Instrumento WHOQoL- BREF	93
Instrumento Encuesta socioeconómica	99
Anexo 3. Flujograma teórico	103
Anexo 4. Estudio de mercado	104
Anexo 5. Taller de conservas.....	117
Anexo 6. Fotografías.....	126

Índice de gráficos

Gráfico 1 Fuente: Porcentaje de edades del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma.....	51
Gráfico 2 Fuente: Porcentaje del estado civil del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma.....	52
Gráfico 3 Fuente: Porcentaje del nivel máximo de estudios del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma.....	53
Gráfico 4 Fuente: Porcentaje de personas que habitan en la vivienda los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	54

Gráfico 5 Fuente: Porcentajes de ocupación actual en los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	55
Gráfico 6 Fuente: Porcentaje de ingreso mensual de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	56
Gráfico 7 Fuente: Porcentaje de los ingresos percibidos de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	57
Gráfico 8 Fuente: Porcentaje de personas que buscan empleo en las familias de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	58
Gráfico 9 Fuente: Porcentaje de las enfermedades de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	59
Gráfico 10 Fuente: Porcentaje de la calidad de vida de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	60
Gráfico 11 Fuente: Porcentaje del grado de satisfacción de los adultos mayores con su estado de salud del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	61
Gráfico 12 Fuente: Porcentaje de grado de satisfacción consigo mismo de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	62
Gráfico 13 Fuente: Promedio de la calidad de vida en general de la población adulta mayor del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	63
Gráfico 14 Fuente: Promedio del dominio de salud física de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma.....	64
Gráfico 15 Fuente: Promedio del dominio de salud psicológica de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	65
Gráfico 16 Promedio de las relaciones sociales de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	66

Gráfico 17 Fuente: Promedio del dominio del medio ambiente de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	68
Gráfico 18 Fuente: Promedio de la percepción de la calidad de vida en general en mujeres adultas mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	69
Gráfico 19 Fuente: Promedio de la percepción de la calidad de vida en general en hombres adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma	72

Índice de ilustraciones

Ilustración 1 Fuente: Cálculos propios con base en la encuesta intercensal, INEGI. 2015.....	20
Ilustración 2 Fuente: INEGI. Hidalgo, VII, VIII, IX, X, XI, XII y XIII. Censos generales de población y vivienda 1950, 1960, 1970, 1980, 1990, 2000 y 2010..	21
Ilustración 3 Fuente: cálculos propios con base en la Encuesta Intercensal, INEGI. 2015.....	21

Índice de figuras

Figura 1 Metodología de la investigación. Elaboración propia	50
--	----

Abreviaturas y siglas

Abreviaturas o Siglas	Significado
CELADE	Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía
COESPO	Consejo Estatal de Población
CONAPO	Consejo Nacional de Población
DIF	Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia
ENADIS	Encuesta Nacional Sobre Discriminación en México
ENIGH	Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares
INAFED	Instituto Nacional de Federalismo y el Desarrollo Municipal
INAPAM	Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores
INEGI	Instituto Nacional de Estadística y Geografía
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PERMA	Modelo Positivista basado en: Emociones positivas, Compromiso, Relaciones Positivas, Significado y Logro
PROMÉXICO	Organismo del gobierno federal que promueve el comercio y la inversión internacional del País
PyME	Pequeña y Mediana Empresa

Introducción

En México actualmente existe una población total de 119 millones 530 mil 753 habitantes en donde la relación hombre-mujer es de 94 hombres por cada 100 mujeres y la mitad de la población tiene 27 años o menos. Existen 52 personas en edad de dependencia por cada 100 en edad productiva; si bien, la población adulta mayor está creciendo de manera acelerada; se prevé que para el 2050 las mujeres de 50 años y más, representen 23.3% del total de la población femenina y los hombres constituyan 19.5% del total de la masculina (Encuesta Intercensal, 2015)¹.

El envejecimiento poblacional comúnmente se relaciona con el concepto de decadencia y enfermedad, sin embargo, en otros casos es considerado una etapa de éxito en el desarrollo personal, familiar y crecimiento económico, esto significa un reto para la sociedad debido a los estereotipos y estigmas anclados al cambio sociodemográfico.

En un país que cambia constantemente es necesario incursionar a los adultos mayores en el campo laboral ya que esta actividad tiene implicaciones en su seguridad económica, psicológica y social. Es importante mencionar que la edad de retiro en México oscila entre los 60 y 65 años sin embargo la necesidad económica que tienen los adultos mayores sobrepasa la acción de retirarse totalmente del trabajo y enfrentarse a la insuficiencia de oportunidades que les permitan llevar una vida digna.

Como resultado a esta situación el propósito de esta investigación fue la evaluación de las condiciones socioeconómicas y la calidad de vida de los adultos mayores pertenecientes al “Club de adultos mayores Chacón” del Municipio de Mineral de la Reforma, para crear un programa de empleo y autoempleo para la población adulta mayor, así como analizar el impacto que tiene en dicha población la situación de vulnerabilidad y desempleo.

¹ Encuesta Intercensal (2015). Consultar en: http://internet.contenidos.inegi.org.mx/contenidos/productos//prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_estruc/702825078065.pdf

A partir de los resultados obtenidos, entorno a la falta de oportunidades de empleo en la población que conforma el “Club de adultos mayores Chacón” del municipio de Mineral de la Reforma incide hacia programas asistenciales para la obtención de recursos económicos; además, de que afecta en el entorno familiar porque el adulto mayor no participa con apoyos económicos; por lo que se convierte en un problema para la familia.

La estructura de la tesis es la siguiente, el primer capítulo da a conocer al lector antecedentes conceptuales acerca de la calidad de vida en la vejez, el envejecimiento poblacional, tendencia mundial, Latinoamérica, México e Hidalgo; posteriormente en el siguiente capítulo se abordará el tema de condiciones de vida del adulto mayor en el contexto urbano y suburbano en Hidalgo, así como los distintos significados de la vejez y la edad como indicador social para la autorrealización, bienestar económico, dimensión laboral en la vejez y para terminar el capítulo se brinda información de la vejez y el empleo en Hidalgo; para concluir el marco teórico se presentan las reformas del estado, políticas y vejez, los derechos de las personas adultas mayores y jubilación.

Por consiguiente, para sustentar este trabajo se aplicaron bajo el consentimiento informado de los participantes (Ver anexo 1) los instrumentos de evaluación de calidad de vida de la OMS (WHOQoL-BREF, 2014) (Ver anexo 2) y encuesta socioeconómica (Ver anexo 3), para obtener resultados que darán pauta para el diseño del programa de empleo y autoempleo en el adulto mayor basado en sus conocimientos y experiencias, se capacitara a los participantes en la elaboración de conservas artesanales con el fin de comercializarlas dándole valor agregado al producto y que a su vez sean capaces de multiplicarlo.

Justificación

Mineral de la Reforma es uno de los municipios con mayor población en el estado de Hidalgo, en el cual se concentra un total de 150 mil 176 habitantes, lo que representa el 5.3% de la población estatal en donde la relación hombre-mujer es 87 hombres por cada 100 mujeres, cabe destacar que la mitad de la población tiene 28 años o menos, así como existen 42 personas en edad de dependencia por cada 100 en edad productiva. Con esto se confirma el reto y compromiso al que se enfrenta la sociedad para adaptarse a este cambio; y asimismo cubrir las necesidades de la población adulta mayor para mejorar la calidad de vida de la población en el estado de Hidalgo (Encuesta Intercensal, 2015)².

El envejecimiento poblacional tendrá impactos económicos, pues cada vez hay más personas de 65 años o más edad, pasando a la inactividad económica y que por distintas razones se encuentran sin empleo, este hecho disminuirá la capacidad productiva en la sociedad. Debido al aumento de la población de adultos mayores la sociedad necesitará el desarrollo de programas y estrategias que estén orientados a incrementar la cobertura en seguridad social, el acceso a servicios de salud y el apoyo a las familias para que junto con las instituciones puedan enfrentar este proceso (CONAPO, 2014)³.

A causa del poco apoyo de la mayoría de los gobiernos y a los recursos públicos insuficientes asignados a esta comunidad en rápido crecimiento, el estudio y la comprensión de como sobreviven los adultos mayores especialmente en situación de pobreza se convierte en un tema relevante (Pelcastre B., Treviño, S., González, T., Marquez, 2011).

Como medida preventiva el gobierno de la república mexicana, ha desarrollado pocas estrategias en el eje de seguridad económica, como la opción que ofrece el INAPAM a través de su programa “Capacitación para el trabajo y ocupación del

² Encuesta Intercensal (2015). Consultar en: http://internet.contenidos.inegi.org.mx/contenidos/productos//prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_estruc/inter_censal/panorama/702825082222.pdf

³ CONAPO (2014). Consultar en: http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones_Analisis

tiempo libre”, así como el portal “Abriendo espacios” como alternativa para reinsertar a la población en el campo laboral.

Como nación nos deja inermes ante el reto de integrar socialmente a una creciente población mayor de 60 años, que aún tiene resabios de una equivocada perspectiva, la cual le hace pensar que “a su edad” ya sólo le queda esperar lo que le puedan dar, sin aportar nada para conseguir un verdadero bienestar.

El envejecimiento demográfico, la decadencia de los programas asistenciales, la demanda de empleo por parte de los adultos mayores, la creciente necesidad de invertir en salud, alimentación, y viviendas, fueron motivo para realizar esta investigación en la que el objetivo es evaluar las condiciones socioeconómicas y la calidad de vida los adultos mayores.

Este estudio hace referencia a la población adulta mayor del “Club de adultos mayores Chacón”, del Municipio de Mineral de la Reforma con el que se crearán estrategias con base a la evaluación de los instrumentos WHOQoL-BREF y encuesta socioeconómica y poder así realizar un programa gerontológico, que le permitirá a los adultos mayores generar un proyecto para emplearse y emplear a otros, no solo beneficiando a la población adulta mayor, si no a la sociedad en general, por medio del gobierno del Estado, de tal forma, que pueda disminuir los programas asistenciales. Si bien, los programas sociales ocupan un lugar menos importante, son la primera fuente de ingresos de las personas de 80 años o más (71% de las mujeres y 67.1 % de los hombres).

Marco teórico

Capítulo 1. Calidad de vida en la vejez

El interés por la calidad de vida ha existido siempre, sin embargo, la aparición del concepto como tal y la preocupación por la evaluación sistemática y científica del mismo es relativamente reciente. La idea comienza a popularizarse a partir de 1960 hasta convertirse hoy en un concepto utilizado en ámbitos muy diversos, como son la salud, la salud mental, la educación, la economía, la política y el mundo de los servicios en general (Gómez, M., Sabeh, 2001).

En el comienzo de la utilización del término, calidad de vida aparece en los debates públicos del medio ambiente y el deterioro de las condiciones de la vida urbana, posteriormente en el comienzo de 1950 hasta 1960 crece el interés por conocer el bienestar humano y la preocupación por las consecuencias de la industrialización de la sociedad por esto hace surgir la necesidad de medir esta realidad mediante datos objetivos es por esto, que las ciencias sociales inician el desarrollo de indicadores sociales y estadísticos que permiten medir los datos y los hechos que están vinculados al bienestar de una población (Gómez, M., Sabeh, 2001).

De 1975 a 1980 comienza a definirse la calidad de vida como un concepto que incluye todas las áreas de la vida tanto las condiciones objetivas como subjetivas, posteriormente en el año 1992 se define la calidad de vida como la satisfacción experimentada por una persona con dichas condiciones vitales, a esta conceptualización se le añade la combinación de componentes objetivos y subjetivos es decir se define con la combinación de la satisfacción, aspiraciones y expectativas personales.

Los enfoques de este concepto son variados, pero se engloban en dos tipos: el primero es cuantitativo, en esta variable se estudian los indicadores sociales que hacen referencia a las condiciones externas relacionadas con el entorno del individuo como la salud, el bienestar social, el estándar de vida, la educación, la

seguridad pública, el vecindario y la vivienda. Sobre este enfoque se encuentran los indicadores psicológicos que miden las reacciones subjetivas del individuo a la presencia o ausencia de determinadas experiencias vitales y los ecológicos que miden el ajuste entre los recursos del sujeto y las demandas del ambiente. A diferencia de estos, el enfoque cualitativo adopta una postura de escucha con las personas mientras relatan sus experiencias.

Es por esto que la calidad de vida se ha definido como el grado de satisfacción o insatisfacción que sienten las personas con diferentes aspectos de su vida, puesto que esto incluye un amplio rango de conceptos personales y sociales. Se considera un término multidimensional, ya que en este se integra el buen funcionamiento físico, la adecuada existencia psicosocial y de "roles". Además de las percepciones sobre el estado de salud, con esta definición se le permite a la salud pública utilizar la calidad de vida para evaluar (Gallegos, K., Duran, J., López, L., López, 2003).

La calidad de vida en el adulto mayor está compuesta por elementos muy importantes como es la especificidad, ya que en estas intervienen factores propios de la edad: por ejemplo, el retiro laboral, aumento en la presencia de enfermedades crónicas, amenazas a la funcionalidad, cambio en las estructuras familiares y en los roles sociales, entre otros (León, D., Rojas, M., Campos, 2010). Esta especificidad dependerá del contexto demográfico, histórico, cultural, político y social en el cual se desarrolle el adulto mayor, de manera individual. Así mismo, hablar de calidad de vida conlleva abarcar un concepto multidimensional ya que contempla factores como la dimensión personal (salud, autonomía y satisfacción) la dimensión socio ambiental (redes de apoyo y servicios sociales) por esta razón no se puede reducir a un solo concepto, ya que algunos componentes pueden ser considerados unos más importantes para una persona que para otra.

A su vez la calidad de vida considera indicadores objetivos para poder medirse en la realidad. Se trata de aspectos observables que contribuyen al bienestar, como, por ejemplo: los servicios que tiene la persona, presencia de enfermedades, el nivel de renta, acceso a bienes, vínculos y relaciones familiares, entre otros.

Lo que representa que para las personas mayores disponer de bienes económicos como no económicos, les permite tener elementos para mejorar su calidad de vida en la vejez. En este sentido, la seguridad económica se define como la capacidad de disponer y usar de forma independiente una cantidad de recursos económicos regulares y montos suficientes para asegurar un bienestar económico.

Por lo que sin duda la atención de sus necesidades económicas es un área prioritaria que la sociedad, el gobierno y, sobre todo, los encargados de realizar políticas públicas deben tener muy en cuenta para poner en marcha acciones que garanticen un bienestar integral de este sector de la población (Madrugal, 2010). En este sentido la creación de un programa de empleo y autoempleo puede ser un aporte fundamental en materia de seguridad económica durante esta etapa de la vida.

El concepto calidad de vida implica aspectos subjetivos como las valoraciones, juicios y sentimientos del adulto mayor en relación a su propia vida, tales como: búsqueda de trascendencia, aceptación a los cambios, percepción de bienestar, percepción sobre la discriminación y el “rol” del adulto mayor en la sociedad, entre otros (León, D., Rojas, M., Campos, 2010).

1.1. Envejecimiento poblacional tendencia mundial

La población mundial está envejeciendo, a medida que la tasa de fecundidad disminuye y la esperanza de vida aumenta, se espera que la proporción de personas de 60 años y más aumente en todas las regiones del mundo, sin embargo, las experiencias de vida de los mayores varían mucho dependiendo del país donde viven. Este índice de envejecimiento responde a asuntos de preocupación esenciales para las personas mayores y es un marco para que los gobiernos y la comunidad internacional, desarrollen e implementen políticas y programas que mejoren la calidad de vida en los adultos mayores.

El concepto del propio envejecimiento humano se caracteriza por la suma de cambios estructurales y funcionales que aparecen al avanzar la edad produciendo entre otras cosas un cambio en la capacidad física del sujeto.

El envejecimiento de la población es una de las tendencias más significativas en el siglo XXI. Tiene repercusiones importantes y de vastos alcances en todos los aspectos de la sociedad. A escala mundial, cada segundo dos personas cumplen 60 años, es decir, el total anual es de casi 58 millones de personas que llegan a los 60 años. Dado que actualmente una de cada nueve personas tiene 60 o más años de edad, y las proyecciones indican que la proporción será una de cada cinco personas hacia 2050, el envejecimiento de la población es un fenómeno que ya no puede ser ignorado.

El envejecimiento constituye un triunfo del desarrollo; y el aumento de la longevidad es uno de los mayores logros de la humanidad. Ahora bien, las personas tienen vidas más largas debido a las mejoras en la nutrición, el saneamiento, los adelantos médicos, la atención de la salud, la educación y el bienestar económico es por esto que la esperanza de vida al nacer en la actualidad es superior a los 80 años en 33 países; hace solamente cinco años, habían llegado a ese hito únicamente 19 países (Envejecimiento en el siglo XXI)⁴.

1.2. Envejecimiento poblacional tendencia en Latinoamérica

El proceso de envejecimiento poblacional está definido como un incremento del peso relativo de las personas de 65 años o más en el total de la población durante el período 1950-2050 la proporción de personas en ese grupo de edad creció de 3.5% en 1950 a 6.7% en 2010, y muy probablemente llegará a ser el 17.9% en 2050 cantidad estimada por el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) Asimismo, en los próximos 40 años se espera que el tamaño de la población de 65 años y más será 3.5 veces el tamaño en el 2010: desde 39 millones a 136 millones, cantidad aproximada en Latinoamérica. Es por esto que la expectativa es que todos los países de la región tengan un índice de envejecimiento de 40 por ciento o más en el 2050, lo que significa que habrá al

⁴ Resumen ejecutivo: Envejecimiento en el siglo XXI: Una celebración y un desafío. Consultar en: <https://www.unfpa.org/...pdf/Ageing%20Report%20Executive%20Summary%20SPA>

menos 40 personas de 65 años y más por cada 100 personas menores de 15 años, según estimaciones de CELADE. No obstante, existe una gran variación en los índices de envejecimiento entre los países latinoamericanos. Uruguay llegó a ese nivel en 1985 y Cuba en los primeros años de la década de 1990. Actualmente, el índice de envejecimiento de Uruguay es del 60%, en el caso de Chile tendrá ese valor alrededor de 10 años, y hay un grupo de países como: Costa Rica, México, Brasil, Colombia y Panamá, que arribarán a la marca de 60 por ciento en menos de 25 años. Algunos países necesitarán entre 25 y 35 años como: Ecuador, Venezuela, Perú, República Dominicana, El Salvador y Nicaragua, mientras que otros llegarán a esa cifra en 4 décadas o más será el caso de: Paraguay, Honduras, Bolivia y Guatemala (Brenes-Camacho, 2009).

El proceso de envejecimiento está ocurriendo de manera más rápida en aquellos países en los que se han observado las caídas más fuertes en las tasas de fecundidad; entre 2000 y 2050, el porcentaje de la población con 65 o más años de edad aumentará, por ejemplo, del 10 a casi 27% en Cuba y del 5 al 18% en Brasil. Los aumentos en los nacimientos ocurridos en la época del "baby boom" de América Latina, hacen que la región se vea enfrentada a una ola de aumento de los mayores de 60 años, y a partir del 2000 la población de adultos mayores se duplicó en solo dos décadas, alcanzando aproximadamente los 80 millones de personas. Este cambio demográfico afecta a toda la humanidad, pero las condiciones de vida y desarrollo de cada país harán, que los desafíos sean diferentes, enfrentando la coexistencia de todos los grupos poblacionales, con mayor duración de la vida y la cohabitación de varias generaciones (abuelos, padres, hijos y nietos) (Cardona, D., Peláez, 2012).

El descenso de la mortalidad en las edades avanzadas tiene su efecto en el aumento de la esperanza de vida en las edades extremas, es por esto que en las últimas décadas del siglo XX era evidente la esperanza de vida promedio de la población en general, teniendo mayor auge en las personas de edad avanzada. La transición demográfica ha derivado en el progresivo envejecimiento de las poblaciones de los diversos países de América Latina y el Caribe. En los países con poblaciones envejecidas, los hogares tienden a poseer menor tamaño y

suelen preferir los contextos monogeneracionales de convivencia, es decir familias conformadas únicamente por adultos mayores (Redondo, N., Garay, 2012).

1.3. Envejecimiento poblacional tendencia en México

Ahora que ya se ha establecido a nivel global el aumento demográfico del envejecimiento es necesario precisar que, el incremento de la población envejecida en el siglo XXI lo experimentarían los países en desarrollo, como el caso de México, lo que agravará la situación de pobreza y marginación que viven los adultos mayores en este país. Todo apunta a que este fenómeno se convertirá en uno de los mayores problemas estructurales de la humanidad en el presente milenio (Jackson, 2005).

Nuestro país presenta una dinámica demográfica desigual, toda vez que cada estado que lo compone tiene una transición demográfica diferente.

En términos absolutos, según INEGI en el año 2010 las entidades federativas con los mayores montos de la población de 60 y más años de edad del país, son el estado de México, el distrito federal, Veracruz, Jalisco y Puebla con un monto que va un poco más de 514 mil a 1.1 millones de habitantes y que en su conjunto agrupan a 4.1 millones de adultos mayores. A la inversa los estados con mayor número de población adulta mayor son: Baja California Sur, Colima, Quintana Roo y Campeche, todas inferiores a los 70 mil habitantes (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2014).

Por ello, tanto los países en desarrollo como los desarrollados los cambios socio-demográficos no deben interpretarse meramente en términos de cifras, por el contrario, deben de estudiarse en función de valores y normas, con un enfoque en las necesidades, que tengan que ver con el bienestar social y la mejora de la calidad de vida de cada individuo.

Con base a los antecedentes demográficos, el aumento de las necesidades y la deficiencia en los apoyos gubernamentales, los adultos mayores se ven en la necesidad de buscar trabajo para llevar una vida digna, esto incluye alimentos, vestido, transporte y tratamientos de enfermedades, lo que conlleva el sentirse

útiles e independientes ante la sociedad por lo que cabe mencionar las estadísticas de INEGI en México como (INEGI, 2014)⁵:

- En 2014 el monto de personas de 60 años y más es de 11.7 millones, lo que representa 9.7% de la población total.
- Durante el segundo trimestre de 2014, la tasa de participación económica de la población de 60 años y más es de 33.7%, como personal ocupado o como buscador de empleo, y disminuye en aquellos que se encuentran en una edad avanzada (80 años y más) la mayoría trabaja por cuenta propia (50.5%) mientras que una proporción son trabajadores sin pago (4.9%).
- Datos de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH 2012) señalan que del total de los ingresos corrientes de los hogares donde vive al menos un adulto mayor, 30% provienen de transferencias (prestaciones de seguridad social, asignaciones familiares, jubilaciones, pensiones).
- Según datos de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH 2012) había 8.6 millones de personas de 65 años y más, de las cuales 45.8% se encontraba en situación de pobreza y 3.1 millones eran atendidas por el programa federal 70 y más.
- En la actualidad opera el programa pensión para adultos mayores como programa federal de cobertura nacional, apoyando a la población a través de un depósito mensual de \$580. El cual en junio del 2014 tenía una población beneficiaria de 5.10 millones de personas (58.7% mujeres y 41.3% hombres) (Instituto Nacional de las Mujeres, 2015).

Una visión integral invita a reflexionar sobre los desafíos de la población a nivel nacional que transita o transitará por esta etapa de vida. De acuerdo a las proyecciones de población que estima CONAPO, para 2025 y 2050 el monto de adultos mayores aumentará a 17.2 y 32.4 millones, respectivamente. Un enfoque de derechos obliga a mejorar la capacidad institucional (gobierno y familias) para

⁵ INEGI (2014). Consultar en: <http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2014/adultos0.pdf>

combatir la pobreza y la desigualdad en la que viven muchos adultos mayores; mejorar la atención e infraestructura de la seguridad social (tanto en el ámbito de las pensiones como de salud); velar porque ningún adulto mayor experimente discriminación en el trabajo; que no padezcan violencia y que sus redes familiares provean los satisfactores necesarios para mejorar su calidad de vida (INEGI, 2014)⁶.

1.4. Envejecimiento poblacional tendencia en Hidalgo

Una vez establecida la situación de los adultos mayores en México, es importante conocer el panorama a nivel estatal y con base a información de la CONAPO, el estado de Hidalgo en el año 2015 contaba con un total de población de 2, 858,359 habitantes y se prevé que la población continúe aumentando en las décadas futuras, alcanzará en 2020 un volumen de 3,044,937 personas con una tasa de crecimiento de 1.04 por ciento anual; en 2030 llegará a 3,329,765 habitantes con un ritmo de crecimiento menor, 0.76 por ciento anual. A consecuencia de la disminución de la mortalidad, traducida en una mayor esperanza de vida para la población de la entidad, se espera que el grupo de 65 y más años de edad, comience a tener mayor peso relativo ya que en 2010 representaba el 6.6 de la población estatal, estimando que en los próximos dos decenios, represente en 2020 el 7.9 por ciento del total y en 2030 el 10.4 por ciento (CONAPO, 2015)⁷.

⁶ INEGI (2014). Consultar en: <http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2015/adultos0.pdf>

⁷ CONAPO (2015). Consultar en: http://www.conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/Proyecciones/Cuadernos/13_Cuadernillo_Hidalgo.pdf

Actualmente en Hidalgo viven 310,498 adultos mayores de un total de dos millones 858 mil 359 habitantes, de este sector de la población, 133 mil 73 son mujeres y 117 mil 642 hombres. Los municipios más poblados en el estado de Hidalgo son Pachuca de Soto con más de 277 mil habitantes, Tulancingo de Bravo y Mineral de Reforma, en donde hay más de 150 mil residentes (INEGI, 2017)⁸ (Ver ilustración 1).

⁸ Dinámica Hidalgo. Cuéntame INEGI (2017). Consultar en: www.cuentame.inegi.org.mx/inegi

Clave	Nombre	2015			
		Población Total	Superficie km ²	Porcentaje de Población	Densidad de la Población Hab/km ²
	HIDALGO	2,858,359	20987	100	136.20
13001	ACATLAN	21,044	174.70	0.74	120.46
13002	ACAXOCHITLAN	43,774	226.10	1.53	193.60
13003	ACTOPAN	56,429	280.10	1.97	201.46
13004	AGUA BLANCA DE ITURBIDE	9,116	97.60	0.32	93.40
13005	AJACUBA	18,320	192.70	0.64	95.07
13006	ALFAJAYUCAN	20,332	467.70	0.71	43.47
13007	ALMOLOYA	12,410	282.70	0.43	43.90
13008	APAN	44,576	346.90	1.56	128.50
13009	ARENAL, EL	18,807	125.90	0.66	149.38
13010	ATITALAQUIA	29,683	64.20	1.04	462.35
13011	ATLAPEXCO	19,902	84.80	0.70	234.69
13012	ATOTONILCO EL GRANDE	27,433	426.60	0.96	90.40
13013	ATOTONILCO DE TULA	38,564	30.80	1.35	890.68
13014	CALNALI	17,163	190.20	0.60	90.24
13015	CARDONAL	18,347	462.60	0.64	39.66
13016	CUAUTEPEC DE HINOJOSA	58,301	372.60	2.04	156.47
13017	CHAPANTONGO	13,789	298.10	0.48	46.26
13018	CHAPULHUACAN	23,961	239.10	0.84	100.21
13019	CHILCUAUTLA	18,169	231.30	0.64	78.55
13020	ELOXOCHITLAN	2,667	200.40	0.09	13.31
13021	EMILIANO ZAPATA	14,825	36.00	0.52	411.81
13022	EPAZOYUCAN	14,693	174.70	0.51	84.10
13023	FRANCISCO I. MADERO	35,872	95.10	1.25	377.20
13024	HUASCA DE OCAMPO	17,728	305.80	0.62	57.97
13025	HUAUTLA	21,244	287.80	0.74	73.82
13026	HUAZALINGO	13,986	113.10	0.49	123.66
13027	HUEHUETLA	25,989	262.10	0.91	99.16
13028	HUEJUTLA DE REYES	129,919	377.80	4.55	343.88
13029	HUICHAPAN	45,959	668.10	1.61	68.79
13030	KMIQUILPAN	93,502	565.30	3.27	165.40
13031	JACALA DE LEDEZMA	13,399	346.90	0.47	38.62
13032	JALTOCAN	11,818	48.80	0.41	242.17
13033	JUAREZ HIDALGO	3,108	161.90	0.11	19.20
13034	LOLOTLA	9,461	215.90	0.33	43.82
13035	METEPEC	11,801	192.70	0.41	61.24
	SAN AGUSTIN				
13036	METZQUITILAN	9,437	814.70	0.33	11.58
13037	METZTITLAN	20,111	313.30	0.70	64.19
13038	MINERAL DEL CHICO	9,028	118.20	0.32	76.38
13039	MINERAL DEL MONTE	14,640	77.10	0.51	189.88
13040	MISION, LA	10,139	179.90	0.35	56.36
13041	MIXQUIAHUALA DE JUAREZ	46,224	138.10	1.62	334.71
13042	MOLANGO DE ESCAMILLA	11,587	246.70	0.41	46.97



Clave	Nombre	Población Total	Superficie km ²	Porcentaje de Población	Densidad de la Población Hab/km ²
13043	NICOLAS FLORES	7,031	393.20	0.25	17.88
13044	NOPALA DE VILLAGRAN	16,896	334.10	0.59	50.57
13045	OMITLAN DE JUAREZ	9,636	110.50	0.34	87.20
13046	SAN FELIPE ORIZATLAN	38,952	308.40	1.36	126.30
13047	PACULA	5,139	429.10	0.18	11.98
13048	PACHUCA DE SOTO	277,375	195.30	9.70	1420.25
13049	PISAFLORES	17,379	159.30	0.61	109.10
13050	PROGRESO DE OBREGON	23,451	106.00	0.82	221.24
13051	MINERAL DE LA REFORMA	150,176	92.50	5.25	1623.52
13052	SAN AGUSTIN TLAXIACA	36,079	354.60	1.26	101.75
13053	SAN BARTOLO TUTOTEPEC	18,986	305.80	0.66	62.09
13054	SAN SALVADOR	35,547	200.40	1.24	177.38
13055	SANTIAGO DE ANAYA	17,032	316.10	0.60	53.88
13056	SANTIAGO TULANTEPEC DE LUGO GUERRERO	37,292	89.90	1.30	414.82
13057	SINGUILUCAN	16,235	334.10	0.57	48.59
13058	TASQUILLO	16,403	167.00	0.57	98.22
13059	TECOZAUTLA	37,674	575.60	1.32	65.45
13060	TENANGO DE DORIA	18,766	210.70	0.66	89.07
13061	TEPEAPULCO	54,373	239.00	1.90	227.50
13062	TEPEHUACAN DE GUERRERO	30,750	426.60	1.08	72.08
13063	TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	87,442	393.20	3.06	222.39
13064	TEPETITLAN	10,932	179.90	0.38	60.77
13065	TETEPANGO	11,624	56.50	0.41	205.73
13066	VILLA DE TEZONTEPEC	12,413	133.60	0.43	92.91
13067	TEZONTEPEC DE ALDAMA	53,009	120.80	1.85	438.82
13068	TIANGUISTENGO	15,122	282.70	0.53	53.49
13069	TIZAYUCA	119,442	92.50	4.18	1291.26
13070	TLAHUELILPAN	19,389	31.30	0.68	619.46
13071	TLAHUILTEPA	10,376	467.70	0.36	22.19
13072	TLANALAPA	10,342	156.70	0.36	66.00
13073	TLANCHINOL	39,772	380.30	1.39	104.58
13074	TLAXCOAPAN	28,490	79.30	1.00	359.27
13075	TOLCAYUCA	16,733	120.80	0.59	138.52
13076	TULA DE ALLENDE	109,093	305.80	3.82	356.75
13077	TULANCINGO DE BRAVO	161,069	290.40	5.64	554.65
13078	XOCHIATIPAN	19,752	149.00	0.69	132.56
13079	XOCHICOATLAN	7,706	159.30	0.27	48.37
13080	YAHUALICA	24,173	164.50	0.85	146.95
13081	ZACUALTIPAN DE ANGELES	34,720	241.60	1.21	143.71
13082	ZAPOTLAN DE JUAREZ	18,748	131.10	0.66	143.01
13083	ZEMPOALA	45,382	305.80	1.59	148.40
13084	ZIMAPAN	40,201	860.90	1.41	46.70

Ilustración 1 Fuente: Cálculos propios con base en la encuesta intercensal, INEGI. 2015

De acuerdo con estas estadísticas se ha incrementado la población en el estado de Hidalgo principalmente en el municipio Mineral de la Reforma (Ver ilustración 2).

Así mismo, la pirámide poblacional, continúa con una tendencia a reducir su base, mientras el crecimiento tanto en la parte media como alta sigue en aumento, es decir que la proporción de niños y adolescentes ha disminuido, siendo por el contrario la cantidad de adultos y adultos mayores (Ver ilustración 3).

Esto provoca una demanda de servicios como atención médica, lugares de esparcimiento, espacios educativos y empleos. Destacando principalmente las necesidades básicas como vivienda, estancias de día, espacios de recreación, los

cuales se ven rezagados en apoyo y estos pueden aumentar la incidencia en pobreza.

MINERAL DE LA REFORMA POBLACIÓN TOTAL POR SEXO, 1950-2015.

AÑO	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
1950	4 961	2 529	2 432
1960	4 224	2 180	2 044
1970	5 315	2 664	2 651
1980	7 142	3 590	3 552
1990	20 820	10 080	10 740
1995	28 548	13 907	14 641
2000	42 223	20 252	21 971
2005	97 498/d	46 683	50 815
2010	127,404	60,921	66,483
2015	150176	70224	79952

Ilustración 2 Fuente: INEGI. Hidalgo, VII, VIII, IX, X, XI, XII y XIII. Censos generales de población y vivienda 1950, 1960, 1970, 1980, 1990, 2000 y 2010.

MINERAL DE LA REFORMA PIRAMIDE DE POBLACIÓN, 2015.

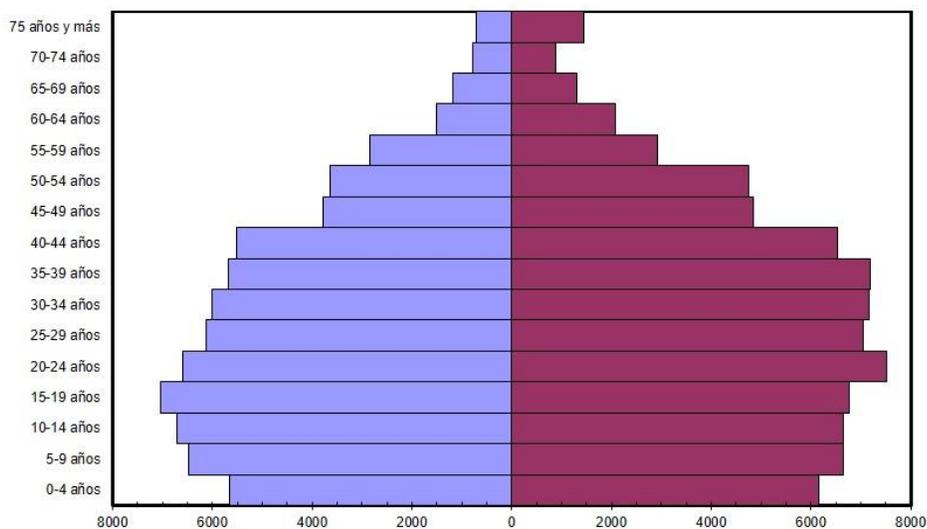


Ilustración 3 Fuente: cálculos propios con base en la Encuesta Intercensal, INEGI. 2015.

Según la Ley General de Desarrollo Social, la medición de la pobreza deberá ser multidimensional incorporando al menos indicadores de ingreso, educación, salud, seguridad social, alimentación, características y servicios disponibles en la vivienda y el grado de cohesión social. Con los indicadores basados en información de los Censos de Población y Vivienda 2010 y 2000, la Encuesta intercensal 2015, se construyó el índice de rezago social que agrupa las localidades, municipios y entidades federativas del país de acuerdo con la clasificación del rezago social en grados muy bajo, bajo, medio, alto y muy alto (COESPO, 2015) ⁹.

Cabe mencionar que proporcionalmente los apoyos gubernamentales no avanzan según la demografía, es por ello que no se cumple con las demandas de esta población en particular.

Es importante destacar que el envejecimiento poblacional es una realidad que se hace presente en la entidad. Por tal motivo, el cambio demográfico de Hidalgo representa un reto importante que requiere de situar e identificar las necesidades de diferentes grupos de la población, específicamente de los adultos mayores y con ello, focalizar las acciones necesarias que permitan atender las demandas de dicha población y reducir desigualdades que merman las capacidades de los ciudadanos para acceder a oportunidades de desarrollo humano, social y económico pleno (CONAPO, 2014)¹⁰.

⁹ COESPO (2015). Consultar en: <http://poblacion.hidalgo.gob.mx/?p=19>

¹⁰ CONAPO (2014). Consultar en: http://www.conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/Proyecciones/Cuadernos/13_Cuadernillo_Hidalgo.pdf

Capítulo 2. Condiciones de vida del adulto mayor en el contexto urbano y suburbano en Hidalgo

La planeación gerontológica de los espacios urbanos exige tomar en cuenta el proceso de envejecimiento de la población de México para tener una visión preventiva. En general, se está produciendo un avance del envejecimiento demográfico urbano en términos absolutos y relativos, lo que debe marcar las políticas sociales y la planeación gerontológica de este país. En este sentido, resulta especialmente interesante observar el proceso de concentración de la población adulta mayor a nivel metropolitano, en especial, las principales áreas metropolitanas de México, aquellas que superan el medio millón de habitantes (INEGI, 2005). Por lo que, surgen serias dudas sobre las posibilidades reales de atender adecuadamente las demandas crecientes de tan numerosa población envejecida, en plena progresión, que vivirá en las ciudades. Se hace indispensable un conocimiento profundo y previo de la situación de las personas adultas mayores de dichos espacios con la finalidad de posibilitar una adecuada planeación de los servicios necesarios. El gran reto de nuestra sociedad, cada vez más urbana y envejecida, está en superar la pobreza y la exclusión social que seguirán padeciendo los adultos mayores en el presente milenio. Es prioritario favorecer una mejora de la calidad de vida de la población envejecida que vive en nuestras ciudades (Salas, M., Sánchez, 2014).

En regiones en desarrollo, como América Latina, el proceso de crecimiento y concentración de la población de 60 y más años en asentamientos urbanos plantea numerosas interrogantes, ya que, se cuentan con escasos mecanismos para enfrentar sus retos ambientales, sociales y de salud.

Asimismo, la desigual distribución espacial del envejecimiento demográfico tiene especial incidencia en las zonas urbanas, planteando nuevos retos a los profesionales de la gerontología, geriatría, salud pública y planificación urbana, y siempre desde una visión interdisciplinaria del fenómeno.

En las ciudades el envejecimiento de la población plantea la necesidad de cambiar la manera de diseñar y construir los contextos ambientales y la forma en la que se es posible envejecer en los hogares, con este antecedente en las ciudades se crea la necesidad de favorecer la planificación gerontológica en las áreas urbanas de los países desarrollados y en vías de desarrollo como México, con esta situación podemos afirmar que la longevidad de la población se encuentra cada vez más determinada por el entorno físico- construido y el entorno social que construimos en las ciudades.

Sin embargo, bajo las estadísticas se considera a la vejez como una etapa positiva, tanto para el propio individuo, como para su familia, y el entorno social que le rodea, aunado a esto se busca estimular al adulto mayor mediante un envejecimiento activo, exitoso y participativo con la sociedad para lograr la realización personal (Salas, M., Sánchez, 2014).

2.1. Los distintos significados de la vejez

No existe un acuerdo sobre el comienzo de la vejez y también es distinto el significado que el término vejez ha tenido para las distintas culturas y en las diferentes etapas de la historia.

Cada sociedad en su contexto histórico ha otorgado, un papel a la vejez, positivo o negativo, dependiendo del hombre ideal imperante en cada momento, de manera que los ancianos han sido devaluados y otras veces revalorizados.

En relación con el inicio de la vejez, ha habido épocas en las que se consideraba que la vejez comenzaba muy tempranamente (Medievo: 40 años) y épocas en las que su inicio se retrasa a edades más tardías (65-70 años), e incluso como ocurre en las sociedades occidentales actuales, no se considera viejo a nadie, ya que el término viejo tiene una connotación peyorativa y se rehúye de él, igual que se rehúye de la palabra muerte.

Si bien, la muerte social es la muerte que acompaña a la vejez moderna y lleva consigo la discriminación y la exclusión, ya que la vejez es considerada como una forma de ruptura social y pérdida progresiva de funciones.

Por otra parte, los rasgos negativos continúan teniendo vigencia en todos los grupos de la población e influyen negativamente en las actitudes hacia las personas mayores de forma generalizada.

Éstos obedecen a los estereotipos negativos hacia la vejez y coinciden con los de enfermedad, deterioro mental, rigidez de pensamiento, dependencia, problemas sociales y económicos (Aldana, G., Fonseca, C., García, 2013).

2.2. La edad como indicador social para la autorrealización

La edad cronológica se refiere al número de años que una persona ha cumplido, lo que significa para el individuo una serie de cambios en su posición dentro de la sociedad, ya que muchas de las normas que definen las responsabilidades y privilegios de un sujeto dependen de su edad cronológico (Ministerio de Salud, 2008). Además, junto al avance cronológico de la edad se dan cambios biológicos, hay transformaciones sociales y manifestaciones psicológicas (García, 2008).

El grupo de adultos mayores se divide a su vez en dos grupos, el de 60-69 años, correspondiente a un periodo relativamente activo y autosuficiente, y el de 70 años en adelante, en el que aumenta la probabilidad de que los problemas de salud, la incapacidad, los ingresos y la situación familiar se agraven (Cecchini, 2005).

La edad social se refiere a las actitudes y conductas consideradas adecuadas, a las percepciones subjetivas (cuán mayor el sujeto se siente) y a la edad atribuida (la edad que los otros atribuyen al sujeto). La edad fisiológica se relaciona con la capacidad funcional y en la gradual reducción de la densidad muscular y ósea (García, 2008).

La actividad es uno de los componentes de la autorrealización y la vejez no es limitante para implementarla.

La teoría de la actividad sostiene que:

- Para las personas viejas es importante mantenerse activas.
- Es importante el tipo de actividad que realizan.
- Las actividades que les proveen mayor grado de satisfacción, son aquellas de tipo informal, que realizan con amigo y familiares.

- Las actividades que realizan de forma solitaria resultan carentes de efectos (Cornachione, 2008).

La contribución de las personas mayores a la dinámica social debería ser un fenómeno ya asumido, dado que tanto la esperanza de vida como el peso relativo que tienen las personas de edad en el conjunto de la población, propician una representación y participación en la sociedad civil sumamente necesario, que tiende a ir en contra los mitos y las imágenes negativas que rodean la fase vital de la vejez y que actúan como represores del nuevo proyecto de vida que implica esta etapa. La imagen de las personas mayores aparece sustancialmente vulnerable debido a la asociación de factores negativos como la edad, bajos niveles educativos, económicos, así como la imagen de los adultos mayores ligados a actividades informales poco valoradas (Duque, J., Mateo, A., Martínez, M., Criado, S., Sanabría, F., Carcagno, 2008).

2.3. Bienestar económico

El término “Bienestar” es un concepto subjetivo derivado del concepto de la calidad de vida, y este es definido como la satisfacción por la vida, felicidad moral, y se conceptualiza como la valoración global de la calidad de vida que la persona realiza en función a criterios propios, esta refiere ser una estimación cognitiva del grado de satisfacción con la vida.

Dentro del concepto de bienestar se diferencia una dimensión objetiva que refiere realizar el análisis de los recursos y necesidades de las personas adultas mayores que se encuentran inmersos en una familia, comunidad y sociedad, a su vez se analiza una dimensión subjetiva, sobre esta se aborda la forma en que las personas perciben su situación económica, es por esto que el marco histórico en el que se desarrollen los adultos mayores cambiara significativamente las condiciones sociales y las actitudes con respecto a la percepción del bienestar o de la posición económica (Huenchuan, S., Guzman, 2006).

La autopercepción del bienestar o malestar económico se relaciona con diferentes situaciones de la vejez como soledad, depresión y jubilación que podría forzar a una visión negativa de las posibilidades económicas, por el contrario, una buena condición económica modifica de manera significativa la visión que el adulto mayor cree sobre su bienestar.

Por lo que el goce de la seguridad económica permite a las personas mayores satisfacer las necesidades objetivas que agregan calidad a los años, y disponer de independencia en la toma de decisiones. Además, mejora su autoestima, al propiciar el desempeño de roles significativos y la participación en la vida cotidiana como ciudadanos con plenos derechos (Huenchuan, S., Guzman, 2006).

Si bien, el ser humano comienza a reorientar su estilo de vida, a partir de la Revolución Industrial, siendo sus premisas principales el progreso y el desarrollo tecnológico e industrial, así como sus ideales de éxito y sentido de su existencia. El modelo económico del capitalismo viene a fortalecer estas ideas poniendo en el centro la organización racional del trabajo, el dinero, el consumismo y la utilidad de los recursos de producción. El ser humano, se significa a partir de lo que produce, de lo que aporta en capital a la sociedad y a partir de ello el sentido de vida que las personas empiezan a interiorizar tiene que ver con ser productivos (Aldana, G., Fonseca, C., García, 2013).

Ahora bien, en la actualidad sorprende que México uno de los países que forma parte del G20 (las 20 naciones industrializadas y emergentes del mundo) y una de las economías de mayor crecimiento en la región, ocupa el lugar número 56 de un estudio de 91 naciones en el Índice Global de Vigilancia del Envejecimiento, que publica la organización de ayuda *Help Age International* (primer estudio que clasifica a los países de acuerdo al bienestar social y económico de los adultos mayores). Esto se debe a la baja puntuación del país en el área de seguridad de ingresos, donde ocupa el lugar 70. Ya que tradicionalmente el país ha tenido un enorme sector de economía informal cuyos trabajadores han pasado gran parte o

toda su vida laboral sin hacer cotizaciones para un sistema de pensión (BBC, 2013)¹¹.

No obstante, en el país la población adulta mayor encuentra barreras para incorporarse al sector formal del mercado de trabajo, y son en muchas ocasiones objeto de discriminación y desvalorización. Ante la falta de oportunidades laborales, la baja cobertura de los sistemas de pensiones y jubilaciones y el incremento de su participación en la economía informal, un gran número de ellos se encuentran por debajo de la línea de pobreza o en situación de indigencia. El protagonismo de los adultos mayores en el logro de su bienestar económico implica su plena integración en el mundo laboral y el acceso a oportunidades de formación y educación continua que les permite disminuir brechas generacionales y de género (INAPAM, 2010)¹².

2.3.1. Teoría del bienestar

La preocupación por el bienestar se remonta a tiempos antiguos, sin embargo, como disciplina científica surge con el marginalismo y en cierta forma a raíz de la teoría de la utilidad. Su desarrollo aparece asociado al progreso del estado de bienestar y constituye un reto permanente para los estudiosos de las ciencias sociales (Reyes, O., Oslund, 2014).

A pesar de las dificultades que presenta diseñar una definición o medición, es fundamental disponer de instrumentos capaces de medir los impactos de las medidas de política social que puedan generar las personas sobre el bienestar de las familias y servir de guía para el seguimiento de las políticas a través del tiempo.

¹¹ BBC (2013). Consultar en:
http://www.bbc.com/mundo/noticias/2013/10/130726_salud_indice_paises_vejez_men

¹² INAPAM (2010). Consultar en:
http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos_Inicio/Libro_ejes_rectores.pdf

Con base a esto es importante conocer algunos conceptos de bienestar en los que se engloben la teoría económica, así como los diferentes enfoques que existen para valorar la medición.

Según el diccionario de la Real Academia Española define bienestar como el conjunto de las cosas necesarias para vivir bien, sin embargo, desde la perspectiva de Seligman (2014), el bienestar tiene distintos elementos, este no solo se encuentra en nuestra mente ya que es una combinación de sentirse bien, satisfacción en nuestras actividades, mantener nuestras relaciones interpersonales y convertir nuestras metas en logros (Seligman, 2014)¹³.

En el ámbito de las ciencias sociales, es común el estudio del comportamiento humano y para eso es fundamental definir la percepción de los individuos, así como la sociedad que ha determinado el concepto de bienestar.

En su anterior teoría “la felicidad auténtica”, Seligman (2014), comenta que se acerca peligrosamente al monismo de Aristóteles, es decir que dicha doctrina manifiesta que la materia y el espíritu, lo físico y lo psíquico, como aspectos de la realidad, son idénticos en su esencia lo que significa que la felicidad se expresa cuantitativamente, o se define por la satisfacción con la vida. Sin embargo, el bienestar tiene varios elementos contribuyentes que alejan a esta nueva teoría del monismo.

En esencia, se trata de una teoría de elección sin coerción y sus cinco elementos comprenden (PERMA) lo que las personas libres eligen porque sí, sin buscar nada más. Cada elemento del bienestar debe tener tres propiedades para contar como elementos:

1. Contribuye al bienestar.
2. Muchas personas lo buscan por sí mismo, y no sólo para obtener cualquiera de los otros elementos.
3. Se define independientemente de los demás elementos (exclusividad).

¹³ Seligman (2014). Consultar en:
<https://gerryvelasco.wordpress.com/2015/02/09/la-teoria-del-bienestar-de-martin-e-p-seligman/>

Así, la teoría del bienestar se resume como sigue: el bienestar es un constructo; y el bienestar, no la felicidad, es el tema de estudio de la psicología positiva.

Para que quede más claro sobre un constructo, Seligman (2014) hace una analogía en su libro “Florece” con respecto al tiempo, por ejemplo; en meteorología, el “tiempo” no es en sí mismo, ni por sí mismo, una cosa real. Varios elementos, cada uno mensurable y, por tanto, cosas reales, contribuyen al tiempo: temperatura, humedad, velocidad, del viento, presión barométrica, etc. El bienestar es igual que el “tiempo”, en su estructura ninguna medida por sí sola lo define exhaustivamente, pero varias cosas contribuyen a él; estos son los elementos del bienestar, y cada una de las cosas es un elemento mensurable.

El bienestar tiene cinco elementos mensurables (PERMA) que la constituye:

1. Emoción positiva (de la cual la felicidad y la satisfacción con la vida forman parte)
2. Compromiso/Involucramiento
3. Relaciones Positivas
4. Sentido/Significado
5. Logros.

Es por esto, que ningún elemento define por si solo el bienestar porque cada uno de ellos contribuye a alcanzarlo, algunos de estos elementos se pueden medir de manera subjetiva por medio de la información de cada uno de nosotros proporciona, sin embargo otros aspectos se miden objetivamente (Seligman, 2014).

2.4. La dimensión laboral en la vejez

El trabajo es un concepto elemental dentro de la teoría social, concibiéndose a partir del desarrollo social y humano, que involucra esfuerzo en el individuo, sacrificio tanto físico como mental, que despliega el hombre a cambio de un medio: dinero, permitiéndole desarrollar el intercambio a nivel del mercado para alcanzar la posesión de bienes y servicios y poder así satisfacer sus necesidades, volviéndose el trabajo la expresión del logro humano, expresión pura entre las

personas y el entorno, entre las personas y la sociedad; dando paso a la construcción social de la humanidad, ubicando al trabajo como un elemento básico en la vida cotidiana actual y una fuente vital para satisfacer necesidades. El trabajo es, sin lugar a duda, el aspecto más importante de la sociedad humana, esto porque relaciona todas las esferas del ser con las del quehacer humano (Pereira, 2008).

Es importante reconocer que una gran mayoría de personas adultas mayores entre los 60 y los 79 años de edad son independientes y con autonomía, pero con la necesidad de recibir apoyos para que continúen desenvolviéndose dentro de la sociedad y en su comunidad y contribuyan de ésta manera al desarrollo del país considerando sus conocimientos y experiencia.

Sin embargo, las problemáticas planteadas por el envejecimiento son diferentes de cada país, esto depende de la demografía total, la población adulta mayor y sus políticas sociales, pero en todos los casos de los países la competencia y solidaridad entre generaciones constituyen una realidad de la sociedad.

Paralelamente al envejecimiento demográfico suele considerarse el llamado envejecimiento económico o incremento del índice de dependencia de los viejos, medido por el incremento de personas de 65 años de edad y más respecto al grupo de 16 a 64 años que es teóricamente activo en las sociedades desarrolladas.

Debido a esto el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) emprendió acciones para crear unidades gerontológicas que dieran respuesta a las necesidades básicas de este grupo poblacional, como son Albergues, Residencias de día, Centros de Atención Integral, Centros culturales y Clubes (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores., 2011).

Se tiene la creación de dichos espacios públicos ya que en México cuando las personas envejecen suelen retirarse del mercado laboral, porque es un deber según la ley, regido por las fuertes presiones sociales para que las personas mayores cedan su lugar a personas más jóvenes, además de la discriminación de las contrataciones por parte de los prestamistas, por lo que se les niega el acceso a las oportunidades de trabajo en relación a esto, la jubilación suele ser un

proceso el cual significa la pérdida de la identidad, ya que en política social no se ha podido crear un rol significativo que las personas adultas mayores adopten que sustituya el trabajo ni se ha creado un conjunto de actividades o una función social alternativa.

En respuesta a esta situación el INAPAM ha impulsado acciones que permitan la reinserción laboral de las personas mayores a través de su programa “Capacitación para el trabajo y ocupación del tiempo libre” el cual implementa alternativas de adiestramiento para la creación de artículos de diversa índole ya sea para el autoconsumo o la producción a pequeña escala, con el objetivo de que este sector de la población se sienta útil y obtenga un ingreso extra por medio de la capacitación en cursos como: bisutería, Bordado, cerámica, pintura, peletería, talla en madera entre otros, activando a su vez un portal “Abriendo espacios” que se encarga de reclutar a personas mayores y discapacitados, en el cual se ofertan vacantes en empresas, que otorgan prestaciones según la ley, sueldo base y contrataciones por tiempo indefinido.

Para los adultos mayores, es indispensable que se replanteen los conceptos de empleo, autoempleo, Pequeña y Media Empresa (PyME) y productividad, principalmente, de acuerdo con lo establecido en la Ley Federal del Trabajo, ya que el trabajo digno y remunerado “es un derecho y un deber sociales”, además de que no podrá discriminarse a un trabajador –entre otros motivos– por su edad (INAPAM, 2010)¹⁴.

¹⁴ INAPAM (2010). Consultar en:
http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos_Inicio/Cultura_del_Envejecimiento.pdf

2.4.1. Situación laboral de las personas adultas mayores: Desempleo y limitaciones laborales.

El adulto mayor vive cambios que afectan su calidad de vida, uno de estos cambios es la jubilación que oscila entre los 60 y 65 años de edad por lo que esto significa vivir 20 años más sin una actividad laboral definida, debido a esto es necesario ampliar las posibilidades laborales para mejorar la calidad de vida de las personas. Que el jubilarse de un trabajo, no significa jubilarse de la vida. Siempre existe la posibilidad de iniciar otras actividades en la que sigamos desarrollándonos y dignificándonos como personas, ya sea aplicando nuestra experiencia o aprendiendo algo nuevo.

Tras trabajar durante varios años, muchas personas mayores ven la jubilación como un tiempo para cultivar las relaciones sociales y familiares, y poder realizar actividades que se habían postergado por la falta de tiempo. Pero también, el retiro laboral significa un cambio vital en tanto el trabajo da estatus social, permite obtener ingresos y establecer relaciones sociales. Entonces, la jubilación significa enfrentar situaciones y emociones que si no se aceptan pueden transformarse en crisis. Además, muchas pensiones no coinciden con la renta recibida en los años de trabajo, por lo que muchos mayores deben continuar activos laboralmente para seguir manteniendo el hogar. El trabajo puede dar lugar a la producción de bienes y servicios destinados al uso doméstico, en la esfera no mercantil, sin contrapartida de remuneración salarial. Cuando el trabajo se realiza con el objetivo de obtener a cambio un ingreso, se está en presencia de un empleo (León, D., Rojas, M., Campos, 2010).

Otro aspecto importante de resaltar en este grupo de la población es la capacidad de emprendimiento ya que estos realizan un esfuerzo por alcanzar una meta u objetivo y de esta manera iniciar nuevos proyectos. Si bien emprendimiento es aquella actitud y aptitud de la persona que le permite asumir nuevos retos, nuevos proyectos; es lo que le permite avanzar y alcanzar mayores logros, concepto bastante nuevo para el mundo del trabajo, pero que significa una buena alternativa

para las personas mayores que pueden encontrar en él una oportunidad real de trabajo (León, D., Rojas, M., Campos, 2010).

Las barreras y prejuicios por la edad son impuestos por una parte de la sociedad, sin considerar alternativas de solución ni aportaciones de los otros sectores en una actitud excluyente que vulnera la cohesión y limita el progreso, por ello es urgente asegurar que la autorrealización, la participación y la autonomía en todas las áreas de la vida sean realidades tangibles para los adultos mayores (INAPAM, 2010)¹⁵.

2.5. La vejez y el empleo en Hidalgo

En México cinco de cada diez personas adultas mayores no trabajan por dedicarse a los quehaceres de su hogar y dos de cada diez están pensionadas, anudado a esto las principales ocupaciones de la población adulta mayor son las actividades agrícolas, ganaderas y silvícolas, en conjunto con el trabajo por cuenta propia y el comercio, también se menciona que seis de cada 10 hombres y mujeres tienen una limitación para moverse, caminar o lo hacen con ayuda de alguien, lo que da como resultado que la gran mayoría de adultos mayores son activos y no tienen limitaciones o discapacidades.

Según la Encuesta Nacional sobre Discriminación en México (ENADIS) el 75.6% de la población adulta mayor opinó que no se justifica de ninguna manera negarle a una persona mayor un trabajo que si podría realizar, sin embargo, un 58.6 % opino que en México no se les da trabajo a las personas de 60 años y más.

Habría que decir también que según ENADIS 2010, el 56.8% de la población piensa que sus ingresos no son suficientes para cubrir sus necesidades, lo que

¹⁵ INAPAM (2010). Consultar en:
http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos_Inicio/Cultura_del_Envejecimiento.pdf

deriva al resultado de 91.2% de la población cree que es difícil conseguir un empleo para la gente de su edad (INAPAM, 2010)¹⁶.

El INAPAM, del estado de Hidalgo promueve la reinserción laboral de las personas adultas mayores mediante diferentes actividades, con el fin de que puedan ejercer sus derechos, hacer valer significativamente su experiencia, sus habilidades y tomar ventaja de las oportunidades que se encuentran en los ámbitos de influencia en la vida cotidiana como lo es el trabajo, la familia y la sociedad, disfrutando un nivel de vida y bienestar.

Busca la instrumentación de programas para promover empleos remunerados, así como actividades voluntarias que generen un ingreso para las personas adultas mayores, conforme a su oficio, habilidad o profesión; esta institución opera con las siguientes estrategias:

1. Capacitación al sector empresarial, quienes se encargan de sensibilizar al interior de su empresa la inclusión de personas adultas mayores al sector laboral.
2. A través del programa de vinculación productiva que lleva a cabo el INAPAM se ha mantenido una relación con las empresas que desean incorporar a las personas de 60 y más años de edad. Estas empresas reconocen la experiencia de las personas adultas mayores incorporándolas al mercado laboral brindando: sueldo base, Prestaciones de Ley, contrataciones por hora, por jornada o por proyecto y/o servicios, en algunos casos prestaciones superiores a las de la Ley.
3. Sistema de empaqueo voluntario de mercancías: Se promueve la Inclusión Social de las personas adultas mayores que desean servir en una actividad voluntaria. El sistema de empaqueo voluntario de mercancías reconoce la experiencia de las personas adultas mayores que han experimentado alguna dificultad para competir en el mercado laboral, ya sea por sus competencias educativas y/o régimen de jubilación al que pertenecen.

¹⁶ INAPAM. (2010). Consultar en:
http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos_Inicio/Enadis_2010_Inapam-Conapred.pdf

Capítulo 3. Reformas del Estado de Hidalgo, políticas públicas y vejez

A principios de la década de 1990, la mayoría de los países de América Latina iniciaron un acelerado proceso de replanteamiento del patrón de desarrollo que los caracterizó por más de cuarenta años, en donde las reformas del estado en el plano social, las políticas de atención universal, abrieron paso a la focalización de los recursos públicos en los grupos más carenciados y, además, el sector privado extendió sus inversiones hacia la educación, la salud y la previsión social (Aranibar, 2001).

Si bien las políticas sociales del período se basaron en supuestos teóricos donde la focalización se convirtió en la principal estrategia de acción pública para enfrentar la pobreza de los grupos más desfavorecidos.

Actualmente la forma de satisfacer estas necesidades de la población adulta mayor en condiciones socioeconómicas adversas se sustenta en modelos de asistencia a modo de intentar solucionar los problemas relacionados con el envejecimiento, y ello se refleja en un estado de dependencia y mayor situación de vulnerabilidad.

Lo que respecta en políticas de servicio para el adulto mayor incluye seis sistemas principales: seguridad social en su sentido genérico, salud, educación, habitación, adiestramiento para el empleo y servicios sociales personales.

Dado que la percepción del anciano, su entorno, sus necesidades y la propia definición de quién es responsable por su atención, es influenciada por la ideología y los valores en que se inspiran los mandos político-administrativos; impide el establecimiento y mejoramiento de políticas de atención inspirados en valores de justicia y equidad sociales (Aranibar, 2001).

3.1. Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores

En la Declaración Universal de Derechos Humanos (DUDH) quedaron instituidos, como derechos fundamentales del hombre, su dignidad y valor como ser humano, así como la igualdad de derechos entre hombres y mujeres, cumpliendo con el ideal en el que pueblos y naciones deben trabajar para que, tanto los individuos como las instituciones, promuevan mediante la enseñanza y la educación, el respeto a los derechos y su libertades, con el fin de asegurar su reconocimiento, su aplicación universal y efectiva.

Por consiguiente, la declaración universal de los derechos humanos, adoptada por la asamblea general de las Naciones Unidas en 1948, señala, en su Artículo 25, que toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios de seguridad social necesarios; tiene asimismo el derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez y otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes a su voluntad (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores., 2011).

Así pues, la Ley se constituye como el eje de las acciones que gobierno y sociedad realizan para que todos nuestros adultos mayores puedan vivir mejor.

A través de un decálogo se manifiestan los derechos de las personas adultas mayores:

1. Derecho a una vida con calidad, sin violencia y sin discriminación. (Artículo 5º, fracción I)
2. Derecho a un trato digno y apropiado en cualquier procedimiento judicial. (Artículo 5º, fracción II)
3. Derecho a la salud, alimentación y familia. (Artículo 5º, fracción III)
4. Derecho a la educación. (Artículo 5º, fracción IV)
5. Derecho a un trabajo digno y bien remunerado. (Artículo 5º, fracción V)

6. Derecho a la asistencia social. (Artículo 5º, fracción VI)
7. Derecho a asociarse y participar en procesos productivos de educación y capacitación en tu comunidad (Artículo 5º, fracción VII)
7. Derecho a denunciar todo hecho, acto u omisión que viole los derechos que consagra la Ley de los derechos de las personas adultas mayores (Artículo 5º, fracción VIII)
8. Derecho a la atención preferente en establecimientos públicos y privados que presten servicio al público (Artículo 5º, fracción XI).
9. Derecho a contar con asientos preferentes en los servicios de autotransporte (Artículo 5º, fracción IX) (Cámara de diputados del H. congreso de la unión, 2002).

3.2. Reformas del estado de Hidalgo en relación a la población adulta mayor

Decreto que contiene la ley de los derechos de los adultos mayores del estado de Hidalgo bajo disposiciones generales:

Artículo 1.- La presente Ley es de orden público, de interés social y de observancia general en el Estado de Hidalgo, tiene por objeto proteger los derechos de los adultos mayores a partir de los sesenta años de edad sin distinción alguna, para proporcionarles una mejor calidad de vida y garantizarles su plena integración al desarrollo social, económico y cultural.

Artículo 2.- El Ejecutivo del Estado en coordinación con los Gobiernos Municipales en los términos que establece esta ley, organiza, opera, supervisa y evalúa la prestación de los servicios básicos de salud, alimentación, educación, trabajo, participación y asistencia social a los adultos mayores, a través de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal, así como con la participación de las personas físicas y morales de los sectores público y privado, siempre considerando su integridad, dignidad, preferencia, seguridad y certeza jurídica.

Artículo 3.- La aplicación y seguimiento de esta Ley, corresponde a;

I.- El Ejecutivo Estatal, a través de las Secretarías que integran la administración pública, así como los ayuntamientos y organismos descentralizados, en el ámbito de sus respectivas competencias y jurisdicción;

II.- La familia de los adultos mayores vinculados por el parentesco de conformidad con lo que disponga la legislación de la materia; y

III.- Los ciudadanos, la sociedad civil y los sectores público y privado, mediante la celebración de convenios o acuerdos de colaboración entre sí y con las instancias, estatales y municipales para lograr los objetivos o fines de esta Ley.

Artículo 4.- Para los efectos de esta ley, se entiende por:

I.- Adultos Mayores: Aquellas mujeres y hombres que cuenten con sesenta años o más de edad y que se encuentren domiciliadas o de tránsito en el Estado de Hidalgo.

II.- Asistencia Social: Conjunto de acciones tendientes a modificar y mejorar las circunstancias de carácter social que impidan a las mujeres y a los hombres su desarrollo integral; así como la protección física, mental y social de personas en estado de necesidad, desprotección y desventaja física y mental, hasta lograr su incorporación a una vida plena y productiva.

III.- Ley: La presente Ley de los Derechos de los Adultos Mayores del Estado de Hidalgo.

IV.- Geriatría: Rama de la medicina interna, y a su vez de la gerontología, que se ocupa no sólo de la prevención y asistencia de las enfermedades que presentan los adultos mayores, sino también de su recuperación funcional y de su reinserción a la comunidad.

V.- Gerontología: Ciencia que estudia los procesos de envejecimiento desde una perspectiva biológica, psicológica y social.

VI.- Tanatología: Estudio integral y multidisciplinario que reúne en su quehacer, elementos sociales que influyen en cada individuo y busca resolver las situaciones

conflictivas que existen en torno a la muerte, cuyo servicio final consiste en procurar una muerte digna con cuidados paliativos, psicológicos y sociales.

VII.- Integración Social: Resultado de las acciones que realizan las dependencias y entidades de la administración pública estatal y municipal, las familias y la sociedad organizada, orientadas a modificar y superar las condiciones que impidan a los adultos mayores su desarrollo integral.

VIII.- Atención Integral: Satisfacción de las necesidades físicas, materiales, biológicas, emocionales, sociales, laborales, culturales, recreativas y productivas de los adultos mayores para facilitarles una vejez plena y sana, se consideran sus hábitos, capacidades funcionales, usos, costumbres y preferencias.

IX.- Calidad del Servicio: Conjunto de características que confieren al servicio la capacidad de satisfacer tanto las necesidades como las demandas actuales y potenciales de manera óptima, eficaz, expedita, oportuna e imparcial.

X.- Instituto: Instituto para la Atención de los Adultos Mayores del Estado de Hidalgo (IAAMEH).

Artículo 5.- Toda institución pública y privada que brinde servicios a los adultos mayores deberá contar con la reglamentación, la infraestructura, mobiliario y equipo adecuado, así como con los recursos humanos necesarios para que se realicen procedimientos alternativos en los trámites administrativos, cuando tengan alguna discapacidad (Ley Hidalgo, 2010)¹⁷.

¹⁷ Ley de los derechos de los adultos mayores del estado de Hidalgo (2010). Consultar en: http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/doctos_institucionales/Ley_Hidalgo.pdf

3.3. Jubilación

Para Fericgla, (2002), en el mundo laboral del siglo XIX, surge la figura de la jubilación. A los ancianos se les comienza a considerar como personas que no cumplen con las características ideales para la producción y se les busca remplazar por trabajadores jóvenes, quienes tienen mayor aportación a la productividad. Es entonces, cuando por su edad, se comienza a ver a los ancianos como improductivos, perdiendo con ello identidad social y prestigio, por lo que se empieza a significar la ancianidad como sinónimo de marginación social.

Como afirma Wallerstein, (2006), el modelo económico del capitalismo viene a fortalecer estas ideas, pues pone en el centro la organización racional del trabajo, el dinero, el consumismo y la utilidad de los recursos de producción. El ser humano, por lo tanto, se significa a partir de lo que produce, de lo que aporta en capital a la sociedad. El sentido de vida que las personas empiezan a interiorizar, evidentemente tiene que ver con este contexto histórico: ser productivos.

Así bien la jubilación representa, por una parte, la pérdida del rol de trabajador productivo, y por otra, la pérdida de su participación social. Además de que existe una preocupación fundamentalmente económica en el tema de la jubilación; el costo que para el Estado y los trabajadores “económicamente activos” representará mantener las cuotas a la cantidad, que cada día aumenta, de jubilados (Aldana, G., Fonseca, C., García, 2013).

Dejar de trabajar es una decisión crucial, sobre todo cuando implica cambiar de estatus. A menudo, no sólo implica el deterioro de la situación económica, sino cambios en el estado emocional, en las relaciones con familiares, amigos y con la sociedad en general ya que involucra asumir un nuevo papel, lo que determina una transformación en las actividades de la persona. El tema se complica cuando la persona cree que al salir del trabajo lo ha perdido todo, especialmente cuando no saben valorar el ocio y lo consideran carente de significado o superfluo. En los casos de las personas que basaban su autoestima y sus sentimientos de capacidad y valía en el trabajo, el retiro les significa alejarse de su principal fuente

de apoyo emocional y de identidad, lo que podría traer consigo un deterioro de la calidad de vida.

Sin embargo, si se utiliza el tiempo disponible para desarrollar nuevos intereses y habilidades, las personas retiradas pueden adquirir nuevos papeles, de ahí que es fundamental fomentar en la persona jubilada la recreación y el uso creativo del tiempo libre (Alpízar, 2011).

Sin embargo, para aquellos que perciben una pensión, no siempre los niveles pensión son adecuados. Como consecuencia, la mayoría de las mujeres y de los hombres de edad, a escala mundial, no tienen una seguridad del ingreso, viéndose en la necesidad de seguir trabajando, a menudo mal remunerados y en condiciones precarias. Por consiguiente la jubilación se puede tomar desde dos sentidos diferentes: el primero hace referencia a un proceso de transición, de paso, desde la vida laboral a una vida sin trabajo remunerado y el segundo referirnos a la jubilación como un período de la vida que se extiende desde que se abandona el trabajo pagado hacia delante (Campos & Escobar, 2014).

Planteamiento del problema

Actualmente, México enfrenta algunos problemas como es el acelerado envejecimiento demográfico y las bajas pensiones que se ofrecen en este sector de la población. Por consecuencia el envejecimiento poblacional como proceso no reversible mueve a reflexionar que la evolución del empleo es una variable crítica para la revisión de los roles sociales que causará el envejecimiento de la población. En nuestro país al igual que en otros países no desarrollados se encuentran lejos de poder ofrecer empleo para todos aquellos que lo demandan, específicamente para la población adulta mayor.

Para el Instituto Nacional de Estadística y Geografía INEGI (2010), la inserción de los adultos mayores en el campo laboral tiene implicaciones en su seguridad económica y psicológica. La edad de retiro de la actividad laboral en México está regida por disposiciones legales y según la ley (Oscila entre los 60 y 65 años). Sin embargo, al llegar a estas edades hay quienes continúan trabajando por deseo personal o bien por necesidad económica a la que se enfrentan por lo que el principal problema no es la falta de inclusión por parte de las y los adultos mayores en el campo laboral si no la insuficiencia de oportunidades, de puestos de trabajo u ocupaciones que les permitan tener una vida digna a través de un trabajo remunerado.

Asimismo, el INEGI indica que el índice de dependencia para el año 2010 en el estado de Hidalgo es de 58 personas en edad de ser dependientes económicamente (población de 0-14 años y 60 años o más) por cada 100 en edad productiva.

Por otro lado, el Instituto Nacional de Federalismo y el Desarrollo Municipal (2010), menciona que la población no económicamente activa del municipio de Mineral de la Reforma (Incluyendo estudiantes, jubilados, amas de casa, personas con limitación física o mental) es de un total de 36,970 habitantes, de las cuales 11,870 son hombres (29.92%) y 27.800 mujeres (70.08%).

En el informe de actividades emitido por la Secretaria de Gobernación del mismo Municipio, en el periodo 2012-2016, la actividad comercial representa un elemento de suma importancia en el desarrollo económico, ya que es una de las primeras fuentes de ingreso. En un contexto en el cual hay cada vez más ancianos en el país y muchos de ellos tienen un bajo nivel educativo, esta situación repercute en la seguridad social, ya que viven (o han vivido durante gran parte de sus vidas) en condiciones de pobreza y exclusión social (Flores, M., Vega, M., González, 2011). A la luz de estas cuestiones y problemáticas que hay alrededor del estudio de la calidad de vida de los adultos mayores, surgen las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuáles son características sociodemográficas y económicas de la población?, ¿Cómo es la manera que influye el desempleo en las condiciones de vida de los adultos mayores del “Club Chacón”? Para lograr una respuesta a esta situación se consideró que a partir de la evaluación de las condiciones socioeconómicas del grupo de adultos mayores “Club Chacón” del municipio Mineral de la Reforma se diseñe un programa que fomente el empleo y el autoempleo al adulto mayor con la finalidad de incrementar el número de personas activas laboralmente, ya que los adultos mayores al tener acceso a un empleo permiten mantener un nivel de vida y bienestar personal o familiar.

En coordinación con el sistema DIF Mineral de Mineral de la Reforma se vinculó con el “Club de adultos mayores Chacón” del Municipio de Mineral de la Reforma para realizar esta investigación. La conforman adultos mayores con necesidad económica, condiciones de salud adecuadas, grupo de edad no dependiente, y disposición de tiempo para la reinserción laboral.

Para la realización de este estudio (Marzo 2016 – Agosto 2017) se llevó a cabo la aplicación del instrumento WHOQoL- BREF y encuesta socioeconómica a los adultos mayores pertenecientes a el “Club de adultos mayores Chacón”, del municipio de Mineral de la Reforma. Por lo que se espera la participación continua de la población estudiada y una apertura al conocimiento de elaboración de conservas de frutas.

Preguntas de investigación

1. ¿Qué características sociodemográficas presentan los participantes pertenecientes al “Club de adultos mayores Chacón”, del Municipio de Mineral de la Reforma?
2. ¿Cuáles son las principales fuentes de ingreso económico de la población adulta mayor perteneciente al “Club de adultos mayores Chacón”, del Municipio de Mineral de la Reforma?
3. ¿Cómo influye el desempleo en las condiciones de vida (comunitaria, familiar y personal) de los adultos mayores del “Club de adultos mayores Chacón”, del Municipio de Mineral de la Reforma?

Objetivo general

Identificar y evaluar las condiciones socioeconómicas del grupo perteneciente al Club de adultos mayores Chacón del Municipio Mineral de la Reforma.

Objetivos específicos

- Establecer las condiciones socioeconómicas de la población adulta mayor del “Club de adultos mayores Chacón”, mediante la aplicación de una encuesta socioeconómica que permita la valoración de los recursos económicos de la población en situación de vulnerabilidad.
- Evaluar la calidad de vida que tienen los adultos mayores del “Club Chacón” a través del instrumento WHOQoL-BREF.
- Proponer el diseño de un programa de empleo y auto empleo para los adultos mayores pertenecientes al “Club de adultos mayores Chacón”, del Municipio Mineral de la Reforma, que les permita su incorporación a una vida más productiva.

Diseño de la investigación

Dicha investigación tuvo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, el cual tiene la finalidad de encontrar las causas que ocasionan el fenómeno del desempleo y en qué condiciones ocurre, la población de estudio será enfocada en los adultos mayores pertenecientes al “Club del adulto mayor Chacón” del municipio Mineral de la Reforma, en donde fueron estudiadas las personas que presentan situación de desempleo y deseen incorporarse a una vida económica activa.

La elección del enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, permite describir la realidad de la situación económica a partir de base de datos como el Instituto Nacional de Información Estadística y Geografía , así como el significado en la vida de los participantes del “Club del adulto mayor Chacón” del municipio Mineral de la Reforma, además para el estudio y análisis de esta población se utilizaron instrumentos como calidad de vida WHOQoL-BREF, encuesta socioeconómica, observaciones, fotografías, en la investigación (Ver figura 1).

Criterios de selección (Inclusión y exclusión)

Criterios de inclusión

1. Adultos mayores de entre 60 a 89 años.
2. Adultos mayores de ambos sexos.
3. Adultos mayores desempleados.
4. Adultos mayores independientes.
5. Adultos mayores pertenecientes al grupo de “Club de adultos mayores Chacón” que cuenten con el apoyo del sistema DIF Hidalgo.

Criterios de exclusión

1. Adultos mayores que sean pertenecientes al grupo “Club de adultos mayores Chacón” y no cuenten con el apoyo del Sistema DIF Hidalgo.
2. Adultos mayores dependientes.

Procedimiento y metodología

La primera fase se inició mediante un acercamiento con el grupo de estudio, para observar la pertinencia de la investigación, con base a esto se visitaron a los dirigentes sociales para solicitar la autorización del proceso de investigación. En la fase de desarrollo se llevó a cabo la aplicación del instrumento WHOQoL-BREF que evalúa la calidad de vida en general, a través de cuatro áreas: salud física, aspectos psicológicos, relaciones sociales y medio ambiente, este instrumento consta de 26 ítems, además de aplicar una encuesta socioeconómica que valora las condiciones en las que se encuentra la población adulta mayor, así como la identificación de su estructura familiar, situación laboral, los ingresos que percibe y lo que respecta a la alimentación, vivienda o servicios, este instrumento cuenta con 17 ítems, estos fueron efectuados a los adultos mayores pertenecientes a el “Club de adultos mayores Chacón”, del municipio de Mineral de la Reforma, bajo este medio poder realizar una investigación incluyente y significativa con la población, en un periodo de Septiembre 2016 a Enero 2017, al haber recaudado la información se codificó mediante procesos informáticos creando una base de datos en Office Excel 2013. En la fase final del proceso se analizaron los resultados que nos permitieron evaluar la calidad de vida con el fin de crear un programa basado en el empleo y autoempleo dirigido a los adultos mayores haciendo uso de los recursos, culturales y económicos que posee la comunidad y con ello rescatar así el desarrollo económico de la sociedad.

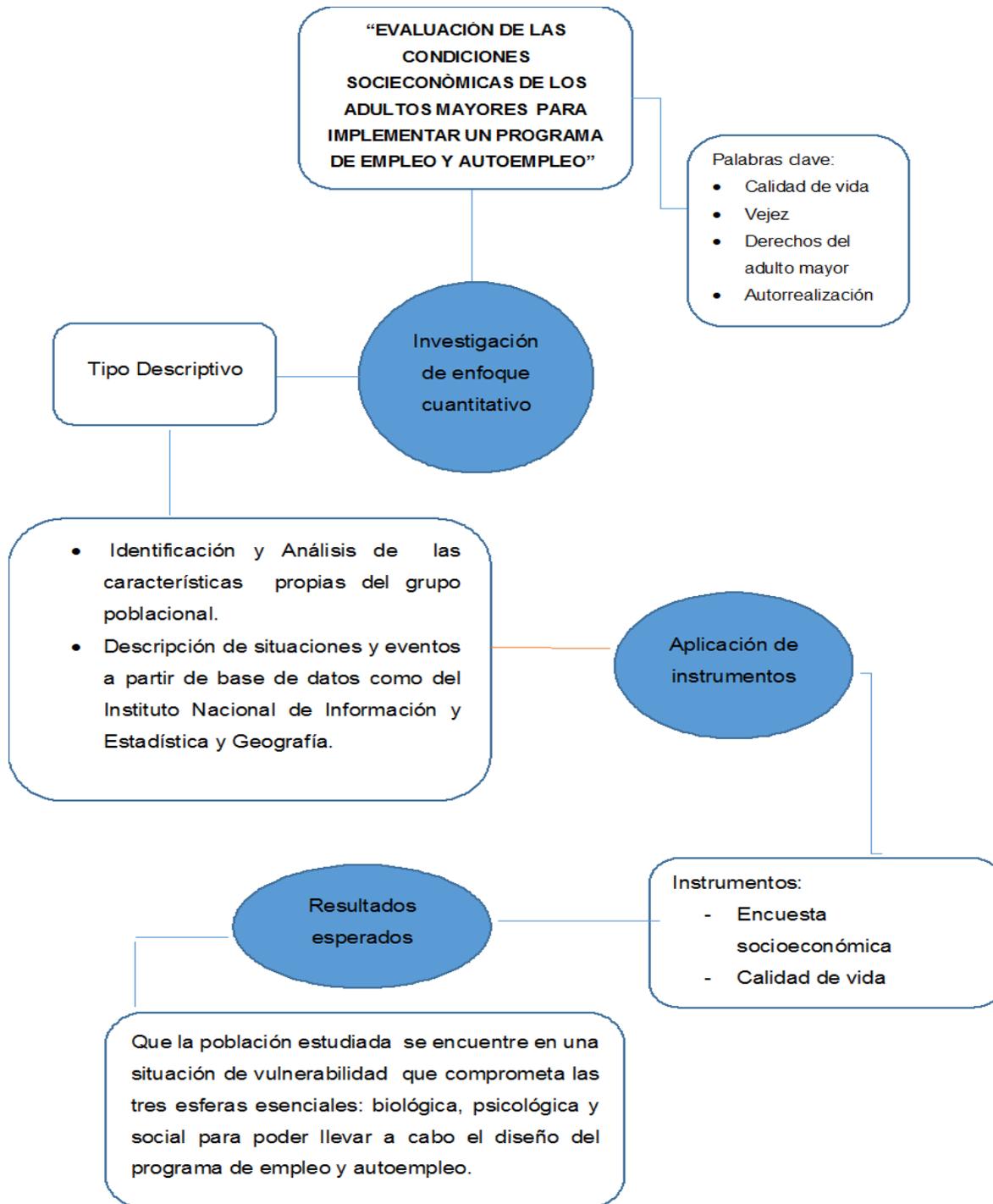


Figura 1 Metodología de la investigación. Elaboración propia.

Resultados

El interés de esta investigación, toma en cuenta principalmente al club de adultos mayores Chacón perteneciente al municipio Mineral de la Reforma, en el estado de Hidalgo. En cuanto a la población adulta mayor encuestada, está constituida por 28 adultos mayores de los cuales 27 son mujeres y 1 hombre.

Los instrumentos que se aplicaron para fortalecer el trabajo de investigación, con respecto a los factores que pudiesen incidir en la participación laboral en los adultos mayores fueron a través del instrumento WHOQoL- BREF y una encuesta socioeconómica por lo que cabe mencionar que las edades de la población encuestada oscilan entre 60 a 89 años (Gráfico 1).

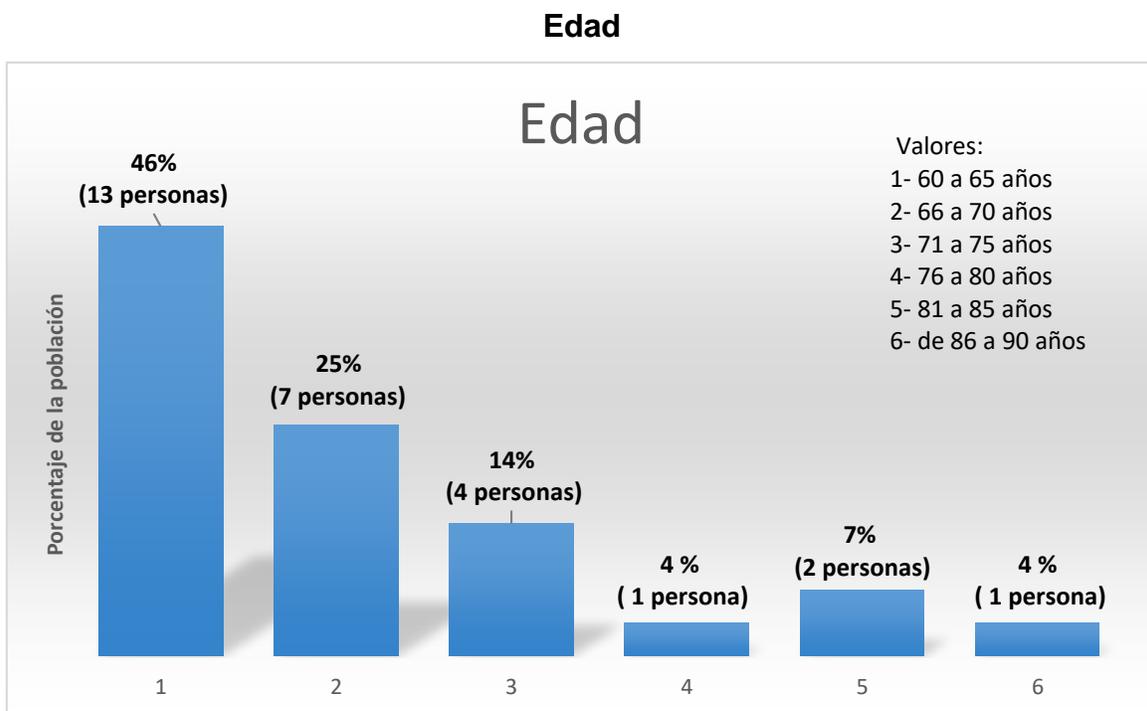


Gráfico 1 Fuente: Porcentaje de edades del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

La edad que prevalece en la población adulta mayor encuestada, es de 60 a 65 años este parámetro corresponde a un 46%, seguido de un 25% con edad entre 66 a 70 años y con un 14% en edad entre 71 y 75 años.

El estado civil que prevalece en la población adulta mayor encuestada está casada, lo que corresponde al 42.86% de esta población, en general, la población adulta mayor encuestada que presenta mayor porcentaje es la población que vive “sin pareja”, resultado arrojado de las personas solteras (17.86%), viudas (32.14%) y divorciadas (3.57%) (Ver gráfico 2).



Gráfico 2 Fuente: Porcentaje del estado civil del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

La situación de analfabetismo es una de las características reelevantes, en la inactividad económica; puesto que la proporción de adultos mayores se ve incrementada en estudios de primaria inconclusa, en comparación con los que tienen un nivel de estudios superior, siendo esto un indicador para la ausencia de la participación de los adultos mayores en el campo laboral aunado a ello su participación a lo largo de su vida influye en su condición económica actual (Ver gráfico 3).

Nivel máximo de estudios

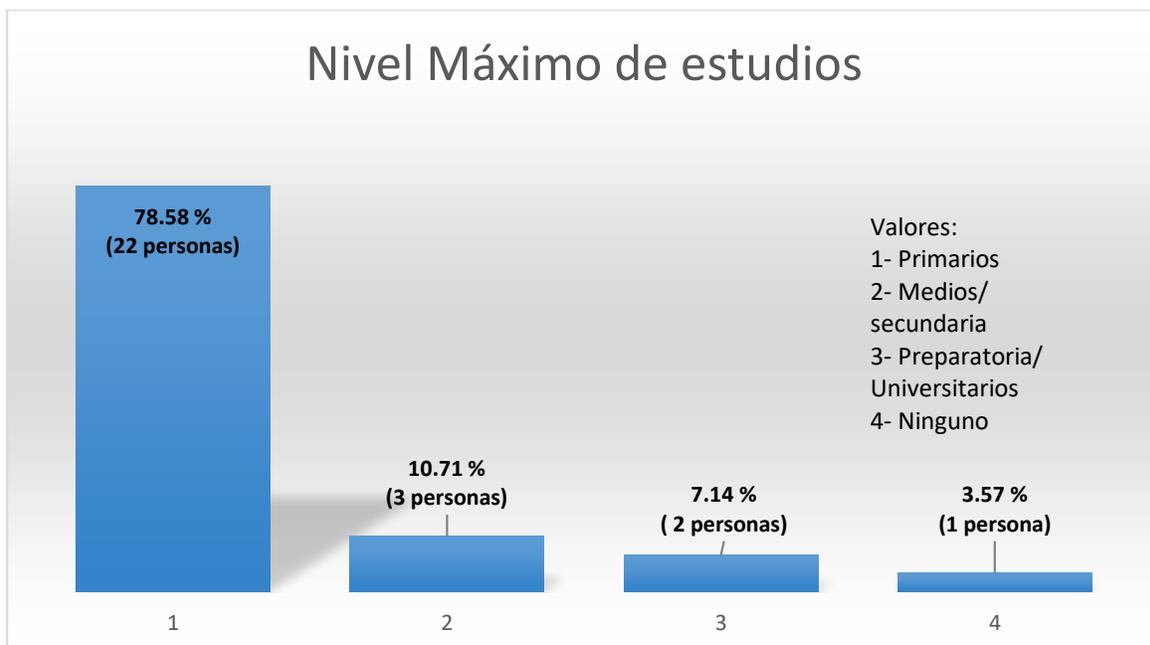


Gráfico 3 Fuente: Porcentaje del nivel máximo de estudios del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

El nivel máximo de estudios que predomina en la población encuestada es primaria, con un 78.58 % de la población equivalente a 22 personas de un total de 28, mientras que solo un 3.57 % de la población no tiene ningún estudio.

Personas que habitan en su vivienda

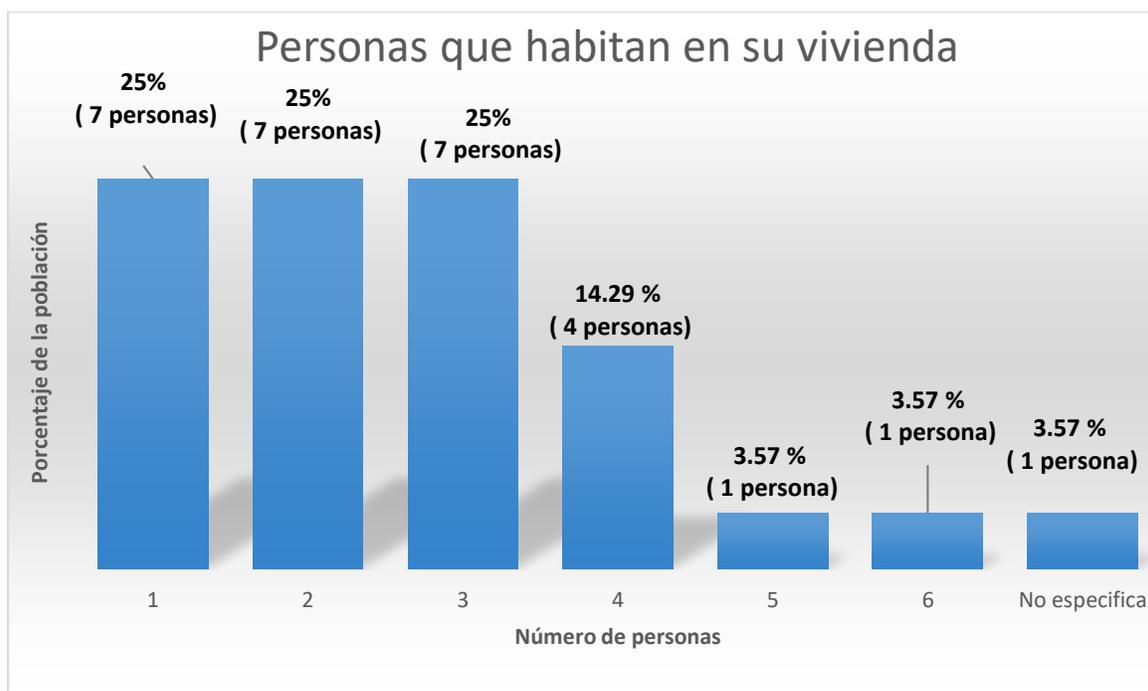


Gráfico 4 Fuente: Porcentaje de personas que habitan en la vivienda los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

En relación con el número de personas que habitan en la vivienda de los adultos mayores encuestados, el 25% respondió que viven solos, mientras que un 50% oscila entre 2- 3 personas.

Con el fin de exponer las características de la población envejecida a partir de su situación actual, utilizando como antecedente la actividad económica a la que dedicaron la mayor parte de su vida se destacan las respuestas como actividades el hogar y empleadas domésticas (Ver gráfico 5).

Ocupación actual

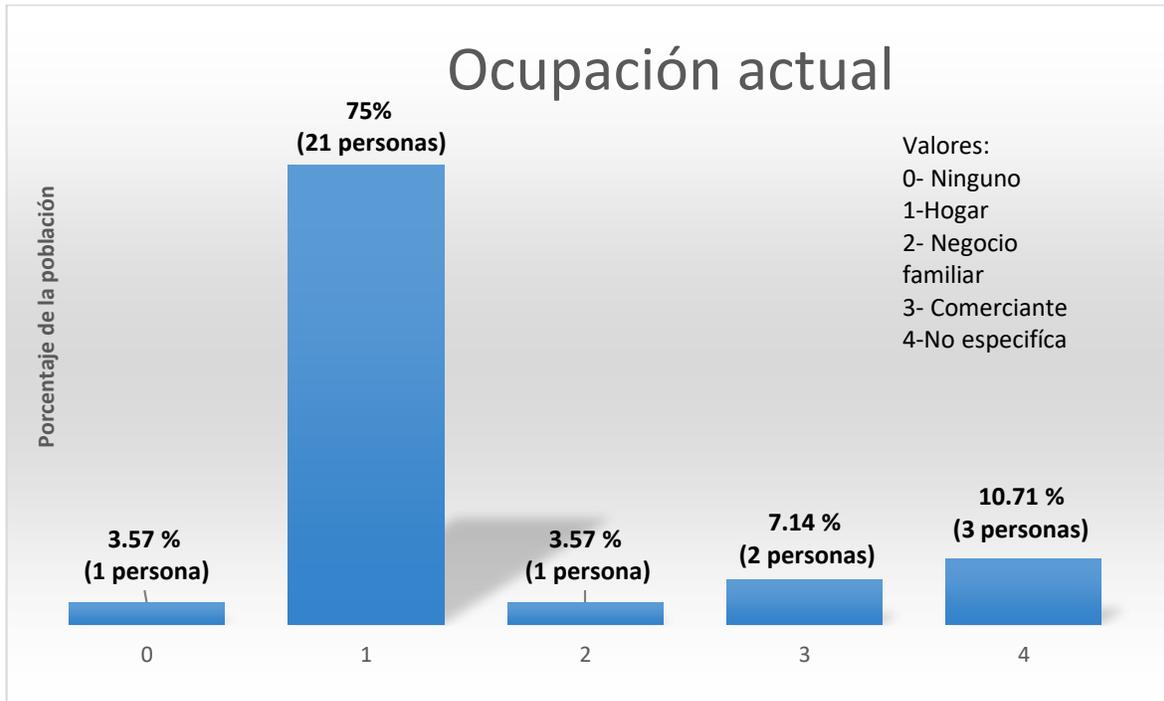


Gráfico 5 Fuente: Porcentajes de ocupación actual en los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

La principal ocupación actual de la población encuestada es el hogar, considerando que el mayor porcentaje de los encuestados fueron mujeres. Mientras que un 10.71% no especifica, otro 7.14% se dedican al comercio.

Dentro del tema económico el ingreso mensual de los adultos mayores predomina entre \$1,000 y \$2,000 y en contraste con esta situación hay quienes perciben menos de \$1,000 al mes por lo que el 46% de la población se considera dentro de un estado normal para poder cubrir sus necesidades básicas mientras que un 4% dice no tener los ingresos suficientes (Ver gráfico 6).

Ingreso mensual

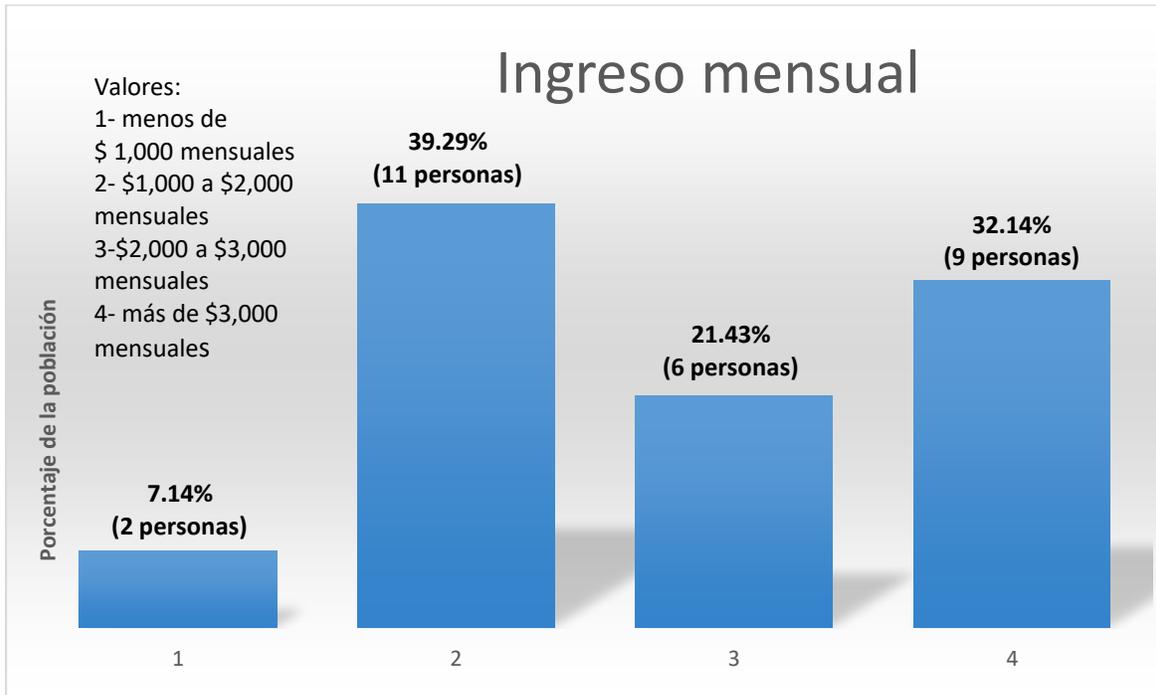


Gráfico 6 Fuente: Porcentaje de ingreso mensual de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

Se observa un alto porcentaje de las personas adultas mayores mantienen un ingreso económico entre \$1,000 y \$2,000 mensuales o incluso menor a éste, mientras que un 32.14% de la población indicó que sus ingresos eran más de \$3,000 mensuales.

En el gráfico 7 representa la manera en que los adultos mayores obtienen sus ingresos, a través de diversas redes de apoyo, estos fueron clasificados en 7 variables,

Ingresos percibidos por:

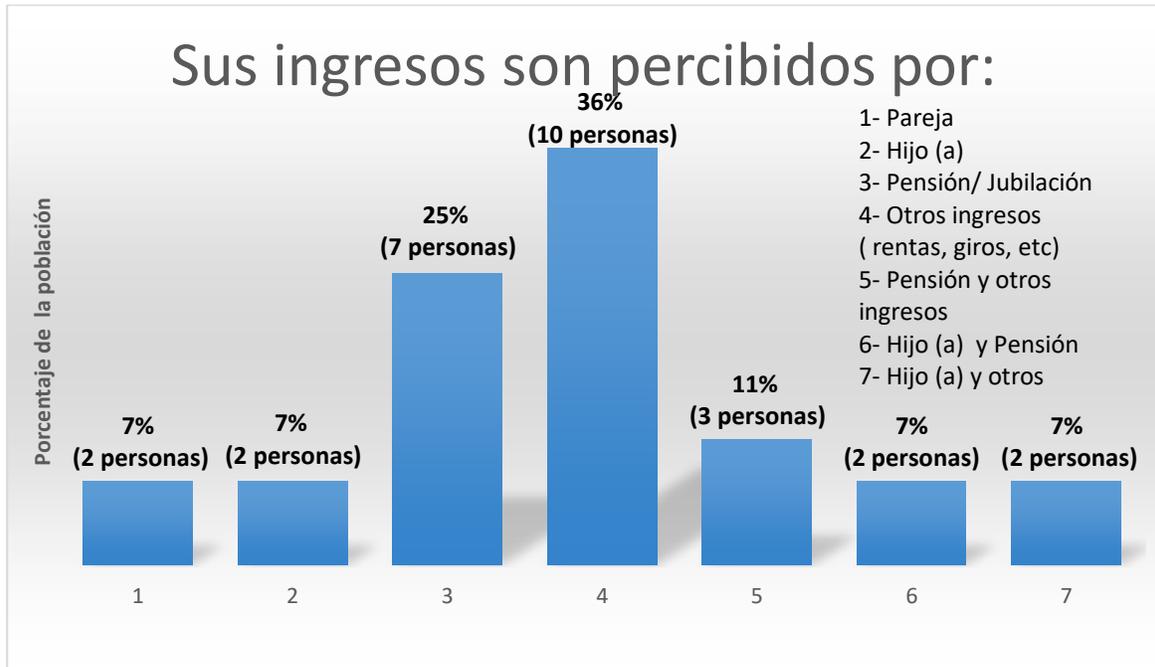


Gráfico 7 Fuente: Porcentaje de los ingresos percibidos de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

La dependencia económica de las personas adultas mayores encuestadas se observa casi en su totalidad. Diez de las veintiocho personas encuestadas se sostienen de otros ingresos como lo son rentas, giros y apoyos gubernamentales como el 60 y más. La recepción de programas de gobierno parece ser indiferente para la participación económica de los adultos mayores puesto que solo los hace dependientes ante su necesidad económica y no resuelve el problema sobre la inactividad laboral de dicho sector poblacional, mientras que sólo 7 personas reciben pensión/ jubilación proveniente de sus parejas.

El beneficio por pensión es un factor relevante para la inactividad laboral pues en mayor proporción se encuentran activos quienes no perciben este ingreso. Sin embargo, la pensión gubernamental no es suficiente para cubrir sus necesidades de la vida diaria y a la posterioridad se ven obligados a buscar un empleo que al ser remunerado les brinde mejores condiciones de vida (Ver gráfico 8).

Personas que buscan empleo

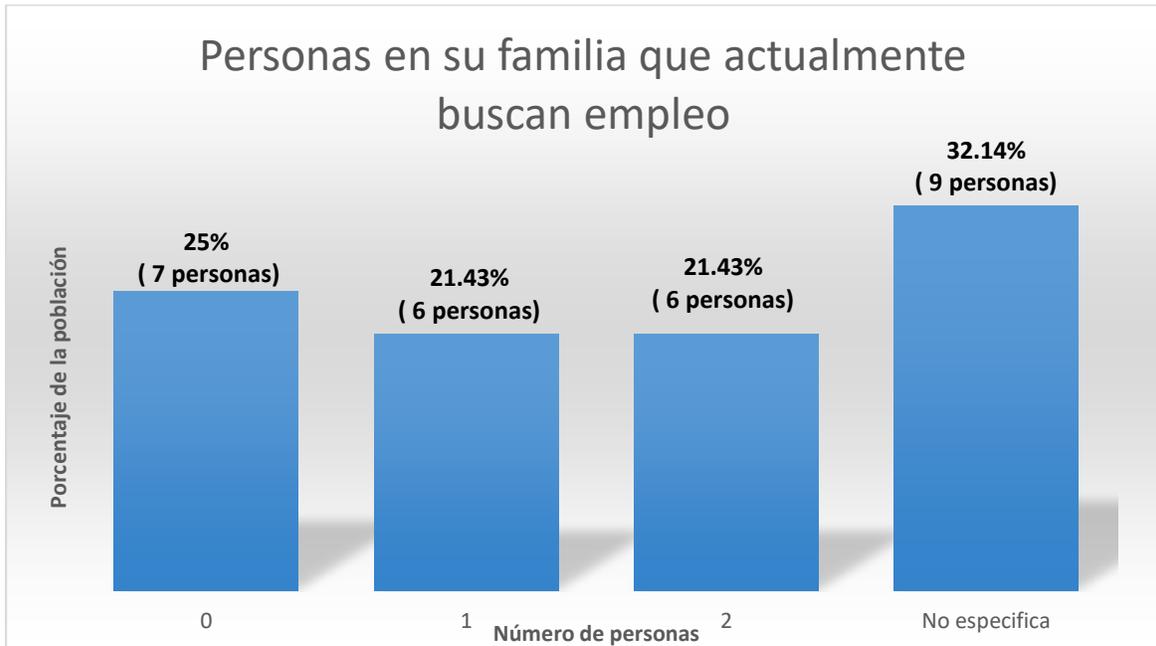


Gráfico 8 Fuente: Porcentaje de personas que buscan empleo en las familias de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

De las veintiocho personas encuestadas, doce personas refieren que en su familia entre una y dos personas en la actualidad buscan empleo, incluyéndose a sí mismos, mientras que el resto de la población no especifica o no busca trabajo.

Sobre los resultados arrojados durante la encuesta, se puede observar que el estado de salud, no es un factor que contribuya a la inactividad laboral, particularmente en la presencia de alguna enfermedad (Ver gráfico 9).

De la población encuestada el 71 % tiene un diagnóstico de enfermedad, mientras que el 29% de la población se encuentra con salud.

Tipos de enfermedades del adulto mayor

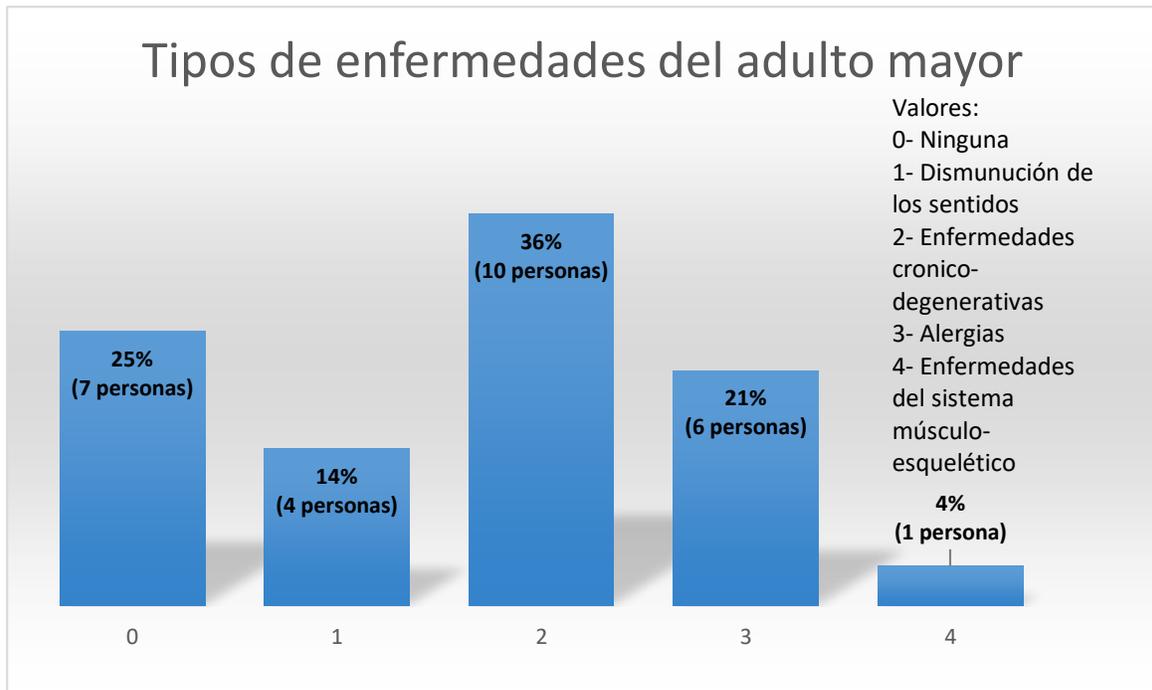


Gráfico 9 Fuente: Porcentaje de las enfermedades de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

Las principales enfermedades que padece la población adulta mayor encuestada, son las enfermedades crónico-degenerativas (Diabetes, hipertensión arterial y artritis) con 36% equivalente a diez personas.

Ante las heterogéneas dimensiones de la vejez y de las características de los adultos mayores, así como de los factores que influyen en la calidad de vida de los mismos, se realizó un análisis a través del instrumento WHOQoL- BREF tomando por consideración las variables como salud física psicológica, relaciones sociales y medio ambiente.

¿Cómo calificaría su calidad de vida?

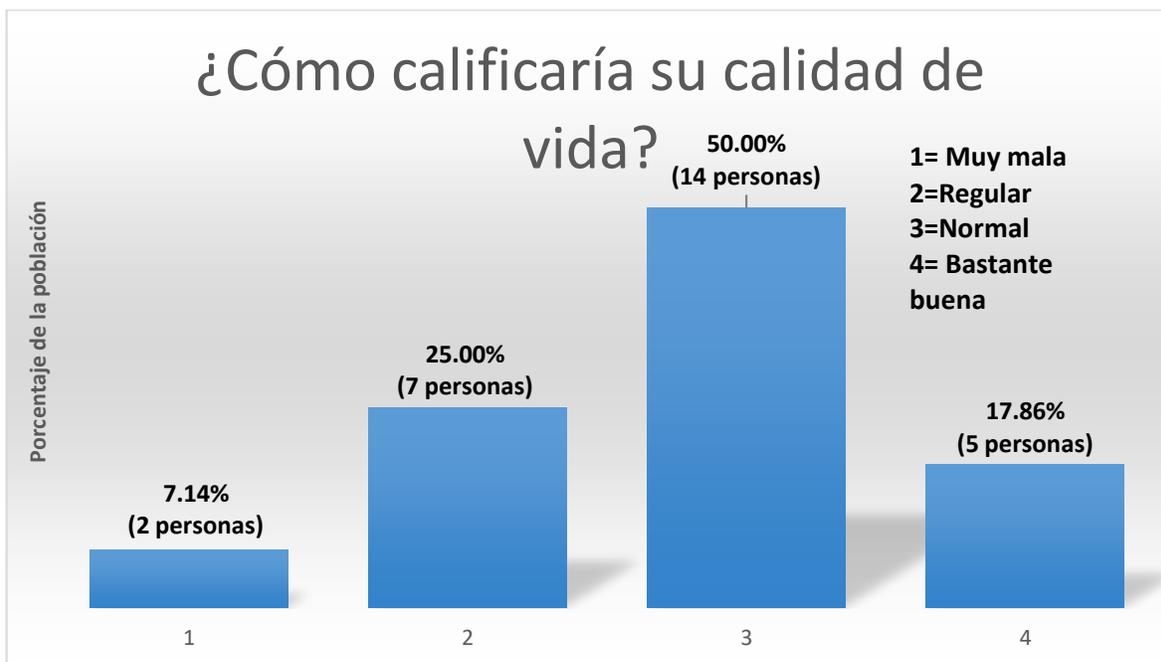


Gráfico 10 Fuente: Porcentaje de la calidad de vida de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

Indicadores de posición de puntajes WHOQOL BREF relacionados con la calidad de vida en general, en donde un 50% de la población estudiada la califica como normal mientras que un 25% considera su calidad de vida como regular.

Conforme a la aplicación del instrumento se puede afirmar que los adultos mayores de la muestra, tienen un nivel moderado de funcionalidad e independencia lo que les hace percibir su calidad de vida como normal, basándose en los estilos de vida saludables, realizar actividades recreativas o de ocio, acudiendo a un Club de Adultos mayores en el que buscan mantener relaciones sociales sanas y afectivas, que al reunirse les permite tener enlaces con instituciones de apoyo y programas sociales.

La calidad de vida depende de las oportunidades que les ofrece el contexto, para desarrollar todas las potencialidades humanas y las condiciones de las personas para aprovechar dichas oportunidades, la experiencia adquirida a lo largo de la vida facilita que las personas mayores conozcan cómo actuar optimizando, seleccionando y utilizando estrategias que compensan posibles déficits, aun que

están sometidas mayormente a acontecimientos adversos como la muerte de seres queridos, enfermedades, jubilación, problemas económicos, soledad y manifiestan tener sentimientos de felicidad al igual que los jóvenes (Varela, L., Gallego, 2015).

¿Cómo está de satisfecho (a) con su salud?

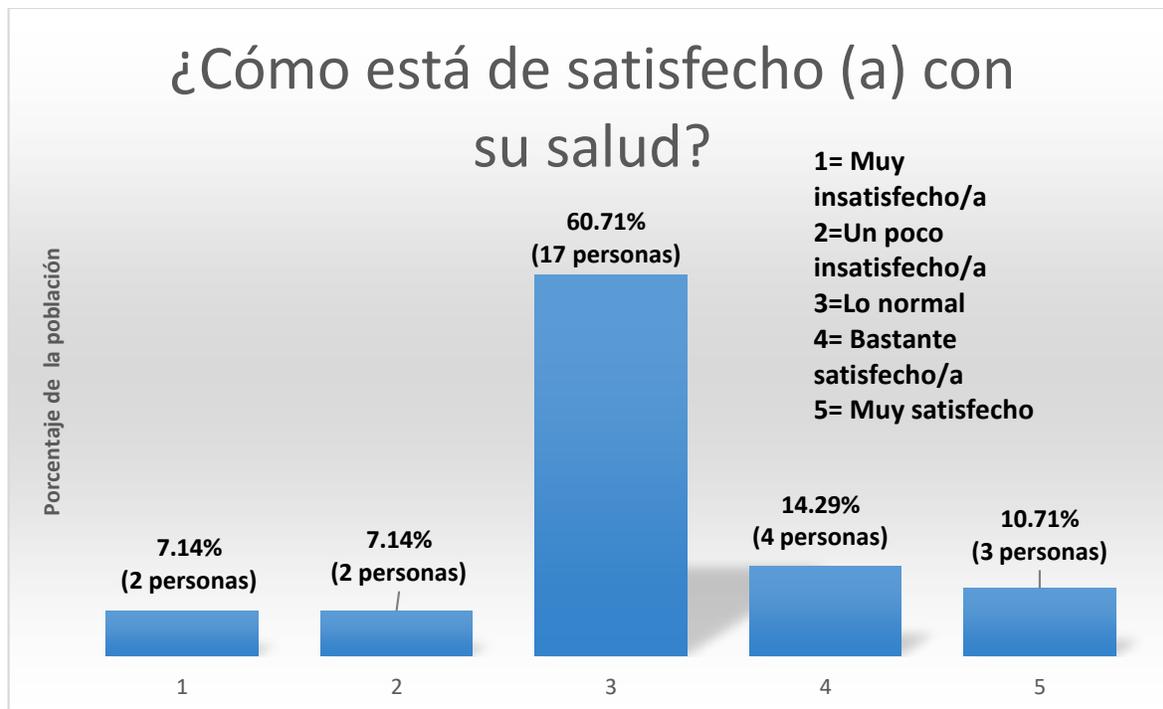


Gráfico 11 Fuente: Porcentaje del grado de satisfacción de los adultos mayores con su estado de salud del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

Indicadores de posición de puntajes WHOQOL BREF relacionados con la satisfacción respecto a su salud con un 60.71% de los encuestados indica su salud como normal mientras que un 14.29 se encuentra bastante satisfecho con la misma.

Sobre la percepción general de salud más de un 60% reporta estar satisfecho con su salud, sin descuidar el conocimiento de padecer una enfermedad crónico degenerativa, esto no limita la posibilidad de ser independientes ya que cuando un adulto mayor valora sus capacidades y acepta sus limitaciones aprende a solucionar sus problemas de la vida diaria de una manera eficaz que lo conduce a

sentirse satisfecho consigo mismo y con la capacidad de relacionarse con los demás.

Es claro que no es solo el estado real de salud de una persona lo que condiciona su evaluación de la calidad de vida, si no la percepción que ella tiene sobre si se siente enferma o no. En el adulto mayor que se percibe como enfermo, la calidad de vida se relaciona con la auto aceptación el apoyo social, la autonomía, la salud física y mental, en tanto que en los que no, con el propósito en la vida, el apoyo social, la salud mental y física y la autonomía (Uzúa, A., Bravo, M., Ogalde, M., Vargas, 2011).

¿Qué tan satisfecho (a) está de sí mismo?

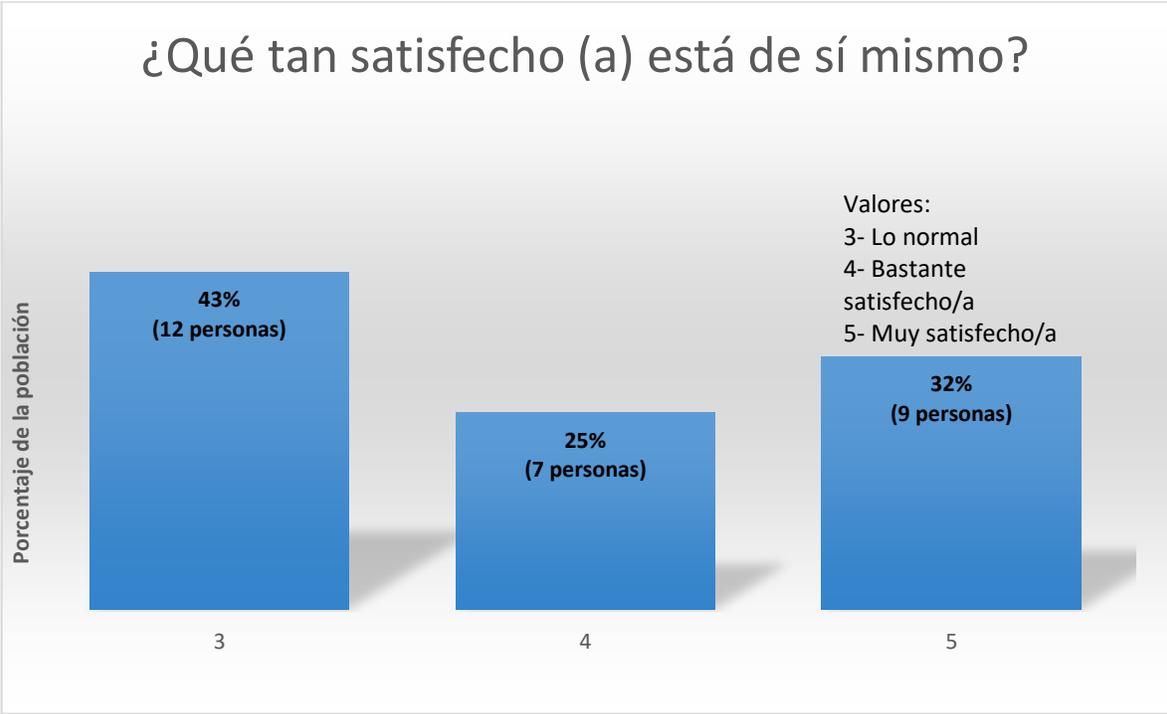


Gráfico 12 Fuente: Porcentaje de grado de satisfacción consigo mismo de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

Positivamente a este resultado con un 43 % de los adultos mayores expresaron un grado de satisfacción normal de sí mismos, así también el 32 % de la población comentó estar muy satisfechos de sí.

La percepción promedio de la calidad de vida que prevalece en la población estudiada es de 13.10, la cual se encuentra por arriba de la media (12.75) en un rango de 4 a 20 puntos, evaluando los cuatro dominios que integran la calidad de vida (Salud física, salud psicológica, relaciones sociales y medio ambiente) a través de la aplicación del instrumento WHOQOL BREF.

Calidad de vida en general



Gráfico 13 Fuente: Promedio de la calidad de vida en general de la población adulta mayor del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

En el proceso de envejecimiento se viven cambios en la capacidades físicas, sociales, cognitivas, lo que modifica su calidad de vida y su percepción de la misma, esta percepción fue obtenida mediante el instrumento WHOQOL- BREF, que se aplicó a un grupo 27 mujeres y 1 hombre.

De acuerdo con Fernández Ballesteros (2013), la calidad de vida se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos de su entorno (Aponte, 2015).

Respecto a los puntajes por dominio obtenidos al aplicar el WHOQOL-BREF, se puede observar en los siguientes gráficos que el dominio de salud física y salud psicológica tuvieron resultados similares, seguido del dominio de relaciones sociales refiriendo un puntaje inferior al dominio de medio ambiente: presentando todas las dimensiones un puntaje de distribución normal.

Al valorar la percepción de calidad de vida de los adultos mayores de la población estudiada (60- 89 años) se observó en los cuatro dominios que a mayor edad la percepción de calidad de vida fue en declive, lo que podría estar relacionado con las limitaciones físicas y psicológicas que se van produciendo según la proximidad a la senescencia.

Respecto a las variables que integran las dimensiones estudiadas durante el análisis de la calidad de vida, se encuentra la dimensión de funcionamiento físico para esto se encontró que la percepción promedio del dominio del área de salud física que integra la calidad de vida a través del instrumento WHOQOL- BREF es de 13.94, el cual se encuentra por arriba de la media (12.75) de ahí que el rango por dominio sea de 4 a 20 puntos.

Dominio: Salud física



Gráfico 14 Fuente: Promedio del dominio de salud física de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

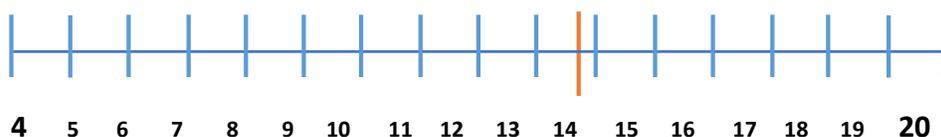
La mayor parte de los adultos mayores que participaron en la aplicación del instrumento, percibieron su salud física como normal, destacando este dominio como el más alto tras hacer una comparación de resultados con los dominios de salud psicológica, relaciones sociales y medio ambiente, en la aplicación la población expresa tener una enfermedad crónico-degenerativa entre las más comunes fueron: Diabetes, Hipertensión arterial y artritis reumatoide de las cuales

controlan mediante tratamiento médico sin que de este dependa su desempeño en las actividades de la vida diaria así como el dolor físico.

Es importante destacar que los encuestados manifiestan un grado de satisfacción en la habilidad para realizar sus actividades cotidianas, así como su capacidad de trabajo, considerando tener energía suficiente para desempeñarse en la vida diaria.

Seguido del puntaje de salud física, el rubro de salud psicológica se percibe con un puntaje alto. Se entiende que la población encuestada se ha visto favorecida tras pertenecer a un grupo de adultos mayores que se reúnen en un club conformando un núcleo social por lo que se han visto favorecidos.

Dominio: salud psicológica



13.83 Promedio de dominio salud psicológica

Gráfico 15 Fuente: Promedio del dominio de salud psicológica de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

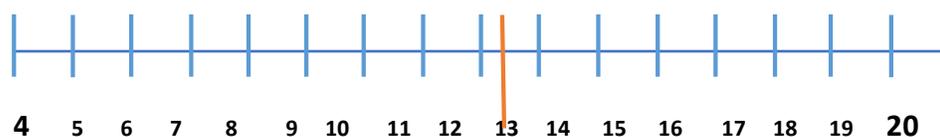
La percepción promedio del dominio del área de salud psicológica que integra la calidad de vida a través del instrumento WHOQOL- BREF es de 13.83, el cual se encuentra por arriba de la media (12.75) de ahí que el rango por dominio sea de 4 a 20 puntos.

Haciendo hincapié que su vida tiene bastante sentido, así como el disfrutar de la misma y manifestando que raramente tienen sentimientos negativos tales como tristeza, desesperanza, ansiedad o depresión.

Entorno a esto, el integrarse a actividades dentro de este grupo les ha prevenido tener sentimientos de soledad y aislamiento que pueden ser causantes del deterioro de la salud mental, porque el mantenerse relacionados constantemente les da posibilidad de apoyo y seguridad, así como aprender de las experiencias de otros.

En las variables que integran las dimensiones de relaciones sociales se puede entender como el apoyo material y soporte emocional en que se basa la confianza del individuo.

Dominio: relaciones sociales



12.38 Promedio del dominio las relaciones sociales

Gráfico 16 Promedio de las relaciones sociales de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

La percepción promedio del dominio del área de relaciones sociales que integra la calidad de vida a través del instrumento WHOQOL- BREF es de 12.38, el cual se encuentra por debajo de la media (12.75) de ahí que el rango por dominio sea de 4 a 20 puntos.

Es importante mencionar las tres fuentes de apoyo que constituyen una red social, que integra a todas las personas con las que el adulto mayor interactúa: el apoyo material, el apoyo instrumental que refiere la ayuda que tienen en las labores del hogar, transporte, cuidado y acompañamiento, el soporte emocional referente a apoyo además de la confianza y apoyo cognitivo. La reciprocidad es una parte

fundamental de la valoración positiva. Dar y recibir ayuda emocional e instrumental especialmente entre generaciones es importante para ellos.

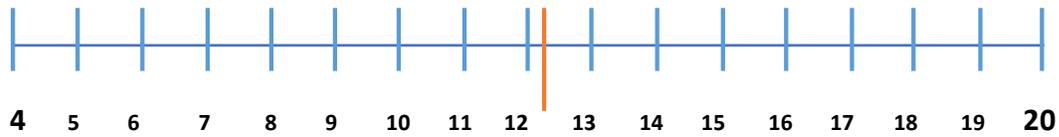
La población encuestada percibe un grado de satisfacción normal con sus relaciones sociales, personales, así como la obtención de apoyo que recibe de sus amigos.

Algunas características estructurales de las redes sociales que se consideran un riesgo son: el no estar casado, no tener hijos o tener pocos, el no tener conexiones con organizaciones comunitarias, ser nuevo en el vecindario y tener una red pequeña de familiares, amigos o compañeros, porque si bien; mientras para algunos, la convivencia con los amigos es más beneficiosa, para otros; lo son las interacciones con familiares (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores., 2010).

Contrario a esto la población adulta mayor, expreso mediante la aplicación del instrumento WHOQOL- BREF, que su satisfacción en relaciones familiares no es basada en la cantidad de hijos, o el tener o no cónyuge, más bien está sustentada por la calidad de la relación que tienen consigo mismos, el tiempo sustancial que ofrecen sus familiares, amigos, los grupos de apoyo, apertura a nuevas experiencias y crear, además, de fortalecer sus lazos de amistad concluido en su independencia.

Según, los resultados en la aplicación del instrumento, los adultos mayores expresan un grado de satisfacción normal respecto a las condiciones del lugar donde viven (departamento o casa propia de block y concreto) así como los servicios de transporte de su zona (diversidad de rutas de transporte público) el acceso que tienen a los servicios sanitarios (Luz, agua potable, red de drenaje y alcantarillado, recolección periódica de desechos).

Dominio: medio ambiente



 12.25 Promedio de dominio medio ambiente

Gráfico 17 Fuente: Promedio del dominio del medio ambiente de los adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

La percepción promedio, del dominio del área de medio ambiente que integra la calidad de vida, a través, del instrumento WHOQOL- BREF es de 12.25, el cual se encuentra por debajo de la media (12.75) de ahí que el rango por dominio sea de 4 a 20 puntos.

El contexto medio ambiente reside en la realización de actividades en donde, más amigable y atractivo es el entorno para los adultos mayores, generando que amplíen sus intereses y disminuyan sus temores con el mundo externo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) definen que la vivienda, es el ente facilitador del cumplimiento de un conjunto de funciones específicas para el individuo o la familia, como son: protección de las inclemencias del clima; garantizar la seguridad y protección; facilitarle el descanso; favorecer la convalecencia de los enfermos y atención de los ancianos así como promover el desarrollo, y equilibrio de la vida familiar (Flores, M., Vega, M., González, 2011).

Sí bien la accesibilidad que ofrece el entorno próximo a la vivienda puede convertirse en un obstáculo para salir del hogar. No obstante, si las condiciones son favorables, puede convertirse en un factor positivo a la hora de salir de casa y disfrutar de los espacios públicos de esparcimiento (León, D., Rojas, M., Campos, 2010).

En los resultados obtenidos de la aplicación al instrumento WHOQoL- BREF, para determinar los factores asociados con las dimensiones de calidad de vida, se encontró que las mujeres perciben su vida con bastante sentido existencial además de disfrutar plenamente de la misma.

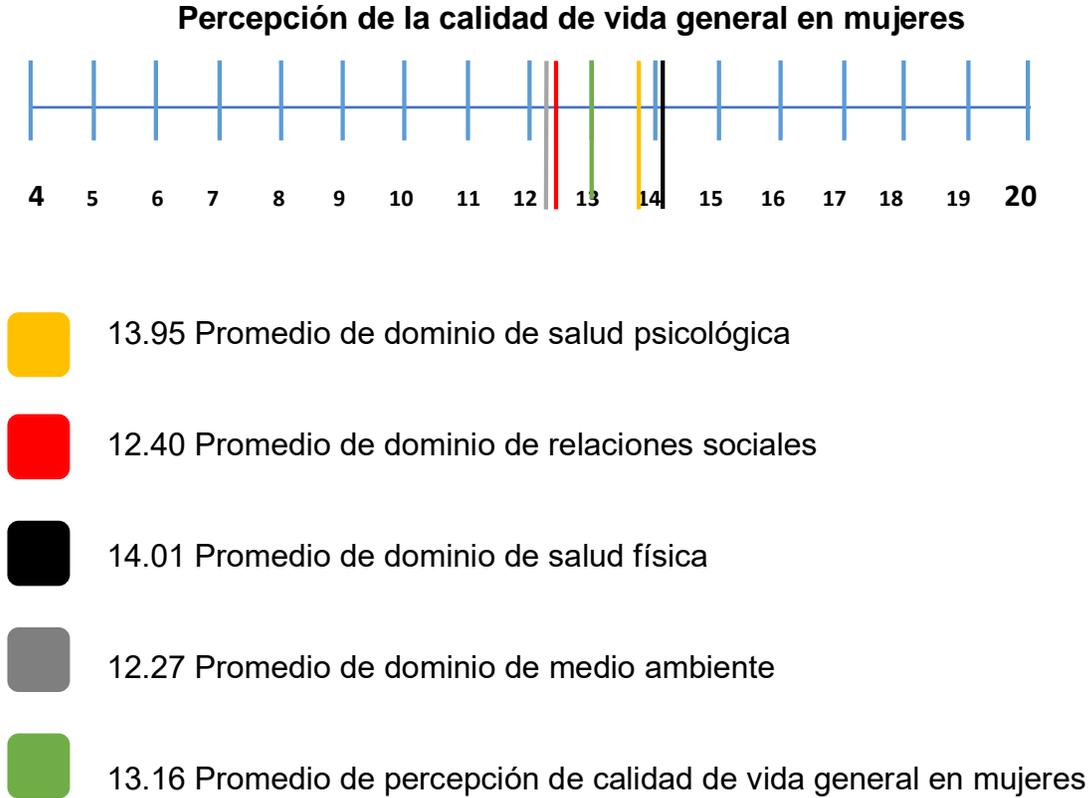


Gráfico 18 Fuente: Promedio de la percepción de la calidad de vida en general en mujeres adultas mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

La percepción promedio que prevalece en las mujeres del grupo de estudio es de 13.16, dando como resultado tras evaluar los 4 dominios de la calidad de vida: Salud física 14.01, salud psicológica 13.95, relaciones sociales 12.40, medio ambiente 12.27.

La salud, su deterioro, su pérdida, están ligados a los modos de vida social, a los riesgos y retos ambientales, los alimentos que consumimos, la vida productiva, la

distribución desigual de los recursos socioeconómicos y consecuentemente al espacio en el que viven los individuos y las comunidades.

El estado de salud de un adulto mayor se mide por su capacidad funcional y no por los déficits que pueda tener. La funcionalidad expresa la capacidad de una persona adulta mayor para satisfacer sus necesidades de manera autónoma, independiente y satisfactoria para sí mismo de ahí que el grupo de mujeres que fue encuestada refleja que a pesar de tener una enfermedad crónico degenerativa no le es una limitante para realizar sus actividades de la vida diaria así como el dolor físico que le pueda ocasionar, ni ser dependiente a fármacos, ya que en relación con su edad ellas se consideran sanas y con energía suficiente para la vida diaria (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores., 2011).

La aplicación del instrumento WHOQOL- BREF, reflejó que las adultas mayores perciben que su vida tiene bastante sentido, además de disfrutar plenamente de la misma, esto sucede al integrarse en actividades lúdicas con personas afines les proporciona confianza, autoestima, relaciones sociales, redes de apoyo, escucha, y complicidad que de manera sustancial evitan los sentimientos negativos; aumentando el grado de satisfacción y aceptación de sí mismos,

La interacción con otros, no solo en la adultez mayor si no a lo largo de toda la vida se convierte en un factor protector frente a la aparición de patologías, trayendo como beneficio que la persona aumente su capacidad cognitiva, tenga mejores habilidades de afrontamiento, module su afecto, aumente su calidad de vida y, por ende, su autonomía; lo anterior trae como consecuencia el aumento del nivel de movilidad, de independencia, y el mejoramiento del auto concepto del adulto mayor (Duran, D., Orbegoz, L., Uribe, A., Uribe, 2008).

En relación al medio ambiente las adultas mayores contestaron que dentro de sus actividades diarias tienen suficiente tiempo para realizar actividades de ocio, ya que el ambiente físico a su alrededor lo consideran normal o adecuado, con espacios de esparcimiento próximos a su vivienda incluyendo parques, aparatos de ejercicio y canchas dentro de la colonia, en donde circulan frecuentemente rutas de transporte público que ellas consideran estar satisfechas con el servicio que estas brindan.

En relación a esto el enfoque ecológico, defiende un urbanismo saludable que contribuya al éxito de los procesos de envejecimiento a través de la reducción de la carga ambiental y la mejora de la capacidad funcional de la persona de edad para hacer frente a los cambios del medio (González, 2015).

La forma en la que viven las personas en su vejez, varía por diversos factores entre ellos, el económico, por lo que se ven obligados a buscar esa seguridad de ingreso monetario, como resultado de la aplicación se obtuvo que tienen pocos ingresos para cubrir sus necesidades lo que denota que la población femenina tiene limitadas las oportunidades de disponer de un recurso económico y jubilación, y si a esto se añade que el reto es grande pues solamente el 28.1% de hombres de 65 años o más de edad y 8.5% de las mujeres de ese grupo reciben los beneficios de una pensión o jubilación (INMUJERES, 2013)¹⁸.

Debido a que el trabajo es un conjunto de esfuerzos que realizan hombres y mujeres en el espacio público pero también en el privado incluyendo el trabajo doméstico no remunerado que comprende diferentes tareas como la elaboración de alimentos, la limpieza, el arreglo de la casa, o el vestuario, el cuidado de otros miembros de la familia ya sean niños o adultos y otras tareas de servicio personal (Pelcastre B., Treviño, S., González, T., Marquez, 2011).

¹⁸ INMUJERES (2013). Consultar en:
http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/101243_1.pdf

Percepción de la calidad de vida general en hombres

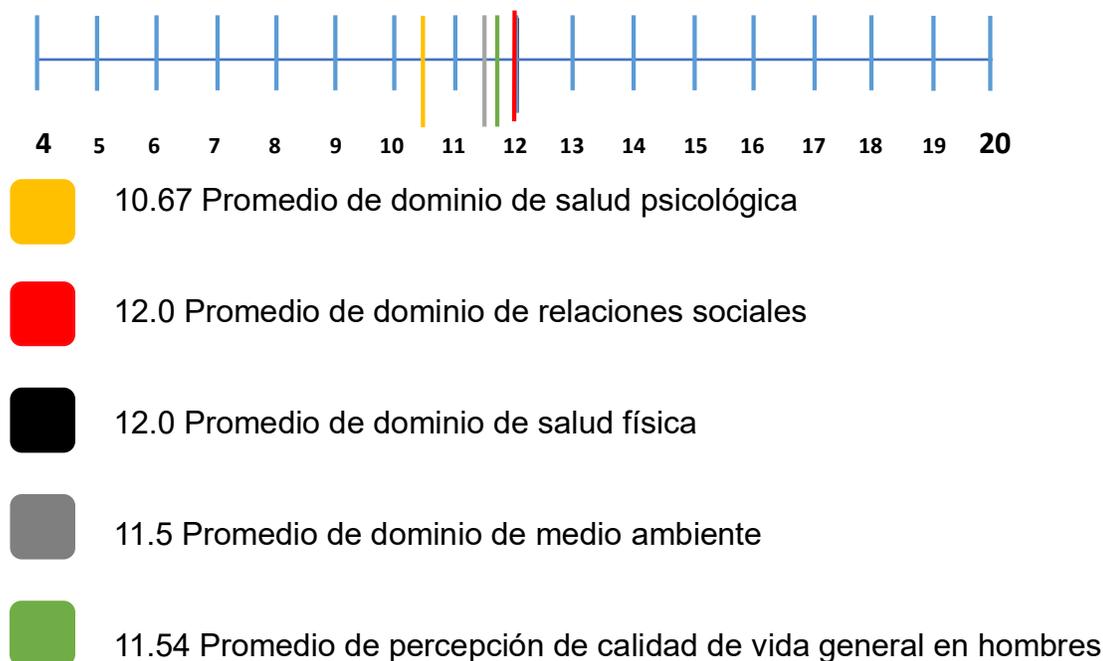


Gráfico 19 Fuente: Promedio de la percepción de la calidad de vida en general en hombres adultos mayores del "Club de adultos mayores Chacón", municipio Mineral de la Reforma

La percepción promedio de la calidad de vida que prevalece en el hombre del grupo de estudio, es de 11,54, dando como resultado tras evaluar los 4 dominios que integran la calidad de vida: Salud física 12.0, salud psicológica 10.67, relaciones sociales 12.0, medio ambiente, 11.5.

Los resultados obtenidos en la aplicación del instrumento WHOQOL-BREF, el área de salud, arrojó una respuesta con menos puntuación en contraste con la población femenina ya que considera como normal la necesidad de tomar un tratamiento médico para mantenerse funcional, así mismo, indica que el dolor físico le impide hacer sus actividades de la vida diaria, debido que el padecer una enfermedad crónico degenerativa le hace sentir más vulnerable que el resto de la población, cabe destacar que es la persona con mayor edad del grupo encuestado, sin embargo considera tener la habilidad y energía suficiente para realizar sus actividades de la vida diaria así como la capacidad para trabajar y

administrar los recursos familiares que le permiten la obtención de un ingreso: La agricultura.

Según Salgado y colaboradores (2007), en México la trayectoria de vida de los varones se resume en alta participación en actividades económicas, relativamente poca interacción con una red social y familiar, y poca familiaridad con el sistema de salud. Sus organismos pueden estar sujetos a mayor desgaste debido a su "rol" de proveedores y a las situaciones de riesgo que se asocian a la virilidad (Sánchez, 2011).

La calidad de vida se asocia con algunos factores de funcionamiento humano tales como: la salud psicológica o mental de los individuos o de la familia, la actitud que tienen los adultos mayores con respecto a su propio envejecimiento, así como, la valoración de su capacidad durante el proceso de vida, han satisfecho ciertas necesidades así como el cumplimiento de metas y propósitos que van afrontando su propia vejez (González, A, Rangel, 2006).

En relación con lo anterior un factor influyente en el deterioro de la salud psicológica del adulto mayor está relacionado con la discontinuidad en el sector laboral o en el cese de la actividad ya que se vive en una sociedad enmarcada por el consumismo donde se valora únicamente a las personas que producen; ligado a esto el adulto mayor encuestado responde al instrumento que su vida tiene poco sentido y disfruta poco de la misma, sin embargo se practica la resiliencia en relación al esfuerzo de alquilar sus propiedades agrícolas para generar un ingreso económico y sustento de su pareja.

Los datos arrojados en el área de relaciones sociales, el adulto mayor encuestado refiere que se siente satisfecho en un grado normal con el apoyo que obtiene de sus amigos; así, como sus relaciones personales esto se basa en la iniciativa de acudir al Club de adultos mayores, en el cual recibe atención, escucha activa, nexos con personas con un objetivo en común, y una serie de actividades que promueven el envejecimiento exitoso.

Según (Ramos, 2005), se ha encontrado que los varones en edad avanzada tienen pocas redes sociales, ya sea porque nunca las tuvieron o las perdieron al término de su ciclo laboral. Existe un obstáculo vinculado a la masculinidad, para

la participación de los varones en actividades recreativas o en cualquiera, que signifique el cuidado del cuerpo, porque son consideradas como “femeninas” (Sánchez, 2011).

En el dominio de medio ambiente se obtuvo una respuesta de satisfacción normal con las condiciones de su vivienda, la seguridad de la colonia, la accesibilidad a los servicios sanitarios como hospitales, casas de día, lugares de esparcimiento, además de sentirse con seguridad en el lugar donde radica, el adulto mayor percibe tener el tiempo e instalaciones para realizar actividades de ocio, en donde puede obtener la información que es necesaria para la vida diaria, además de tener un parámetro económico normal para cubrir sus necesidades, como transporte, alimentación, higiene, y asistencia médica.

La creación de espacios destinados al “confort” y bienestar del adulto mayor lo ayudan a llevar una vida activa e independiente, que a la larga todo esfuerzo que permita retrasar la dependencia se dignificará en ahorro público en materia de salud y asistencia social.

Discusión

El envejecimiento demográfico es una de las características más destacadas en la dinámica reciente de la población en México. Este fenómeno es, en parte, resultado de un descenso sostenido en los niveles de fecundidad, la disminución de la mortalidad en general y la inmigración interna, pero también, del consecuente aumento en la esperanza de vida de la población. La combinación de estos factores ha dado pie a la consolidación del envejecimiento de la población, en el que las personas mayores de 60 años incrementan su participación dentro de la pirámide de edades (K., Villegas, B., 2014).

La población envejece cuando aumenta la proporción de personas de 60 y más años, se acompaña de reducciones en la proporción de niños (personas menores de 15 años) y por la disminución en la proporción de personas en edad laboral en estadística a nivel nacional, de los 112.3 millones de habitantes que contabilizó el Censo de Población y Vivienda 2010, 10.1 millones son personas adultas mayores, lo que representa 9.0%, es decir, casi 1 de cada 10 habitantes del país (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2014).

El envejecimiento de la población es un gran logro de nuestras sociedades, sin embargo, cabe destacar que este cambio plantea importantes desafíos, como la pobreza en adultos mayores, ya que en un mundo que progresivamente envejece se vuelve un reto político, económico y social, por lo que es de crucial importancia introducir medidas fuertes en el que los sistemas de transferencias sociales deben ponerse en marcha de manera integrada y coherente (Paz, 2010).

En tema de economía existen problemas serios, como lo son el incremento de la dependencia económica de la población mayor y el fortalecimiento del sistema de pensiones, que asegure una viabilidad financiera y una mejorable satisfacción en términos de cobertura así como los montos de las pensiones, ya que se destacan problemas como la baja calidad de vida de las personas mayores, ligado a esto la falta al respecto de sus derechos humanos y ser víctimas de discriminación social de la que son objeto comúnmente, estas condiciones colocan a este grupo de

edad en situación vulnerable, por lo que es necesario fortalecer redes sociales de apoyo que permitan al adulto mayor y sus familias mantener un equilibrio funcional para disminuir los efectos de la discapacidad física, social y económica de los miembros (K., Villegas, B., 2014).

En esta investigación se identificó y evaluaron las condiciones socioeconómicas del grupo de adultos mayores del “Club Chacón” del municipio Mineral de la Reforma a través de la aplicación de una encuesta socioeconómica y la aplicación del instrumento WHOQoL- BREF.

Los resultados arrojados a través de la aplicación de la encuesta socioeconómica permitieron identificar el estado socioeconómico actual de los adultos mayores, siendo en muchos casos indistinto, por lo que hay quien posee recursos monetarios para vivir de manera cómoda, como a quien tiene dificultades para obtener un sustento diario.

Para atender adecuadamente las necesidades de este creciente sector de la población, se requiere de la implementación de estrategias que permitan la reinserción social y laboral del adulto mayor que contribuya efectivamente a su autonomía, que sean reconocidos como un sector fundamental de la sociedad con pleno derecho a integrarse en el ámbito económico de manera activa y beneficiar a la sociedad al insertar a un grupo cada vez más numeroso.

El grupo de estudio se constituyó en su mayoría por mujeres, con edad prevaleciente entre 60 y 65 años, dentro de su situación actual cabe destacar que en su mayoría viven sin pareja y la ocupación primordial en las encuestadas es el hogar, justificándose que, carezcan de experiencia laboral y tengan un nivel de estudios bajo, poniendo a esta población en desventaja para obtener un empleo formal y el ingreso económica menor.

Más del 50% de los encuestados se encuentran en situación de dependencia económica, dónde diez de los adultos mayores se sostienen de ingresos como lo son rentas, giros y apoyos gubernamentales como el 60 y más. Sólo 7 personas reciben pensión proveniente de sus parejas. Destacándose con un porcentaje mayor equivalente al 39% de los encuestados, donde, las personas adultas mayores mantienen un ingreso económico entre \$1,000 y \$2,000 mensuales o

incluso menor a éste, mientras que un 32% de la población indicó que sus ingresos eran más de \$3,000 mensuales.

Si bien, un sector de la tercera edad tiene la necesidad de un empleo debido a que “la baja cobertura de la seguridad social y los reducidos montos de las jubilaciones propician que algunos adultos mayores estén obligados a continuar trabajando”. Los resultados arrojados de las 28 personas encuestadas, 12 personas refieren que en su familia entre 1 y 2 personas en la actualidad buscan empleo, incluyéndose a sí mismos.

Los adultos mayores ingresan a un empleo en mayor medida por la necesidad de obtener recursos para sus gastos y manutención, debido a que no cuentan con una pensión. El fenómeno del empleo para este grupo de edad, se agudizará en el futuro, por lo que la sociedad mexicana enfrentará el envejecimiento con diferentes variables, entre ellas la laboral. La población senescente se duplicará en 20 años: de 11 millones en 2010 a 20, 333,474 en 2030; y en 2050 México tendrá más de 33 millones de personas mayores de 60 años, por lo que el reto de abrir fuentes laborales para la tercera edad crecerá en las siguientes décadas (Aguirre, 2011).

Es por esto, que el trabajo es una forma de prestigio social, de ingresos económicos, de nivel de vida, de pertenencia y de identidad de las personas, el retiro laboral, en ocasiones obligatorio, es una transición social y una legalización de dependencia económica del Estado, de la familia, de las redes de apoyo o de sus ahorros, acumulados por décadas. El paso de la adultez a la vejez, trae consigo el inevitable retiro de la actividad económica, pero resulta una falacia considerar a los adultos mayores deseosos de descansar, meditar y aislarse de la sociedad (C., Giraldo, D., 2010).

Mantener un adulto mayor vigente en el ámbito laboral, significa convencer a todo un sistema económico y social, que el trabajo físico y mental permiten que el cerebro y el cuerpo están activos, sin importar los años y aun que la reacción al hacer frente a situaciones laborales de jóvenes y adultos sea diferente, no deja de ser menos eficaz. En un buen entorno laboral, que va desde la adecuación del

puesto de trabajo hasta las labores asignadas el adulto mayor puede continuar dentro del engranaje productivo sin afectar los procesos (C., Giraldo, D., 2010).

Para un sector de los adultos mayores el trabajo es una actividad que los mantiene alejados de situaciones como la depresión, cambios físicos, crisis emocional y económica, por lo que es importante que los ancianos continúen en actividades donde se sientan productivos. También los empleadores deben mostrar cierta flexibilidad en los horarios a fin de que el mayor de 60 años tenga un óptimo desempeño (Aguirre, 2011).

Cuando nos sentimos aceptados por nosotros mismos y los demás, somos capaces de enfrentar los problemas que se nos presentan tomando nuestras propias decisiones. Nos esforzamos por hacer las cosas lo mejor posible, haciendo uso de nuestras habilidades y planeando el futuro de manera consciente y responsable ajustándonos a nuestra realidad (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores., 2010).

Al valorar la percepción de calidad de vida de los adultos mayores de la población estudiada a través de la aplicación del instrumento WHOQOL BREF se obtuvieron datos donde la percepción promedio de la misma se encuentra por arriba de la media (12.75) de un rango de 4 a 20 puntos y tras valorar los cuatro dominios (salud física, psicológica, relaciones sociales y medio ambiente) se presentaron puntajes menores en estas dos últimas, lo que deja como indicador que el desafío que queda por asumir, por parte de la sociedad, es la inclusión social y el fortalecimiento de redes de apoyo para los adultos mayores, situación que sólo es posible si un medio amigable ha entregado las posibilidades de que así sea (Zapata, 2010).

A la aplicación del instrumento WHOQoL- BREF se observó en los cuatro dominios que a mayor edad la percepción de calidad de vida fue en declive, lo que podría estar relacionado con las limitaciones físicas y psicológicas que se van produciendo según la proximidad a la senescencia, sin embargo el grupo de estudio estuvo constituido en su mayoría por adultos jóvenes que presentan una enfermedad crónico degenerativa, sin ser una limitante para desempeñarse en la vida diaria y actividades laborales.

Por lo que promover un cambio, en la visión actual sobre el adulto mayor y contrarrestar el estigma que favorece la discriminación hacia este sector poblacional y ante un panorama laboral con dificultades en dónde el mercado laboral no es suficientemente resolutivo ante la demanda a las necesidades de los mismos, dónde los programas asistenciales dirigidos a éste sector poblacional que lejos de empoderarlos los vuelve dependientes y no resuelven sus problemas económicos, la importancia de este estudio reside en tener una iniciativa social enfocada a la propuesta de la creación de un programa de empleo y autoempleo que busque apoyar al adulto mayor con la convicción de que al participar en dicho programa, mejorarán en las esferas biopsicosociales y por ende mejorar su calidad de vida.

En esta tesis hacemos la propuesta de un programa de empleo y autoempleo que busca operar a partir de la ejecución de un taller de elaboración de conservas con el objetivo de incentivar a la población adulta mayor a incorporarse en el ámbito laboral con las herramientas que pudiesen adquirir en el mismo, la propuesta esta adecuada a las necesidades físicas y económicas de los adultos mayores debido a que estas actividades estarán adaptadas a sus habilidades, cuidando su seguridad e integridad física como psicológica que favorezca su desarrollo laboral utilizando como medio una infraestructura adaptada a sus necesidades, e incluso poder consolidar a mediano plazo una microempresa que brinde oportunidades de inclusión y reconocimiento a la experiencia de los adultos mayores, además, de permitirles un desarrollo y crecimiento personal como económico con retribuciones justas.

Esta propuesta puede ser aplicada a otros grupos de adultos mayores que se encuentren en condiciones socioeconómicas semejantes al grupo de estudio como una opción que les permita mejorar su calidad de vida tras la obtención de un ingreso económico.

El envejecimiento, puede llegar a ser un problema serio si no se plantean políticas públicas, que den respuesta a las demandas de este grupo poblacional; por lo mismo, es indispensable generar la infraestructura necesaria y especializada para brindar una atención oportuna con calidad a nuestros adultos mayores. Por otro lado, se requiere de personal sensibilizado y debidamente capacitado que responda a las demandas cada vez mayores de un México que camina hacia el envejecimiento poblacional.

Conclusiones

El eje central de la presente tesis, es la calidad de vida de los adultos mayores y para llegar a esto se analizaron los cambios sociodemográficos por los que atraviesa nuestra sociedad, lo que invita a tomar conciencia del problema que representa el proceso de envejecimiento, así como a dar respuesta a las consecuencias sociales y políticas, que conceden que este proceso se mueva a un ritmo acelerado con exigencias propias que no pueden desconocerse ya que para asegurar una vejez es necesario compensarlo con una vida de calidad.

Por lo que esta tesis tuvo como objetivo central: identificar y evaluar las condiciones socioeconómicas del grupo perteneciente al “Club de adultos mayores Chacón” del municipio Mineral de la Reforma, lo que derivó a evaluar la calidad de vida que tienen los adultos mayores a través del instrumento WHOQoL- BREF, así como conocer las condiciones socioeconómicas de la población adulta mayor mediante la aplicación de una encuesta socioeconómica que permitió la valoración de los recursos económicos de la población en situación de vulnerabilidad y con ella proponer el diseño de un programa de empleo y autoempleo para los adultos mayores que les permita su incorporación a una vida más productiva.

Posterior a analizar la situación económica de los adultos mayores, se llegó a estas conclusiones:

Es injustificable ante una sociedad cambiante en su estructura sociodemográfica, percibir a la población envejecida como sinónimo de dependencia, incapacidad y enfermedad, cuando se trata de poner en manifiesto su dignidad, el reconocimiento de sus derechos y el acceso efectivo a las oportunidades, como el trabajo y la actividad social.

Se requieren de cambios en el sistema de previsión social a través del fomento del empleo y autoempleo dirigido a la población adulta mayor que garantice la satisfacción de las necesidades de los mismos y su autonomía económica lo que

incentivaría a su participación como sujetos activos que no solo pudiesen sustentarse ante la falta de oportunidades con apoyos gubernamentales.

Las dimensiones que conforman la calidad de vida, se constituyen de manera particular por las necesidades de cada individuo y la satisfacción de las mismas a lo largo de su existencia, se llegó a esta a través del instrumento WHOQoL-BREF, donde los adultos perciben su calidad de vida como normal, colocándose arriba de la media (12.75) en los dominios de salud física y psicológica, y por debajo de la misma, en el dominio de relaciones sociales y medio ambiente.

Tras los resultados del estudio, se propone analizar la necesidad de asesoramiento gerontológico a los empleadores y reclutadores de empresas, para concientizarlos sobre la necesidad de empleo en los adultos mayores basado en las capacidades y habilidades que estos desarrollan con la experiencia en el mercado laboral, incentivando el envejecimiento exitoso que en un futuro cercano les brinde la oportunidad de mejorar su calidad de vida.

Los beneficios de un envejecimiento basado en la actividad laboral, son de suma importancia para los adultos mayores ya que les permite relacionarse socialmente, mantener su estimulación cognitiva, desarrollar en ellos la autoestima, poder mantener estable su salud en relación a las enfermedades crónico degenerativas y sobre este eje permitir que el adulto logre mejorar las esferas biopsicosociales en las que se desarrolla, logrando con esto un enfoque gerontológico.

En el análisis de las encuestas socioeconómicas, se obtuvo la evidencia de la necesidad de los adultos mayores por buscar un empleo, esto basado en que sus ingresos mínimos y las oportunidades de obtener un empleo cada vez son más difíciles, por el estigma que tiene la sociedad a la vejez; en relación con las capacidades físicas y psicológicas.

Bajo el análisis de este estudio se concluye que el grupo de estudio es viable para la aplicación del programa de empleo y autoempleo mediante la elaboración de conservas con el cual se busca desarrollar sus habilidades laborales que les permita a su vez relacionarse intergeneracionalmente mejorando así su calidad de vida destacando las relaciones sociales y adecuando un medio ambiente amigable para su reinserción.

Se recomienda que para la realización de nuevos estudios, se expongan diferentes características de los adultos mayores como: nivel de estudios, ocupación a la que dedico la mayor parte de su vida, conocimientos previos en el área laboral, nivel de marginación y área geográfica, en el que se incluyan a los adultos mayores en condiciones de desigualdad e inequidad al empleo formal, a la formación continua y al crédito para emprendimientos propios o comunitarios, para tener mayor cobertura en la aplicación de sistemas innovadores de empleo en los adultos mayores.

Referencias bibliográficas

- Aguirre, J. P. (2011). El acceso al empleo de los adultos mayores. *Centro de Estudios Sociales Y de Opinión Pública*, 105, 56.
- Aldana, G., Fonseca, C., García, L. (2013). *El significado de la vejez y su relación con la salud en anciana y ancianos integrados a un programa de envejecimiento activo*. *Revista Digital Universitaria*. Universidad Nacional Autónoma de México. Retrieved from <http://www.revista.unam.mx/vol.14/num4/art37/art37.pdf>
- Alpízar, I. (2011). Jubilacion Y Calidad De Vida En La Edad Adulta Mayor. *Revista de La Facultad de Ciencias Sociales. Universidad Nacional*, 3142, 15–26. Retrieved from <http://www.revistas.una.ac.cr/abra>
- Aponte, V. (2015). Calidad de vida en la tercera edad. *Cuad. Bioet.*, 13(2), 271–292. Retrieved from http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612015000200003
- Aranibar, P. (2001). *Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina*. Santiago de Chile.
- Brenes-Camacho, G. (2009). El ritmo de la convergencia del envejecimiento poblacional en América Latina: Oportunidades y retos 1. *Revista Latinoamericana de Población*, 3(2393–6401), 1–18.
- C., Giraldo, D., C. (2010). Ser viejo en Colombia tiene su costo laboral. *REDALYC*, 12, 50–59. Retrieved from <http://www.redalyc.org/html/2390/239016508005/>
- Cámara de diputados del H. congreso de la unión. (2002). Ley de los derechos de las personas adultas mayores. Secretaría de Servicios Parlamentarios.
- Campos, B., & Escobar, D. (2014). *Jubilación / retiro laboral: un estudio exploratorio*. Universidad de Chile. Retrieved from [http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/116641/1/Tesis Jubilación -Retiro Laboral.pdf](http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/116641/1/Tesis%20Jubilación%20-Retiro%20Laboral.pdf)
- Cardona, D., Peláez, E. (2012). Envejecimiento poblacional en el siglo XXI: Oportunidades retos y preocupaciones. *Revista de La División de Ciencias de*

- La Salud de La Universidad Del Norte, Salud Uninorte*, 28(0120–5552). Retrieved from <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/rt/printerFriendly/1570/3958>
- Cecchini, S. (2005). *Estudios estadísticos y prospectivos. Indicadores sociales en america latina y el caribe*. (N. Unidas, Ed.). Santiago de Chile.
- Cornachione, M. (2008). *Psicología del desarrollo: Vejez (II)*. Argentina: Brujas.
- Duque, J., Mateo, A., Martínez, M., Criado, S., Sanabrá, F., Carcagno, G. (2008). *La participación social de las Personas Mayores*. (IMSERSO, Ed.), *Instituto de Mayores y Servicios Sociales* (1st ed.). Madrid, España. Retrieved from <http://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/dhttp://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/11005partsocialmay.pdf>
- Duran, D., Orbegoz, L., Uribe, A., Uribe, J. (2008). Integración social y habilidades funcionales en adultos mayores. *Scielo*, 7. Retrieved from http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672008000100019
- Flores, M., Vega, M., González, G. (2011). *Condiciones sociales y calidad de vida en el adulto mayor*. (C. U. de C. de la Salud, Ed.), *Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Universidad de Guadalajara*. (I). Universidad de Guadalajara. Retrieved from http://www.cucs.udg.mx/revistas/libros/CONDICIONES_SOCIALES_Y_CALIDAD_DE_VIDA_ADULTO_MAYOR.pdf
- Gallegos, K., Duran, J., López, L., López, M. (2003). Factores asociados con las dimensiones de calidad de vida del adulto mayor en Morelos. *Revista de Investigación Clínica*, 55(3), 260–269. Retrieved from <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4383484&info=resumen&idioma=SPA>
- García, J. (2008). *Análisis del bienestar de los adultos mayores en México*. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales. Retrieved from <http://flacsoandes.edu.ec/dspace/handle/10469/1185>
- Garzón, G. (2008). Las antocianinas como colorantes naturales y compuestos

- bioactivos: Revisión. *Scielo*, 13(3), 27–36. Retrieved from www.scielo.org.co/pdf/abc/v13n3/v13n3a2.pdf
- Gómez, M., Sabeh, E. (2001). Calidad de Vida. Evolucion del concepto y su influencia en la investigacion y la práctica. *Instituto Universitario de Integración En La Comunidad*, 1–6.
- González, A, Rangel, C. (2006). Calidad de vida en el Adulto Mayor (I, pp. 365–377). Cd. México. Retrieved from www.google.com.pe/#psj=1&q=calidad+de+vida+en+el+adulto+mayor+tesis
- González, D. S. (2015). Ambiente fisico-social y envejecimiento de la poblacion desde la gerontologia ambiental y geografia. Implicaciones socioespaciales en America Latina. *Revista de Geografia Norte Grande*, 60, 97–114. <http://doi.org/10.4067/S0718-34022015000100006>
- Guevara, A., Cancino, K. (2015). Elaboración De Fruta En Almíbar. *Universidad Nacional Agraria*, 1, 13.
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (V). Mexico D.F.: Mc Graw Hil. <http://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Huenchuan, S., Guzman, J. (2006). Seguridad económica y pobreza en la vejez: Tensiones, expresiones y desafíos para políticas. *Cepal*, 1–23. Retrieved from http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/5/27255/huenchuan_guzman.pdf
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2014). *Perfil sociodemográfico de adultos mayores*. Instituto Nacional De Estadística Y Geografía (Vol. 1). Mexico D.F. Retrieved from http://internet.contenidos.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/2010/per
- Instituto Nacional de las Mujeres. (2015). *Situación de las personas adultas mayores en México*. Dirección de Estadística (Vol. 1). Ciudad de México.
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2010). *Por una cultura del envejecimiento* (1st ed.). Ciudad de México.
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2011). *Modelos de atención gerontológica*. Mexico D.F. Retrieved from

- [http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos_Inicio/Libro_Modelos_de_Atencion_Gerontologica_\(web\).pdf](http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos_Inicio/Libro_Modelos_de_Atencion_Gerontologica_(web).pdf)
- K., Villegas, B., M. (2014). Condiciones de vida de los adultos mayores de 60 años o más con seguridad social en el Estado de México. *Papeles de Poblacion*, 20(79), 133–167.
- León, D., Rojas, M., Campos, F. (2010). *Guía calidad de vida en la vejez*. (M. Leon, D., Rojas, M., Campos, Ed.) (1st ed.). Santiago de Chile: Salesianos. Retrieved from http://adulthood.uc.cl/docs/guia_calidad_de_vida.pdf
- Madrigal, M. (2010). Ingresos y bienes en la vejez, un acercamiento a la configuración de la seguridad económica de los adultos mayores mexiquenses. *Papeles de Población*, Vol. 16(Nº 63), 117–153. Retrieved from http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252010000100005&nrm=iso
- Ministerio de Salud. (2008). *Dependencia de los adultos mayores en Chile*. Superintendencia de salud. Retrieved from http://www.supersalud.gob.cl/documentacion/569/articles-4471_recurso_1.pdf
- Palacio, A. (2011). El mercado de vegetales en México. In Oficina Económica y Comercial de la Embajada de España en Mexico (Ed.), *Estudios de Mercado* (pp. 1–59). Cd. México: Instituto Español de Comercio Exterior.
- Paz, J. (2010). Sector de empleo: Envejecimiento y empleo en America Latina y el Caribe. *Organizacion Internacional Del Trabajo*, 56, 59. <http://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Pelcastre B., Treviño, S., González, T., Marquez, M. (2011). Apoyo social y condiciones de vida de adultos mayores que viven en la pobreza urbana en México. *Artigo*, 27(3), 460–470. <http://doi.org/10.1590/S0102-311X2011000300007>
- Pereira, L. (2008). Teoría social y concepción del trabajo: una mirada a los teóricos del siglo XIX. *Gaceta Laboral*, 14(1), 81–101. Retrieved from http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1315-85972008000100004&script=sci_arttext
- PROMEXICO. (2013). Alimentos procesados. Retrieved from

http://mim.promexico.gob.mx/work/sites/mim/resources/LocalContent/72/2/130704_DS_Alimentos_procesados_ES.pdf

Redondo, N., Garay, S. (2012). *El envejecimiento en América Latina: evidencia empírica y cuestiones metodológicas*. (Asociación Latinoamericana de Población, Ed.), *Serie Investigaciones 13* (I). Brasil: TRILCE. Retrieved from http://www.alapop.org/alap/index.php?option=com_content&view=article&id=1112&Itemid=437

Reyes, O., Oslund, F. (2014). Teoría Del Bienestar Y El Óptimo De Pareto Como Problemas Microeconómicos. *Revista Electrónica de Investigación En Ciencias Económicas*, 2(3), 217–234.

Salas, M., Sánchez, D. (2014). Envejecimiento de la población, salud y ambiente urbano en America Latina. Retos del urbanismo gerontológico. *Contexto: Revista de La Facultad de Arquitectura Universidad Autónoma de Nuevo León*, 9, 31–50. Retrieved from /citations?view_op=view_citation&continue=/scholar?hl=es&start=10&as_sdt=0,5&scilib=1&citilm=1&citation_for_view=GDEIPkAAAAJ:eQOLeE2rZwMC&hl=es&oi=p

Sánchez, M. A. (2011). Género y Vejez: una mirada distinta a un problema común. *Ciencia*, 48–53. Retrieved from http://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/62_1/PDF/08_Genero.pdf

Seligman, M. E. . (2014). *Floreecer, la nueva psicología positiva y la búsqueda del bienestar*. México: Océano.

Uzúa, A., Bravo, M., Ogalde, M., Vargas, C. (2011). Factores vinculados a la calidad de vida en la adultez mayor. *Revista Médica de Chile*, 139(8), 1006–1014. <http://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000800005>.

Varela, L., Gallego, E. (2015). Percepción de la calidad de vida en un grupo de adultos mayores de Envigado (Colombia). *Salud & Sociedad*, 2(1), 7–14. Retrieved from http://revistas.uptc.edu.co/revistas/index.php/salud_sociedad/article/view/3974

- X., Barboza, F., V. (2016). *Estudio de prefactibilidad para la instalación de una planta procesadora de conservas de ciruela (Spondias purpurea) en almibar*. Universidad de Lima.
- Zapata, H. (2010). Adulto Mayor: Participación e Identidad. *Revista de Psicología de La Universidad de Chile*, 10, 189–197.

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
ÁREA ACADÉMICA DE GERONTOLOGÍA**



**EVALUACIÓN DE LAS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS DE LOS ADULTOS
MAYORES PERTENECIENTES A LA COMUNIDAD DEL CHACÓN, MUNICIPIO
MINERAL DE LA REFORMA EN SITUACIONES DE VULNERABILIDAD PARA
IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE EMPLEO Y AUTOEMPLEO**

Declaración de Consentimiento

Por este medio se le informa que ha sido seleccionado(a) para participar en el estudio “Evaluación de las condiciones socioeconómicas de los adultos mayores pertenecientes a la comunidad del Chacón, municipio Mineral de la Reforma en situaciones de vulnerabilidad para implementar un programa de empleo y autoempleo”, cuyos objetivos principales son:

- Evaluar las condiciones socioeconómicas de la población adulta mayor de la comunidad
- Diseñar un programa de empleo y auto empleo para los adultos mayores pertenecientes a la comunidad del Club Chacón.
- Motivar a la población adulta mayor para buscar oportunidades de crecimiento económico y personal, así como disminuir el estado de dependencia en los mismos.

- Facilitar la inclusión social de los adultos mayores de la comunidad y mejorar sus condiciones de vida por medio del programa de empleo y autoempleo, así como el fomento de crecimiento en redes de apoyo.
- Proporcionar capacitación y asesoría a la población adulta mayor sobre la creación de un proyecto basado en el desarrollo de ideas, el medio, los recursos naturales y económicos con los que cuenta la población.

Le hacemos saber además que su participación en este estudio será ofrecida voluntariamente sin que medie coerción o fuerza. También entendemos que tiene el derecho de dar por finalizada la entrevista, la aplicación de los tests y demás pruebas en el momento que usted lo desee.

De aceptar usted deberá contestar una serie de test, los cuales se aplicarán en una sesión o varias sesiones. Los test se presentan a continuación:

- I. Instrumento WHOQoL (Calidad de Vida)
- II. Encuesta socioeconómica

Le informaremos al respecto para las próximas sesiones de trabajo y de aplicación de otro tipo de test de valoración.

Las entidades responsables del estudio tomarán las medidas necesarias para asegurar la confidencialidad de toda la información que usted provea, garantizándole que no se revelará su identidad bajo ninguna circunstancia. Si usted tuviera alguna duda o pregunta adicional sobre este estudio, puede llamar a Est. Ilse Deni Cerón Cruz (773 127 96 34) y Est. Diana Lizbeth García Muñoz (771 701 45 06), investigadoras principales y responsables de este estudio en el del Municipio Mineral de la Reforma. Se le informa, además, que no obtendrá beneficio directo como participante en este estudio, ni hay peligro alguno en involucrarse en el mismo.

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. Convengo en participar en este estudio y recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del Participante

Firma del Encuestador(a)

Fecha: ____/____/_____.

(Al finalizar la lectura de este documento el entrevistador debe preguntar por el Consentimiento de forma verbal del entrevistado en participar en el estudio).

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento WHOQoL- BREF

Calidad de vida de la OMS (Instrumento WHOQoL-BREF breve en español)

Introducción al instrumento: La percepción de la calidad de vida es un indicador fundamental en la evaluación gerontológica, ya que en gran medida las estrategias y acciones de intervención comunitaria están encaminadas a tener un impacto positivo en la población. Así mismo, es importante evaluar los tipos de apoyo que recibe el adulto mayor de las redes formales e informales y su satisfacción, ya que son factores determinantes del estado de salud, bienestar y calidad de vida durante la vejez.

La finalidad de éste instrumento es determinar la percepción de la calidad de vida del adulto mayor para establecer programas de intervención que permitan mejorarla. El cuestionario que evalúa la percepción de calidad de vida toma como indicadores a la salud física, aspectos psicológicos, relaciones sociales y medioambiente. Lo conforman 2 apartados que en conjunto suman 26 reactivos en formato tipo Likert, con 5 opciones de respuesta.

Tiempo: La realización de la prueba llevará aproximadamente 20 minutos.

Justificación del instrumento: La investigación cuantitativa nos ofrece la posibilidad de generalizar los resultados más ampliamente, nos otorga control sobre los fenómenos, así como un punto de vista de conteo y las magnitudes de éstos. Asimismo, nos brinda una gran posibilidad de réplica y un enfoque sobre puntos específicos de tales fenómenos, además de que facilita la comparación entre estudios similares. Para ellos los estudios cuantitativos siguen un patrón predecible y estructurado (el proceso) y esto te permite tener una objetividad durante la investigación dónde la meta principal de los estudios cuantitativos es la construcción y la demostración de teorías, utilizando la lógica o razonamiento deductivo (Hernández, R., Fernández, C., Baptista, 2010).

Por lo que éste instrumento nos permitirá codificar información obtenida del grupo de adultos mayores “Club Chacón” de una forma más general acerca de la calidad de vida del adulto mayor y como el tema del empleo repercute en el grado de satisfacción del

lugar donde viven, con la vida misma y las necesidades tanto de salud, económicas y sociales.

Estructura:

El Instrumento WHOQoL consta de 26 preguntas, de las cuales las dos primeras corresponden a calidad de vida en general y percepción del estado de salud en general, con puntuación cada uno de 1 a 5 puntos. Las preguntas de la 3 a la 26 corresponden a 4 áreas:

- Salud Física: 3, 4, 10, 15, 16, 17 y 18. Puntaje total crudo máximo 35, el cual se pondera a una escala de 100.
- Aspectos Psicológicos: 5, 6, 7, 11, 19 y 26. Puntaje total crudo máximo 30, el cual se pondera a una escala de 100.
- Relaciones Sociales: 20, 21 y 22. Puntaje total crudo máximo 15, el cual se pondera a una escala de 100.
- Medioambiente: 8, 9, 12, 13, 14, 23, 24 y 25. Puntaje total crudo máximo 40, el cual se pondera a una escala de 100.
- El puntaje global es de 130 puntos el cual se pondera a una escala de 100.

Pregunta 1	Pregunta 2	Preguntas de la 3 a la 26
<ul style="list-style-type: none"> • Muy mala (valor 1) • Regular (valor 2) • Normal (valor 3) • Bastante buena (valor 4) • Muy buena (valor 5) 	<ul style="list-style-type: none"> • Muy insatisfecho (valor 1) • Un poco insatisfecho (valor 2) • Lo normal (valor 3) • Bastante satisfecho (valor 4) • Muy satisfecho (valor 5) 	<ul style="list-style-type: none"> • Nada (valor 1) • Un poco (valor 2) • Lo normal (valor 3) • Bastante (valor 4) • Extremadamente (valor 5)

Codificación: Todas las preguntas se califican otorgando un puntaje de 1 a 5. Se califica el instrumento para catalogar calidad de vida mala, promedio y buena considerando el puntaje crudo por área y global.

Identificación de variables:

- Oportunidades para participar en actividades recreativas
- Capacidad para moverse a su alrededor
- Habilidad para llevar acabo sus actividades en la vida diaria
- Grado de satisfacción acerca de la capacidad para trabajar
- Grado de satisfacción de la vida propia
- Satisfacción de las condiciones del lugar donde se vive
- Sentimientos negativos
- Satisfacción de necesidades económicas
- Medio ambiente físico.

TEST 1.- WHOQOL (Escala de calidad de vida)

El objetivo de la aplicación de éste instrumento es determinar la percepción de la calidad de vida del adulto mayor para establecer programas de intervención que permitan mejorarla.

El cuestionario que evalúa la percepción de calidad de vida toma como indicadores a la salud física, aspectos psicológicos, relaciones sociales y medioambiente. Lo conforman 2 apartados que en conjunto suman 26 reactivos en formato tipo Likert, con 5 opciones de respuesta.

Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted: haga un círculo en la respuesta correcta o conteste en el espacio en blanco.

Sexo: Hombre Mujer

¿Cuándo nació? Día Mes Año

¿Qué estudios tiene? Ninguno Primarios Medios Universitarios

¿Cuál es su estado civil? Soltero /a Separado/a Casado/a Divorciado/a En pareja
Viudo/a

¿En la actualidad, está enfermo/a? Sí No.

Si tiene algún problema con su salud, ¿Qué piensa que es? _____

Enfermedad/Problema _____

Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta:

		Muy mala	Regular	Normal	Bastante buena	Muy buena
1	¿Cómo Calificaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5
		Muy insatisfecho	Un poco insatisfecho/a	Lo normal	Bastante Satisfecho/a	Muy satisfecho/a
2	¿Cómo de satisfecho/a esta con su salud	1	2	3	4	5
		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
4	¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9	¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?	1	2	3	4	5
		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Totalmente
10	¿Tiene energía suficiente para la vida?	1	2	3	4	5
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?	1	2	3	4	5
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5

15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5
		Muy insatisfecho	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
16	¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?	1	2	3	4	5
17	¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5
18	¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
19	¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?	1	2	3	4	5
20	¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
21	¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22	¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?	1	2	3	4	5
23	¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones de lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24	¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
25	¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte en su zona?	1	2	3	4	5
		Nunca	Raramente	Moderadamente	Frecuentemente	Siempre
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad o depresión?	1	2	3	4	5

Instrumento Encuesta socioeconómica

Introducción al instrumento: La finalidad de este instrumento es conocer el estado en el que se encuentra la población adulta mayor con respecto a sus condiciones económicas. Así mismo este instrumento permite la identificación de cómo está estructurada su familia, su situación laboral, los ingresos que percibe y lo que respecta a alimentación, vivienda y servicios con los que cuenta. Con ello se permitirá reconocer situaciones a las que se enfrentan como el aspecto del desempleo y que a su vez los coloca como una población vulnerable.

Tiempo: La realización de la prueba de forma completa le llevará aproximadamente 15 minutos.

Justificación del instrumento: Se eligió la aplicación de una encuesta socioeconómica ya que ésta nos permitirá revisar la situación laboral y los ingresos que perciben los adultos mayores pertenecientes al grupo del Chacón, Mineral de la Reforma, así como el análisis de la necesidad que tienen para sentirse autosuficientes y productivos. Con base en dichas necesidades de la población, se diseñará un programa de empleo y autoempleo haciendo el uso del medio, recursos naturales y económicos con los que cuenta la comunidad.

Codificación: Lo esencial del proceso reside en que a segmentos que comparten naturaleza, significado y características, se les asigna la misma categoría y código, los que son distintos se ubican en diferentes categorías y se les proporcionan otros códigos, la tarea es identificar y etiquetar categorías relevantes de los datos (Hernández, R., Fernández, C., Baptista, 2010).

La codificación surge a partir de la evaluación de:

Unidad constante: identificar un tipo de segmento para ser caracterizado como unidad constante y posteriormente evaluar si la unidad es apropiada para el análisis.

Libre flujo: las unidades no poseen un tamaño equivalente. Se selecciona el inicio del segmento hasta que se encuentra un significado, se determina el final del segmento.

Identificación de variables: Sexo, Edad, Situación laboral actual, Antecedentes laborales, Área de interés, Escolaridad, Cursos y capacitaciones

Instrumento



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
ÁREA ACADÉMICA DE GERONTOLOGÍA**



ENCUESTA SOCIOECONÓMICA

A. DATOS GENERALES

Nombre:

Estado civil:

Edad:

Sexo: F () M ()

Domicilio:

Municipio:

Teléfono:

Fecha de nacimiento:

B. INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA

1.- Uso: Sólo vivienda Vivienda y otra actividad productiva asociada ()

()

2.- Tiempo que viven en la casa..... año(s) Meses

3.- Vivienda

Propia () Alquilada () prestada ()

4.- Material predominante en la casa

Adobe () Madera () Block() Concreto ()

5.- Posee energía si () No ()
eléctrica

6.- Red de agua si () No ()

7.- Red de desagüe si () No ()

9.- Teléfono si () No ()

C. INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA

11.- ¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

12.- ¿Cuántas familias viven en la vivienda? _____

13.- ¿Cuántos miembros tienen su familia? _____

ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombre	Parentesco	Sexo		Edad	Edo. Civil	Ocupación y escolaridad
		F	M			

¿Número de personas de la familia que actualmente buscan empleo? _____

¿Cuántas personas trabajan en su familia? _____

Detallar el salario de los integrantes de la vivienda

Pariente	Mensual
Pareja	_____
Hijo(a)	_____
Pensión/ Jubilación	_____
Otros Ingresos. (rentas, giros, etc.)	_____
Total Mensual/	

17.- ¿Cuál es la distribución del gasto de la familia? Total, anual/familiar

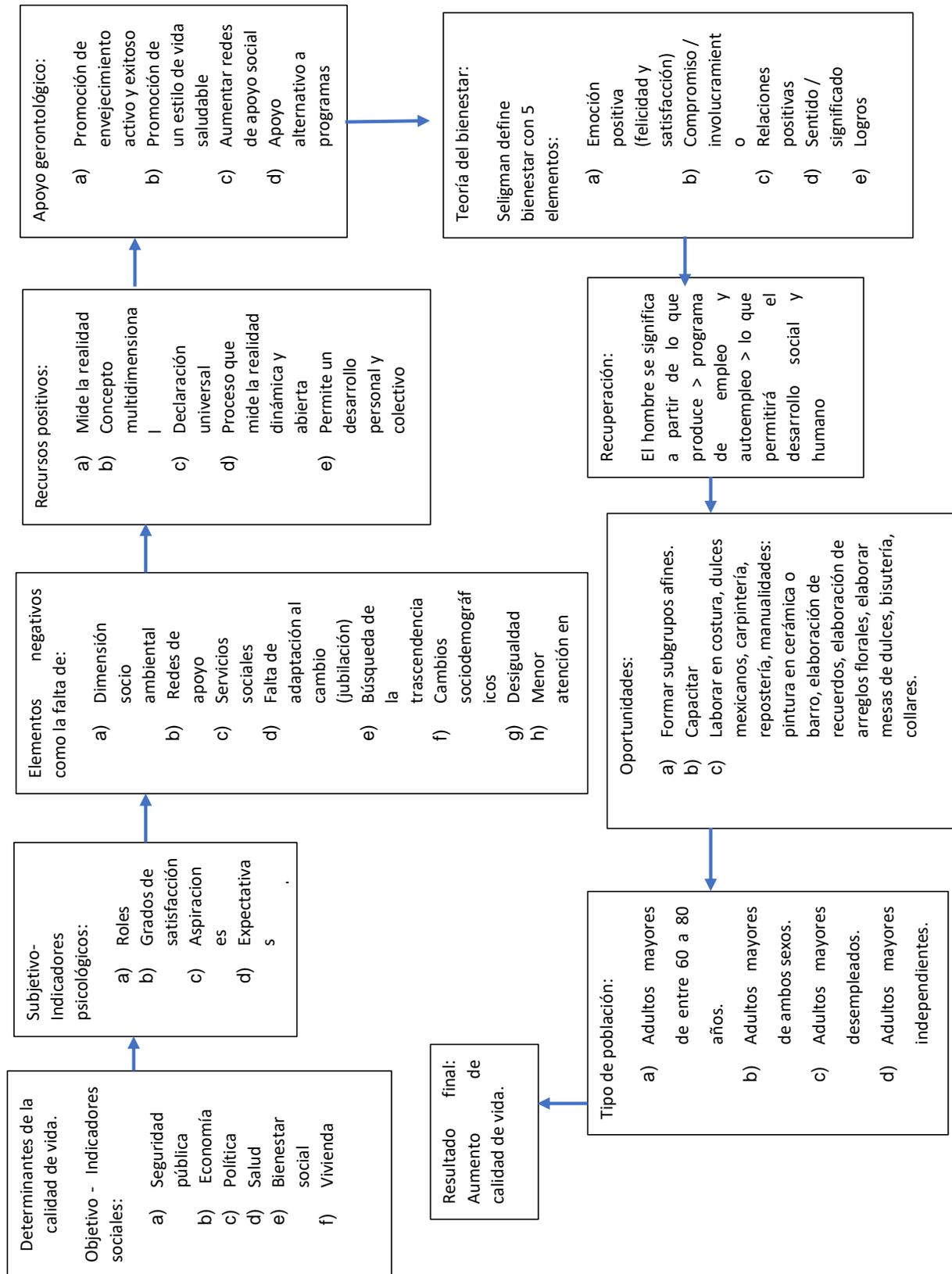
Gasto	Mes (S/.)
a. Energía eléctrica	
b. Agua y desagüe	
d. Teléfono	
c. Alimentos	
d. Transportes	
e. Salud	
f. Educación	
g. Combustible	
h. Vestimenta	
i. Vivienda (alquiler)	
j. Otros	
Total	

DERECHOHABIENTE:

IMSS () ISSSTE () OTRO ()

ESPECIFICAR _____

Anexo 3. Flujoograma teórico



Anexo 4. Estudio de mercado

Introducción

La presente propuesta con base al Proyecto de Empleo y Autoempleo del adulto mayor tiene la finalidad de llevar a cabo la producción de conservas de manera artesanal, con el propósito de incentivar a la población adulta mayor a una vida económicamente activa.

Para emprender dicho proyecto es necesario hacer un estudio de mercado que permita saber en qué medio moverse y sobre todo si las posibilidades de venta son reales, con el objetivo de crear un plan de negocios y que al lanzar dichos productos al mercado compitan con los ya existentes. Y así mismo determinar qué porcentaje de la población es receptiva a comprar los productos basándonos en variables como la edad, el género, la ubicación o el nivel de ingresos.

El Estudio del mercado es un factor crítico en el estudio del proyecto, su importancia estriba en que permite visualizar la futura demanda de los alimentos a producir, el área de influencia del mercado, información sobre la competencia, los precios de los bienes, los canales de distribución y otros aspectos ,basado en ellos configurar, con un alto grado de aproximación, el tamaño del proyecto, definir el precio de los bienes a producir, la política de comercialización, así como todas aquellas actividades que ayuden al éxito del proyecto (Hernández, 2010)¹⁹.

Glosario de términos

Estudio de mercado: Proceso sistemático de recolección y análisis de datos e información acerca de los clientes, competidores y el mercado.

Demanda: Se entiende como la cantidad de bienes y servicios que el mercado requiere o reclama para lograr satisfacer una necesidad específica a un precio determinado, su propósito es medir cuales son las fuerzas que afectan al mercado con respecto a un bien o servicio.

¹⁹ Hernández (2010). Consultar en:

https://repository.eafit.edu.co/xmlui/bitstream/handle/10784/107/ElkinHernan_HernandezArboleda_2010.pdf;jsessionid=152847E25D23C6399BD83F853D05724A?sequence=1

Oferta: Es la cantidad de bienes o servicios que un cierto número de productores están decididos a poner a disposición del mercado en un precio determinado. Su propósito es definir y medir las cantidades y condiciones en que se pone a disposición del mercado un bien o un servicio.

Almíbar: Es una sustancia dulce que se obtiene al disolver el azúcar en agua para luego, cocerlo al fuego hasta que tome una consistencia de jarabe.

Mermelada: Producto de consistencia pastosa o gelatinosa, obtenida por cocción y concentración de frutas sanas, adecuadamente preparadas, con adición de edulcorantes, con o sin adición de agua. La fruta puede ir entera, en trozos, tiras o partículas finas y deben estar dispersas uniformemente en todo el producto.

Conserva: Proceso e manipulación de alimentos que va a evitar o ralentizar su deterioro (pérdida de calidad, comestibilidad o valor nutricional) su objetivo final es mantener los alimentos preservados de la acción de microorganismos y otros factores capaces de modificar las condiciones sanitarias de los mismos.

Objetivo General:

Investigar las oportunidades en el sector de alimentos procesados en Hidalgo para competir con un producto artesanal y en un mercado regional a mediano plazo.

Objetivos específicos:

- Conocer el campo de oferta/ demanda a nivel nacional y estatal.
- Exponer las características físicas y de elaboración del producto.
- Desarrollar los canales de distribución y funcionamiento del producto.

Definición del producto.

Se ofertarán dos tipos de producto para las mermeladas se presentará en envases de vidrio de 250 gramos, y las hortalizas en conserva, así como frutos en almíbar se presentarán en envases de 500 gramos, sellado con una tapa hermética para su mejor conservación, que tendrá una etiqueta en la que llevará impresa la marca del producto, así como su contenido nutricional.

Usos y propiedades.

Son aspectos importantes de las conservas mantener o mejorar los valores nutricionales, la textura, y el sabor de los alimentos, ya que, así como todas las conservas de frutas y hortalizas, su uso es mayor en la gastronomía, ya que estos alimentos se pueden consumir en cualquier momento del día y temporada, para ser utilizados como postre, suele ser útil como ingrediente para realizar pasteles, ensaladas, batidos, o en la preparación de platillos.

Las principales propiedades que tienen estos alimentos son:

Contienen pectina, que a la actualidad se le han atribuido cierto beneficio como anticancerígeno y absorbente intestinal.

Ciertos componentes de la pectina se unen a una proteína llamada galectina3 para diseminar células tumorales y cancerígenas.

El azúcar se utiliza como aditivo natural y eficaz para la conservación de diferentes frutas en forma de conservas en almíbar y mermeladas, ya que la acidez de las frutas favorece la conservación.

Las mermeladas contienen antocininas que es un pigmento hidrosoluble, responsable de la gama de colores desde el rojo hasta el azul en varias frutas, vegetales y cereales que ayuda frente a las enfermedades coronarias, son antiinflamatorias, antitumorales y múltiples beneficios más referentes a memoria y agudeza visual (Garzón, 2008).

Bienes sustitutos y complementarios:

Los productos sustitutos directos que influyen sobre la competencia son la cajeta, la miel, y jalea, los productos sustitutos indirectos son el queso, la crema y la margarina.

Determinación del área geográfica y metodología que se empleara en la investigación de mercado.

El estudio se realizará en la ciudad de Pachuca de Soto por ser la capital del estado con una población de 277 mil 375 habitantes según la encuesta de INEGI 2015, y Mineral de la Reforma ya que es el municipio donde estará nuestro campo de mercado.

La metodología utilizada en este estudio es cualitativa ya que el producto propuesto está dirigido para el mercado Local sin embargo el análisis de la oferta y la demanda se determinarán con datos a nivel nacional y estatal que nos ayudara a tener un panorama más amplio del mercado de la producción de conservas. Para llevar a cabo el estudio se aplicará una encuesta de producto para tener proyección referente a la demanda.

Análisis de la demanda.

Para cuantificar la demanda se utilizarán dos fuentes:

Las primarias (basadas en la aplicación de encuestas) las cuales mostrarán datos como lo son las preferencias del consumidor en cuanto a las características del producto y al hacer un análisis, evaluar la factibilidad de lanzar un nuevo producto de conservas al mercado y de esta manera tener un pronóstico de ventas.

El público objetivo se centrará en un grupo de estudio conformado por amas de casa y jefes de familia.

Las secundarias, que indican la tendencia de consumo de conservas de frutas, hortalizas y verduras en la actualidad, así como los factores macroeconómicos que afectan al mismo.

El interés por el sector de los alimentos orgánicos en México, va en aumento, en los últimos 10 años el número de productores ha pasado de 33,587 a 169, 570, Dicho crecimiento se resume en un mercado nacional que genera 600 millones de dólares anuales.

Los productos más demandados en el país son los frescos cómo frutas y verduras seguido por lácteos, jugos y mermeladas (Diario el financiero, 2014).²⁰

²⁰ Diario el Financiero (2014). Consultar en: <http://www.elfinanciero.com.mx/economia/sector-organico-en-mexico-crecio-504-en-los-ultimos-10-anos.html>

La producción de alimentos orgánicos puede darle a México el liderazgo, no solo en políticas públicas hacia el sector rural, sino en la prevención del cambio climático.

Promover su consumo sería una inversión en la salud pública, además de favorecer el desarrollo del mercado local o de exportación, conjunto a esto hacer más competitivas a las empresas y organizaciones de productores orgánicos (Diario la Jornada) ²¹.

La participación de las conservas alimenticias adquiere relevancia dentro de la actividad económica debido a que en los alimentos es donde más gastan los hogares mexicanos. Si bien depende del nivel de ingresos y estrato poblacional, se estima que hasta un 66% de los hogares, consumen conservas alimenticias (Palacio, 2011).

En la compra de las materias primas, los principales insumos que la industria requiere para la elaboración de sus productos provienen del mercado nacional en un 90%, siendo frutas, hortalizas, cartón, vidrio, plástico y envases de hoja de lata. El 10% restante son insumos importados de Estados Unidos, España, Francia y Canadá, siendo principalmente aditivos, gomas, conservantes, colorantes, saborizantes, aromatizantes, estabilizadores, etc. (Palacio, 2011).

La industria de alimentos procesados se conforma por los subsectores de molienda de granos y semillas, obtención de aceites y grasas, confitería con y sin cacao, conservación de frutas, verduras y alimentos preparados, productos lácteos, procesamiento de carne de ganado y aves, preparación y envasado de pescados y mariscos, panadería y tortillas, entre otros.

En 2014, la producción de la industria de alimentos procesados en México fue de 135.5 miles de millones de dólares (mmd), lo que representó 23.4% del PIB manufacturero y 3.9% del PIB nacional, su valor agregado es de 37.4%. El 14.1% de los insumos de la producción es de origen extranjero, debido a esto cabe destacar que en 2014, México fue el 4° exportador de hortalizas y frutos conservados en vinagre (PROMEXICO, 2017)²².

²¹ Diario la Jornada (2008). Consultar en: <http://www.jornada.unam.mx/2008/01/15/forma.html>

²² Secretaría de Gobernación: PROMÉXICO (2017). Consultar en: <https://www.gob.mx/promexico/acciones-y-programas/alimentos-procesados>

Análisis de la oferta:

En México existen un total de 156, 815 unidades económicas de la industria alimentaria, las cuales se concentran en el Estado de México, Puebla, Oaxaca, Distrito Federal y Veracruz. En 2012 la industria empleó a 791,346 personas.

Las principales empresas mexicanas de la industria alimentaria dedicadas a la producción de conservas son:

Empresa	Venta 2011(MD)	Trabajadores	Línea de Negocio
Sigma SA De CV.	2,930	27,923	Procesamiento de frutas y verduras, carnes frías, queso y yogurt.
Grupo Herdez SA de CV	692	6000	Produce y comercializa salsas, frutas y verduras conservadas y pastas alimenticias
Sabormex SA de CV	217	1,290	Producción y distribución de salas, café, alimentos enlatados y conservados, bebidas energéticas y mermeladas
Conservas “La costeña” SA de CV	-	2,210	Frutas y verduras conservadas, comida enlatada, salsas, sopas, mermeladas y enlatados

(PROMEXICO, 2013).

Marca	La costeña	Great Value	Clemente Jacques	Mc Cormik	Smuckers	Agave	Extra Special	Hero	Tasty Diabetics	Mi pueblo	Roland
Producto											
Duraznos en almíbar (Lata de 820 gr.)	\$38	\$32.90	\$35.90								
Rebanadas de piña en almíbar (lata de 800gr.)	\$40.70	\$30.90	\$34.90								
Guayaba en almíbar (lata 800gr.)	\$30.60										
Pera en almíbar (lata de 820 gr.)	\$44.20										
Manzana en almíbar (lata de 425 gr.)											\$9.01
Mermelada de fresa (frasco de 270gr.)	\$26.90 (540 gr.)	\$25 (454gr.)	\$12.80	\$18.30	\$25.90 (340 gr.)			\$49.90 (340 gr.)			
M. de Guayaba sin azúcar (frasco de 285 gr.)						\$49.90	\$39.90 (340 gr.)				
M. de Granada (340 gr.)								\$39.90 (con mora azul)			
M. de Tuna											
M. de Mango (Frasco de 355 gr.) ²³								\$49 (sin azúcar)		\$65.50 (305 gr.) (con chipotle)	
M. de Manzana (Frasco de 500 gr.)				\$34.09 (Con canela)		\$52 (285 gr., Sin azúcar, Canela)					

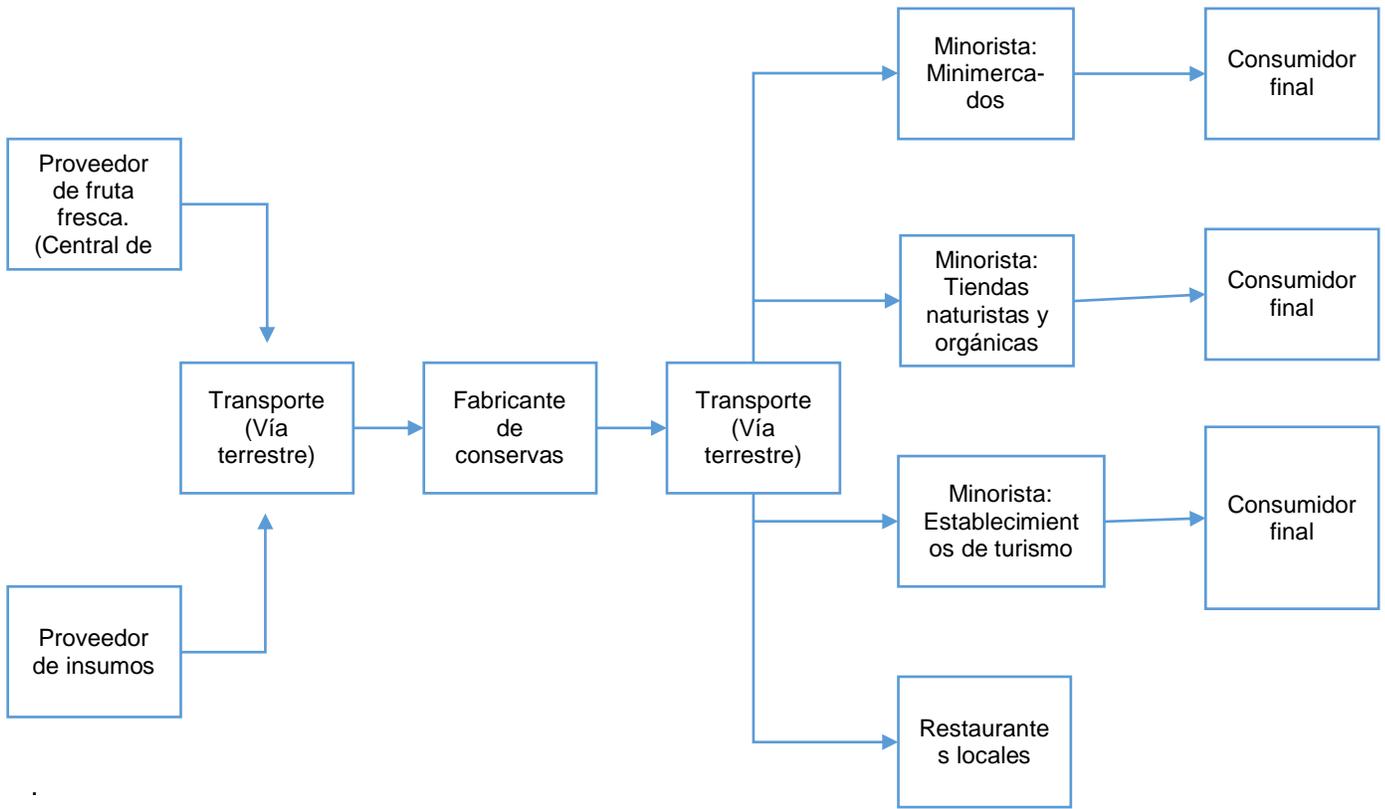
²³ WALMART (2017). Consultar en:
https://www.walmart.com.mx/inicio?utm_source=affrkt&utm_medium=aff&utm_campaign=mg_affrkt_re_v_alwayson&utm_term=2kirhWDZwq8&ranMID=38610&ranEAID=2kirhWDZwq8&ranSiteID=2kirhWDZwq8-JD37WUxFyT0VeU0ZO2_Uxg

Es importante recalcar que la competencia en el mercado es alta ya que se ofrece una amplia variedad de productos y presentaciones, mitades, rodajas o cocktail, a su vez es importante considerar que debido al proceso de producción en el que no se ocupa tecnología complicada o especializada hay más personas dispuestas a invertir en este sector, y las empresas que ya se encuentran en este sector buscan cambiar sus productos tanto en el envase como la adición de nuevos insumos que permitan obtener un producto más saludable.

Comercialización:

El producto solo se venderá en los minimercados, tiendas naturistas y orgánicas, establecimientos relacionados con el turismo, restaurantes locales que utilicen conservas en sus alimentos preparados, que se encuentren en el área de Pachuca y Mineral de la reforma. Estos establecimientos serán los principales intermediarios para llegar a los consumidores finales o cliente final, utilizando como medio el comercio minorista.

Cadena de suministro:



Publicidad y promoción:

Debido a que hay una intensa competencia por parte de grandes empresas dentro de la industria Alimentaria que se concentra en la producción de conservas, es fundamental planificar de manera eficaz el desarrollo de la publicidad y Promoción del producto, con la finalidad de buscar el reconocimiento por parte de los consumidores.

Para lograrlo se llevarán a cabo demostraciones y degustaciones en los distintos puntos de venta, haciendo difusión mediante repartición de volantes, por lo que el público podrá conocer la variedad de postres y comidas que se pueden realizar con las conservas de frutas.

En cuanto a la promoción se empleará el concepto "Hecho por abuelitas" y asimismo se planea utilizar estrategias de muestras gratis y precios especiales (2x1).

Disponibilidad de materia prima e insumos:

México cuenta con una condición Geográfica que permite una amplia disponibilidad de alimentos agrícolas, lo que se ve reflejado en un alto grado de integración con los mercados externos a través de las exportaciones.

Para la producción de conservas se utilizarán frutas como la fresa (Guanajuato, Michoacán, Baja California, Norte y Baja California Sur), la guayaba (Aguascalientes, Michoacán y Zacatecas), manzana (Coahuila e Hidalgo), higo (Morelos, Baja California, Puebla e Hidalgo), mango (Sinaloa), pera (Querétaro), membrillo (Querétaro), tejocote (Querétaro, Durango, Jalisco y Michoacán), tuna (Puebla y Zacatecas), piña (Tabasco y Veracruz), Durazno (Zacatecas y estado de México) (DIF Nuevo León, 2011) ²⁴.

Se requieren de frutos que se encuentre en un estado de madurez intermedia ya que debe soportar todas las operaciones de manipuleo y tratamiento térmico. La textura debe ser firme y poseer un buen color y aroma, asimismo el contenido de azúcar y pectina. Estos requerimientos influirán directamente con la presentación final del producto (Guevara, A., Cancino, 2015).

Entre los insumos que se emplearán para la producción de conservas se encuentra el azúcar, pectina, ácido cítrico, benzoato de sodio, frascos, etiquetas y cajas.

Localización de la planta

Para definir la ubicación de la planta, se debe tomar en cuenta diversos factores como los que se muestran a continuación (X., Barboza, F., 2016):

- Proximidad a la materia prima e insumos
- Cercanía al mercado
- Disponibilidad de servicios (energía eléctrica y agua)
- Disponibilidad de carreteras
- Disponibilidad de mano de obra

²⁴DIF, Gobierno del estado de Nuevo León (2011). Consultar en: http://www.nutriactivatedifnl.org.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=124:alimentos-que-se-producen-en-los-estados-%26catid=41:unidos-haciendo-tarea&Itemid=83

Se escogió ésta comunidad, debido a que se ubica cerca del mercado objetivo, así como de la Central de abastos, lugar donde se comprará la materia prima para la producción, lo que hace que el acceso sea más fácil. Otra razón importante es que poseen todos los servicios básicos para un correcto funcionamiento del establecimiento y lo más importante se encuentra la mano de obra.

Disponibilidad de locales

En una primera instancia, se pretende la planta funcione en un local alquilado con los servicios necesarios para la producción de conservas tales como: luz, agua, baño, drenaje, recolección de basura y facilitar la conexión de los electrodomésticos como estufa, refrigerados y tarjas. Por lo que es importante conocer el precio promedio de alquiler de los locales que dentro de la colonia PRI Chacón con una ubicación de la avenida principal y un tamaño promedio estos oscilan en el precio de \$2,500 a \$3,000 pesos.

Proceso Productivo

Pasos para la elaboración de frutos en almíbar:

- El primer paso es realizar la compra de la materia prima y de los insumos, en la central de abastos de Pachuca, Hidalgo.
- Se verificará que la fruta cumpla con el estándar de calidad para su producción, especificaciones en cuanto al tamaño, color, uniformidad, madurez, etc.
- Se lavan los frutos para retirar la mayor tierra posible, y las hojas o ramas q puedan traer en el cajón. El bicarbonato de sodio es una opción que resultaría adecuada para este proceso, pues no es nocivo para la salud y tiene un poder residual importante.
- Se pelan los frutos de forma manual, con cuchillo.
- Se lavan de nuevo para sacarle los restos de cascaras.
- Se cortan y se descarozan.
- Se procederá a la elaboración del almíbar. Este se obtiene a través de la cocción del azúcar junto con la pectina, que dará una consistencia algo más espesa al almíbar, el benzoato de sodio, para una mayor conservación del producto, y el

ácido cítrico, un antioxidante y regulador de acidez que garantiza la inocuidad del producto pues previene la formación de bacteria. Estos ingredientes se cocinan en agua hasta lograr la consistencia deseada del líquido.

- Se colocan los frutos en los frascos con el almíbar. Los recipientes que se utilizarán serán de vidrio y deberán ser previamente lavados para su desinfección, es importante que se realice un riguroso control a los envases ya que puede ocasionar la contaminación del producto
- Se tapan los frascos.
- Se colocan en ollas grandes a hervir en agua con sal (para aumentar el punto de ebullición), bien acomodados para impedir q se golpeen cuando el burbujeo comience, dejar por 20 minutos aproximadamente.
- El producto habrá adquirido una temperatura muy alta, por lo que será necesario dejarlo enfriar por una hora hasta que alcance aproximadamente la temperatura ambiente.
- Se procederá al etiquetado para su venta.

Pasos para la elaboración de mermeladas:

- Utilizar recipientes limpios y especiales para cada tipo de procedimiento.
- La fruta se lava, se les corta el “rabito” (según sea el caso), y se escurre.
- Se parte en mitades.
- Se pone a cocer la fruta con agua a fuego lento de 5- 10 minutos.
- Se agrega el azúcar y se revuelve bien la mezcla.
- Se mueve constantemente hasta obtener una consistencia pastosa.
- Se envasa, se enfría y se etiqueta para su distribución.

Presupuesto del proyecto

Recursos Materiales

Materia prima	Cantidad	Precio Unitario
Frutos		
Durazno	1 kg.	\$50
Piña	1 pza.	\$20
Pera	1 kg.	\$45
Membrillo	1 kg.	\$65
Tejocote	1 kg.	\$13.50
Guayaba	1 kg.	\$19
Fresa	1 kg.	\$40
Mango	1 kg.	\$15
Manzana	1 kg.	\$35
Higo	1 kg.	\$120
Tuna	1 kg.	\$11
Granada	1 kg.	\$12

Materia prima	Cantidad	Precio Unitario
Ácido cítrico	100 gr.	\$30
Benzoato de sodio	100 gr.	\$45
Pectina	100 gr.	\$120

Costo Total

\$58.795.50



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA
EN COORDINACIÓN CON SISTEMA DIF HIDALGO
TALLER DE CONSERVAS



Anexo 5. Taller de conservas

OBJETIVOS:

- Fomentar la alimentación sana y natural, sin conservantes, aditivos, ni colorantes favoreciendo la salud.
- Recuperar procedimientos tradicionales para la conserva de alimentos.
- Capacitar en técnicas básicas de procesamiento y de conservas de alimentos con el propósito de aprender a transformar la materia prima dándole valor agregado al producto y sean capaces de multiplicarlo.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA
EN COORDINACIÓN CON SISTEMA DIF HIDALGO
TALLER DE CONSERVAS



NOMBRE DEL TALLER: Conservas

NOMBRE DE LA SESIÓN: ” Introducción al trabajo”

No. DE SESIÓN: 1

	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	MATERIALES UTILIZADOS
INICIO	Bienvenida	Los facilitadores darán la bienvenida a los participantes a la sesión y agradecerán su presencia.	
DESARROLLO	Introducción ¿Qué son las conservas? Beneficios de su consumo	Mediante una presentación de Power Point se les dará a conocer el concepto de conservas, historia de la conserva, los beneficios de preservar los alimentos.	Presentación Power Point Computadora Cañón Algunas presentaciones de conservas
CIERRE	Plática de sensibilización	Motivar a los asistentes para continuar con el curso -promoción de estilos de vida saludable -agradecimiento por la participación del grupo	Cartel



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA
EN COORDINACIÓN CON SISTEMA DIF HIDALGO
TALLER DE CONSERVAS



NOMBRE DEL TALLER: Conservas

NOMBRE DE LA SESIÓN: “Seguridad e Higiene en el área de trabajo”

No. DE SESIÓN: 2

	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	MATERIALES UTILIZADOS
INICIO	Bienvenida	Los facilitadores darán la bienvenida a los participantes a la sesión y agradecerán su presencia.	
DESARROLLO	Seguridad e Higiene	Explicar a los participantes mediante una presentación de Power Point sobre las medidas de seguridad en el área de trabajo, así como la prevención de accidentes y lesiones de trabajo.	Presentación Power Point Bocinas Videos Computadora Cañón Algunas presentaciones de conservas
CIERRE	Plática informativa.	Se le dará los asistentes una plática acerca de la importancia que tiene la toma de decisiones y el riesgo que conlleva en el área de trabajo.	Ninguno



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
 LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA
 EN COORDINACIÓN CON SISTEMA DIF HIDALGO
TALLER DE CONSERVAS



NOMBRE DEL TALLER: Conservas

NOMBRE DE LA SESIÓN: “Técnicas para la conservación”

No. DE SESIÓN: 3

	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	MATERIALES UTILIZADOS
INICIO	Introducción a las técnicas de esterilización y envasado al vacío	Se les darán a conocer a los participantes el concepto de envasado al vacío así como la esterilización y la importancia que tiene el garantizar un producto en condiciones óptimas.	
DESARROLLO	Práctica de las técnicas	Se les explicara a los participantes el proceso desde la elección del frasco a utilizar y su lavado, hasta su esterilización. Posterior a esto se les dará a conocer el proceso de envasado al vacío y finalmente realizar la práctica de la sesión.	Frascos /tapas Ollas Agua Mesas Toalla de cocina Contenedores Jabón Pinzas de cocina Mermelada
CIERRE	Retroalimentación	Solicitarles a los participantes que reproduzcan en casa lo aprendido en la sesión.	Ninguno



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA
EN COORDINACIÓN CON SISTEMA DIF HIDALGO
TALLER DE CONSERVAS



NOMBRE DEL TALLER: Conservas

NOMBRE DE LA SESIÓN: “Frutos en almíbar”

No. DE SESIÓN: 4

	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	MATERIALES UTILIZADOS
INICIO	Procesamiento de fruta	Los facilitadores darán a conocer a los participantes el proceso que conlleva la fruta para la elaboración de las conservas como lo son, la selección, el pesado, el lavado y pelado de la misma.	Fruta Agua Contenedores Cuchillos Tablas de cocina Toallas Báscula
DESARROLLO	Elaboración de frutos en almíbar	Se les pedirá a los participantes que formen equipos de 8 personas para darles a conocer la técnica de elaboración de frutos en almíbar como: -durazno -piña -guayaba -pera -manzana	Frutas Azúcar Agua Pectina Benzoato de sodio Ácido cítrico Fracos
CIERRE	Retroalimentación/ Degustación	Se les pedirá a los participantes que intercambien ideas acerca de la elaboración de los frutos en almíbar haciendo énfasis en las diferencias que existen entre un fruto y otro.	Frutos en almíbar



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA
EN COORDINACIÓN CON SISTEMA DIF HIDALGO
TALLER DE CONSERVAS



NOMBRE DEL TALLER: Conservas

NOMBRE DE LA SESIÓN: “Elaboración de la Mermelada”

No. DE SESIÓN: 5

	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	MATERIALES UTILIZADOS
INICIO	Procesamiento de fruta	Los facilitadores darán a conocer a los participantes el proceso que conlleva la fruta para la elaboración de las conservas como lo son, la selección, el pesado, el lavado y pelado de la misma.	Fruta Agua Contenedores Cuchillos Tablas de cocina Toallas Báscula Jabón
DESARROLLO	Elaboración de mermeladas en almíbar	Se les pedirá a los participantes que formen equipos de 8 personas para darles a conocer la técnica de elaboración de mermeladas como: -fresa -Granada	Frutas Azúcar Agua Pectina Benzoato de sodio Ácido cítrico Frascos
CIERRE	Retroalimentación/ Degustación	Se les pedirá a los participantes que intercambien ideas acerca de la elaboración de haciendo énfasis en las diferencias que existen entre un fruto y otro.	Frutos en almíbar



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA
EN COORDINACIÓN CON SISTEMA DIF HIDALGO
TALLER DE CONSERVAS



NOMBRE DEL TALLER: Conservas

NOMBRE DE LA SESIÓN: “Elaboración de mermeladas”

No. DE SESIÓN: 6

	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	MATERIALES UTILIZADOS
INICIO	Procesamiento de fruta	Los facilitadores darán a conocer a los participantes el proceso que conlleva la fruta para la elaboración de las conservas como lo son, la selección, el pesado, el lavado y pelado de la misma.	Fruta Agua Contenedores Cuchillos Tablas de cocina Toallas Báscula Jabón
DESARROLLO	Elaboración de frutos en almíbar	Se les pedirá a los participantes que formen equipos de 8 personas para darles a conocer la técnica de elaboración de frutos en almíbar como: guayaba -Tuna	Frutas Azúcar Agua Pectina Benzoato de sodio Ácido cítrico Frascos
CIERRE	Retroalimentación/ Degustación	Se les pedirá a los participantes que intercambien ideas acerca de la elaboración de los frutos en almíbar haciendo énfasis en las diferencias que existen entre un fruto y otro.	Frutos en almíbar



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA
EN COORDINACIÓN CON SISTEMA DIF HIDALGO
TALLER DE CONSERVAS



NOMBRE DEL TALLER: Conservas

NOMBRE DE LA SESIÓN: “Elaboración de mermeladas”

No. DE SESIÓN: 7

	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	MATERIALES UTILIZADOS
INICIO	Procesamiento de fruta	Los facilitadores darán a conocer a los participantes el proceso que conlleva la fruta para la elaboración de las conservas como lo son, la selección, el pesado, el lavado y pelado de la misma.	Fruta Agua Contenedores Cuchillos Tablas de cocina Toallas Báscula Jabón
DESARROLLO	Elaboración de frutos en almíbar	Se les pedirá a los participantes que formen equipos de 8 personas para darles a conocer la técnica de elaboración de frutos en almíbar como: Manzana Mango	Frutas Azúcar Agua Pectina Benzoato de sodio Ácido cítrico Fracos
CIERRE	Retroalimentación/ Degustación	Se les pedirá a los participantes que intercambien ideas acerca de la elaboración de los frutos en almíbar haciendo énfasis en las diferencias que existen entre un fruto y otro.	Frutos en almíbar



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA
EN COORDINACIÓN CON SISTEMA DIF HIDALGO
TALLER DE CONSERVAS



NOMBRE DEL TALLER: Conservas

NOMBRE DE LA SESIÓN: “Elaboración de mermeladas”

No. DE SESIÓN: 8

	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	MATERIALES UTILIZADOS
INICIO	Procesamiento de fruta	Los facilitadores darán a conocer a los participantes el proceso que conlleva la fruta para la elaboración de las conservas como lo son, la selección, el pesado, el lavado y pelado de la misma.	Fruta Agua Contenedores Cuchillos Tablas de cocina Toallas Báscula Jabón
DESARROLLO	Elaboración de frutos en almíbar	Se les pedirá a los participantes que formen equipos de 8 personas para darles a conocer la técnica de elaboración de frutos en almíbar como: Manzana Mango	Frutas Azúcar Agua Pectina Benzoato de sodio Ácido cítrico Fracos
CIERRE	Retroalimentación/ Degustación	Se les pedirá a los participantes que intercambien ideas acerca de la elaboración de los frutos en almíbar haciendo énfasis en las diferencias que existen entre un fruto y otro.	Frutos en almíbar

Anexo 6. Fotografías



Fotografía 1 Aplicación del instrumento WHOQoL- BREF



Fotografía 2 Aplicación del instrumento WHOQoL- BREF



Fotografía 3 Aplicación de encuesta socioeconómica



Fotografía 4 Aplicación de encuesta socioeconómica



Fotografía 5 Lectura de consentimiento informado



Fotografía 6 Grupo de adultos mayores "Club del adulto mayor Chacón"



Fotografía 7 Instalaciones del "Club del adulto mayor Chacón"



Fotografía 8 Instalaciones "Club del adulto mayor Chacón" donde se encuentra la población.