



## **TESINA**

Presentada para acceder al título de grado de la carrera de

### **LICENCIATURA EN TERAPIA OCUPACIONAL**

#### **Título:**

**“Intervenciones de Terapia Ocupacional para favorecer el envejecimiento productivo en adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados de Barrio Palermo de la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires.”**

#### **Autora**

**Borghetto, Camila – 39.815.880**

#### **Directora**

**Lic. Risiga, Magalí**

#### **Lugar**

**Rosario, Santa Fe, Argentina**

#### **Fecha de presentación**

**22/05/2024**

#### **Firma autora**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Camila Borghetto', is positioned below the 'Firma autora' label.

## **PALABRAS CLAVES**

Terapia Ocupacional - Gerontología - Adultos mayores - Envejecimiento - Envejecimiento productivo- Barreras- Facilitadores

## **RESUMEN**

El envejecimiento productivo es un concepto enfocado en la participación activa y continua de los adultos mayores en actividades significativas que contribuyen a su bienestar personal y a la sociedad. La Terapia Ocupacional puede desempeñar un papel crucial en el apoyo de esta población.

Este estudio tiene como objetivo desarrollar las intervenciones que se puede hacer desde la disciplina para favorecer el envejecimiento productivo en la población de adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados del Barrio Palermo de la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires, teniendo en cuenta no solo los intereses sino las barreras y facilitadores que puedan dificultar, alterar y/o mejorar la participación en actividades relacionadas a este tipo de envejecimiento.

El diseño elegido fue un estudio de tipo cualitativo exploratorio, en donde se cotejaron los resultados obtenidos en las entrevistas semiestructuradas realizadas a los adultos mayores donde tuvieron que identificar el tránsito por la vejez y su relación con los conceptos de envejecimiento productivo: trabajo remunerado, trabajo familiar y doméstico, actividades educativas culturales y trabajo voluntario en la comunidad.

Resulta conveniente destacar el rol del terapeuta ocupacional como articulador social, no solo para impulsar el accionar de esta disciplina sino también para empoderar a la población a través de estrategias de promoción y prevención de la salud.

Es necesario seguir incrementando la producción bibliográfica de terapia ocupacional en esta temática. Continuar en el camino de la investigación podría contribuir a la visibilización de la disciplina en este campo y de esta manera prevenir otros tipos de envejecimientos que no sean significativos para la persona, y para promover cambios y políticas que puedan actuar sobre la comunidad en la vejez.

## ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	1
II.	OBJETIVOS.....	3
I.	Objetivo general.....	3
II.	Objetivos específicos.....	3
III.	MARCO TEÓRICO.....	4
III.	Gerontología y Terapia Ocupacional.....	4
IV.	Envejecimiento y envejecimiento productivo.....	5
V.	Barreras y facilitadores de la participación.....	7
VI.	Intervenciones de terapia ocupacional para favorecer el envejecimiento productivo	8
IV.	JUSTIFICACIÓN.....	13
V.	METODOLOGÍA.....	14
VI.	RESULTADOS.....	16
VII.	DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN.....	20
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	23
IX.	ANEXOS.....	26
VII.	Consentimiento Informado Libre y Voluntario.....	26
VIII.	Hoja de firma de Consentimiento Informado Libre y Voluntario.....	27
IX.	Entrevista.....	28

## I. INTRODUCCIÓN

La Terapia Ocupacional es una disciplina cuyo objetivo es la promoción de la salud y el bienestar a través de la ocupación. La Terapia Ocupacional fomenta la capacidad de las personas para participar en las actividades de la vida diaria, productivas y de ocio (Berrueta Maeztu LM et al., 2005, p.218).

Sus campos de acción son amplios y variados, uno de ellos es el gerontológico. Los terapeutas ocupacionales que trabajan en este campo buscan acompañar a las personas en la vejez (considerada como la última etapa del ciclo vital). Para poder hacerlo, utilizan variadas actividades, tareas y/o desempeño de roles para evaluar, idear e implementar el tratamiento en los adultos mayores con el objetivo de maximizar las competencias funcionales, su integración en el entorno físico y social, promoviendo su autonomía y bienestar, manteniendo o mejorando así su calidad de vida y por consecuencia un óptimo envejecimiento (Berrueta Maeztu LM et al., 2005, p. 219).

Tal como describe la Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento (1982), la vejez inicia a los 65 años en países desarrollados y 60 años en países en vías de desarrollo. Roqué y Fassio (2012) lo definen como un fenómeno en el que confluyen condiciones biológicas, culturales, sociales y psicológicas, y desde el punto de vista individual es inexorable. En esta dirección la edad física es una variable relevante, pero no la única, puesto que no todas las personas envejecen o cambian físicamente al mismo tiempo, sino que están estrechamente vinculadas a la historia de vida, salud, educación, trabajo, nutrición, relaciones vinculares, entre otras cuantas. Estas particularidades diferencian a las personas en la vejez.

El presente estudio tomó el concepto de envejecimiento productivo, ya que a diferencia de los demás, que tienen como fin alcanzar un beneficio individual, este brinda oportunidades de generar un aporte significativo en el otro. "El envejecimiento productivo es cualquier actividad desarrollada por un adulto mayor que produce bienes o servicios, sea remunerada o no, o desarrolla la capacidad para producirlos" (Scott et al., 1993, citado por Triadó, 2008, p.11). Miralles (2011) lo considera como un tipo de enfoque que apunta a la contribución social de los adultos mayores y a la satisfacción de cubrir necesidades sociales de importancia. Asimismo, señala que los adultos mayores pueden, aún luego del retiro laboral y en edades avanzadas, realizar actividades que favorezcan al desarrollo y bienestar de los demás a través de cuatro tipos de aportes: el trabajo remunerado, trabajo familiar y doméstico, trabajo voluntario en la comunidad y las actividades educativas culturales. (p.140).

Estos aportes forman parte de lo que Kielhofner (2004) denomina elecciones ocupacionales, las cuales representan un compromiso con la acción al asumir un nuevo rol, incorporar una nueva actividad o llevar a cabo un proyecto. Tales elecciones se encuentran ligadas a los intereses de las personas, el mismo autor los define como “lo que a uno disfruta o le produce satisfacción hacer” (p.17).

A menudo, los adultos mayores suelen encontrarse con ciertas barreras que dificultan o alteran su participación. Las mismas pueden entenderse según la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (2001), como aquellos factores del entorno capaces de restringir la ocupación o realización de un individuo. Estas barreras pueden ser clasificadas en físicas, cognitivas, emocionales, psicosociales y ambientales (p.209).

Por oposición a estas, se encuentran los facilitadores, capaces de propiciar e incrementar su participación en ocupaciones valoradas. Entre ellos se incluyen aspectos como un ambiente físico accesible, disponibilidad de tecnología asistencial adecuada, actitudes positivas de la población, y también los servicios, sistemas y políticas que intenten aumentar la participación de los adultos mayores en todas las áreas de la vida. También la ausencia de un factor puede ser un facilitador, tal como, la ausencia de estigmas o actitudes negativas entre la población. (CIF, 2001, p.208)

Para el desarrollo del presente trabajo de campo se optó por el Centro de Jubilados de Barrio Palermo de la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires. A dicho centro asisten adultos mayores, hombres y mujeres, de una franja etaria entre los 60 y 80 años de edad. En esta localidad, la creencia que circula a nivel social según lo expresado por este recorte poblacional en los primeros acercamientos, es que la disciplina de Terapia Ocupacional se encuentra vinculada directamente con la rehabilitación física y no a la promoción de la salud puntualmente.

A raíz de lo anteriormente expuesto surgió la necesidad de responder al interrogante: ¿Qué intervenciones puede realizar la Terapia Ocupacional para favorecer el envejecimiento productivo en adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados de Barrio Palermo de la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires?

## **II. OBJETIVOS**

### **I. OBJETIVO GENERAL**

- Desarrollar las intervenciones que puede realizar terapia ocupacional para favorecer el envejecimiento productivo en adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados de Barrio Palermo de la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires.

### **II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar los intereses de adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados de Barrio Palermo de la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires.
- Identificar los facilitadores que podrían incrementar la participación en actividades productivas de interés de adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados de Barrio Palermo de la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires.
- Establecer las barreras que dificultan o alteran la participación en actividades productivas de interés de adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados de Barrio Palermo de la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires.

### III. MARCO TEÓRICO

#### III. GERONTOLOGÍA Y TERAPIA OCUPACIONAL

La Gerontología se puede definir como la ciencia que estudia el envejecimiento en todos sus aspectos, tanto biológicos como psicológicos o sociológicos, teniendo en cuenta, además, su evolución histórica y otros factores que constituyen al adulto mayor, englobando de esta manera varias disciplinas que la van a enriquecer. Entre estas disciplinas se encuentra la Terapia Ocupacional cuya principal meta es fomentar la mayor autonomía posible en la vida de los adultos mayores sea cual sea el medio en el que residan mediante la adaptación a su entorno y mejorar su calidad de vida y participación significativa en el mismo (Ucelo Interiano, D., 2022, p. 16).

La Terapia Ocupacional al intervenir con otras disciplinas conforma lo que se conoce como equipo interdisciplinario. Este equipo, además de ocuparse de prevenir la dependencia, trata que las personas lleguen a la vejez con una óptima salud reduciendo estados patológicos y permitiendo una vida independiente en lo cotidiano. Así mismo, promueve una actitud positiva ante el proceso de envejecimiento, el aumento de redes vinculares y por ende de participación social activa, a fines de lograr una visión positiva e integradora de la vejez. El terapeuta ocupacional, por su parte, a menudo constituye un facilitador de experiencias positivas y metas que aportan mayor sentido a la vida de los adultos mayores, llevando su intervención tanto en instituciones, como en su entorno natural y sociales (Jiménez, 2023, pp.89,90).

Por lo tanto, y continuando con los lineamientos de la autora Julia Jiménez (2023) la Terapia Ocupacional está ligada directamente con el envejecimiento productivo, que optimiza los recursos existentes en el adulto mayor y en su entorno, canalizando sus capacidades e intereses y proporcionando estrategias para mejorar sus posibilidades de participación significativa. De esta forma, permite que las personas adultas mayores continúen ejerciendo un rol activo y participativo en su hogar y en su comunidad (Pág. 89).

#### **IV. ENVEJECIMIENTO Y ENVEJECIMIENTO PRODUCTIVO**

Cuando se habla de envejecimiento, lo primero que suele tenerse en cuenta es la edad cronológica de la persona, según la Convención Interamericana sobre Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, la edad base a partir de la cual una persona es considerada dentro de la vejez no puede ser mayor a 65 años. Ahora bien, si se plantea en términos demográficos, el envejecimiento se da cuando existe un incremento sostenido de la proporción de adultos mayores (60 años o más) dentro del total poblacional y es producto de los cambios que se generan en la dinámica demográfica, principalmente por la mortalidad y la fecundidad (González, 2013, citado por Tisnes, 2016, p. 211). Otros autores, en cambio, plantean que independientemente de la edad que se utilice en los diferentes contextos, es importante reconocer que la edad cronológica no es un indicador exacto de los cambios que acompañan al envejecimiento. Existen considerables variaciones en el estado de salud, la participación y los niveles de independencia entre las personas mayores de la misma edad (Tisnes et al., 2016, p. 211).

Resulta importante poner foco en que el potencial de las personas mayores va más allá, y para muchas conseguir un buen envejecimiento implica no sólo sentirse bien, sino también ser capaz de realizar o continuar realizando contribuciones significativas en su entorno inmediato, en la comunidad en la que vive, o en sentido más amplio, en la sociedad (Álvarez et al., 2017, citado por Triado, 2018, p. 64)

Esta visión más social sobre envejecimiento hace referencia al desarrollo de actividades, remuneradas o no, que producen bienes o servicios de interés para la comunidad, sociedad o la capacidad para producirlos. A este tipo de paradigma, se lo denomina envejecimiento productivo y tiene por objetivo aumentar la visibilidad de las aportaciones de las personas mayores a fines de diseñar con más concreción política e intervenciones de todas las áreas, entre ellas la Terapia Ocupacional (Triado, 2018, p. 64).

Este concepto fue evolucionando desde la década de los 80, donde algunos investigadores lo utilizaban para referirse a la capacidad de los adultos mayores para integrarse a la actividad laboral remunerada, en voluntariados o a las actividades realizadas en el seno familiar, con el fin absoluto de mantener su independencia. Ya en la década de los 90 plantearon un concepto más integrador al definir al envejecimiento productivo como cualquier actividad desarrollada por un adulto mayor que produce bienes o servicios, sea remunerada o no, que desarrolla capacidades para producirlos. Con el paso del tiempo, se sumaron otros autores como Caro y Sánchez (2005, citado en Valarezo, 2016) con el fin de sugerir que el envejecimiento

productivo no se debe relacionar únicamente al rédito económico, sino con las capacidades de los adultos mayores para aportar en beneficio de la sociedad, en un paradigma de contribución social, a diferencia de lo que se puede obtener con los procesos de envejecimiento activo y saludable, que orientan a un beneficio personal (p. 34).

Miralles (2011) lo considera como un tipo de enfoque que apunta a la contribución social de los adultos mayores y a la satisfacción de cubrir necesidades sociales de importancia. Señala que los mismos pueden, aún luego del retiro laboral y en edades avanzadas, realizar actividades que favorezcan al desarrollo y bienestar de los demás; y pone en cuestionamiento las ideas negativas que la sociedad tiene sobre ellos y su relación con la pasividad, el sedentarismo, la dependencia y los cuidados constantes (p.140).

Dentro de las dimensiones del envejecimiento productivo, Miralles (2011) identifica y desarrolla cuatro tipos de aportes: el trabajo remunerado, trabajo familiar doméstico, trabajo voluntario en la comunidad y las actividades educativas culturales.

- El trabajo remunerado: incluye las actividades que los adultos mayores realizan a cambio de un ingreso. En muchos casos puede ser el trabajo que ya venían realizando o por el contrario, nuevos oficios o microemprendimientos. Asimismo, puede tratarse de una actividad generada por cuenta propia (autoempleo), o un empleo para terceros.

- El trabajo familiar doméstico hace referencia a actividades que implican el mantenimiento y cuidado de la casa, por ejemplo: quehaceres domésticos (cocinar, limpiar, lavar la ropa, cuidar el jardín, etc.), el cuidado de familiares u otras personas y la transferencia de conocimientos a generaciones más jóvenes.

- Actividades educativas-culturales agrupan tanto la participación en actividades de capacitación y transferencia de conocimientos, como la propia participación de los adultos mayores en programas educativos formales para incorporar nuevos aprendizajes.

- El trabajo voluntario en la comunidad representa formas de servicios y/o ayudas dirigidas gratuitamente a personas, grupos y comunidades. Estas habitualmente están relacionadas con la participación en organizaciones comunitarias, gubernamentales, religiosas, educativas, entre otras. (p. 141)

Para finalizar con el concepto, es importante señalar que el enfoque del envejecimiento productivo no intenta ser aplicable a todas las experiencias de envejecimiento y no pretende instrumentalizar a las personas mayores en beneficio de los intereses del mercado o la sociedad, tal como podría criticarse. No promueve la actividad de las personas mayores sólo por el fin de seguir manteniéndose activas. Lo que le interesa al envejecimiento productivo no es la obligación de participar sino las oportunidades para hacerlo. Será de vital importancia identificar entonces, las barreras y los facilitadores de esa participación para actuar en congruencia. (Caro y Sánchez, 2005, citado por Miralles, 2011, p. 142).

## **V. BARRERAS Y FACILITADORES DE LA PARTICIPACIÓN**

Para el Foro de ONG sobre el envejecimiento (2002), la participación es un factor clave para el desarrollo social y por ello es necesario promover de forma creativa iniciativas que estimulen la actividad significativa de los adultos mayores, ya que son miembros activos en la sociedad y llevan a cabo múltiples aportaciones, a menudo poco visibles. La participación activa en actividades significativas es crucial para el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores. Sin embargo, esta participación puede verse obstaculizada por una serie de barreras que enfrentan en su entorno (pp. 67-68). Entre las principales barreras se encuentran:

- Barreras físicas: en ocasiones puede existir una disminución de la movilidad, de fuerza muscular y la salud física puede dificultar la participación en actividades cotidianas, como caminar, realizar tareas domésticas o participar en actividades recreativas.
- Barreras cognitivas: existen envejecimientos donde la disminución de la agudeza mental y otros problemas cognitivos pueden dificultar la participación en actividades que requieren atención, concentración y toma de decisiones.
- Barreras emocionales y psicosociales: El aislamiento social, la pérdida de seres queridos y los cambios en el rol social pueden generar sentimientos de soledad, depresión y falta de motivación para participar en actividades sociales y recreativas.
- Barreras ambientales: pueden ser clasificadas en arquitectónicas, actitudinales y comunicacionales. Las barreras arquitectónicas son aquellos obstáculos físicos que limitan el acceso o movilización por un espacio determinado. Las barreras actitudinales corresponden a actitudes poco favorables para la inclusión. Tales actitudes están relacionadas con los prejuicios, discriminaciones, puntos de

vista, ideas y expectativas que tiene cada sujeto sobre los adultos mayores. Éstas se podrían considerar las de mayor relevancia, al ser considerada como una barrera previa que podría influir en las otras y como una de las más difíciles de cambiar, al encontrarse arraigadas culturalmente. Las barreras comunicacionales son aquellos obstáculos que impiden o dificultan el correcto entendimiento con los demás, ya que no se poseen los medios de comunicación adecuados a las necesidades de las personas. (CIF, 2001, p. 209)

En compensación a las distintas barreras que los adultos mayores pueden encontrarse en su desempeño habitual, existen una serie de facilitadores que colaboran en promover la participación activa y significativa de los mismos:

- Entorno físico accesible y seguro: Un entorno físico que facilite la movilidad y el acceso a servicios y actividades comunitarias puede promover la participación activa de los adultos mayores.
- Apoyo social y familiar: El apoyo de amigos, familiares y cuidadores puede proporcionar un sentido de pertenencia y conexión social, lo que a su vez promueve la participación en actividades sociales y recreativas.
- Programas de intervención específicos: Los programas diseñados para abordar las necesidades y preferencias individuales de los adultos mayores pueden ser efectivos para promover su participación activa y mejorar su calidad de vida.
- La ausencia de un factor puede ser un facilitador, por ejemplo, la ausencia de estigmas o actitudes negativas entre la población (CIF, 2001, p. 208)

Al reconocer y abordar tanto las barreras como los facilitadores con una mirada amplia e integradora, se puede crear un entorno accesible impulsando de este modo un envejecimiento con las características de este nuevo paradigma.

## **VI. INTERVENCIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA FAVORECER EL ENVEJECIMIENTO PRODUCTIVO**

Para comenzar a hablar de intervenciones, es necesario comprender desde qué dimensión se toma la palabra, Alvis Rizzo (2009) describe una serie de características que poseen las intervenciones y que aplica a las realizadas desde Terapia Ocupacional: éstas no son asistenciales, se necesita del compromiso y participación activa de todas las partes (equipo interdisciplinario, adultos mayores, familiares, cuidadores, comunidad, estado), se tiene en cuenta el contexto y los elementos presentes en el mismo, se intenta promover la

participación y el empoderamiento de los adultos mayores, se parte de las capacidades, potencialidades y lo más importante es que se sitúa dentro del eje de derechos humanos y sociales. Es decir, la intervención no sitúa a la/s persona/s que intervienen en un lugar jerárquico de poder y a la población en un lugar pasivo, sino que es una construcción en conjunto, de ambas partes donde todos los actores son claves a la hora de intervenir (pp. 3-4).

En Argentina, el accionar de los terapeutas ocupacionales están enmarcadas y respaldadas por la Ley de Ejercicio Profesional N° 27.051 (2014), donde en su capítulo IV, artículo número 8, se describen, entre otros, los alcances e incumbencias que involucran a los adultos mayores. Estos son: la realización de acciones de promoción, prevención, atención, recuperación y rehabilitación de la salud para aumentar y/o sostener la participación, el entrenamiento de destrezas, la elaboración, implementación y evaluación de planes, programas y proyectos, la participación en la evaluación, diseño y confección de ayudas técnicas y de tecnología de asistencia, la capacitación y entrenamiento en el uso de las mismas y el asesoramiento a los adultos mayores, comunidad e instituciones en lo referente al envejecimiento productivo a fin de promover su inclusión y mejorar su calidad de vida.

A partir del marco de intervención que proporciona la ley, se pueden proponer distintas intervenciones desde la disciplina de Terapia Ocupacional a fin de potenciar el envejecimiento productivo de los adultos mayores desde la promoción y la prevención de la salud.

Para Berrueta Maeztu et. al (2009) en un dossier informativo, se entiende como prevención de la salud a aquellas acciones graduadas y sistematizadas para anticipar y evitar una problemática en una comunidad específica. La participación en la elaboración, aplicación y evaluación de planes o programas para adultos mayores son algunas de las acciones y objetivos del terapeuta ocupacional en este ámbito. Tal es así, que este puede:

- Intervenir junto con otros profesionales de distintas disciplinas en la planificación de proyectos e implementación de cursos de preparación para la jubilación.
- Orientar sobre indicaciones y contraindicaciones preventivas en la realización de actividades de la vida diaria y otras actividades ocupacionales para posibilitar la ejecución efectiva y adecuada de las mismas, haciendo uso máximo de las capacidades potenciales del individuo, posibilitando la prevención de accidentes.

- Realizar visitas domiciliarias evaluando y sugiriendo adaptaciones que faciliten el desempeño ocupacional y prevengan situaciones cotidianas de riesgo de caídas y accidentes en el hogar.
- Planificar actividades que contribuyan en la integración de la persona mayor en la comunidad.
- Planificar, implementar y evaluar programas de estimulación y entrenamiento de la memoria con carácter preventivo.
- Realizar junto con otros profesionales indicaciones y contraindicaciones acerca de la realización de actividades físicas, orientando hacia la elección adecuada y adaptando las actividades para que permitan fomentar la salud psicofísica y el bienestar general.
- Planificar y coordinar actividades de orientación del tiempo libre en forma grupal o individual.
- Planificar y coordinar actividades de tiempo libre dirigidas a grupos de mayores o a grupos intergeneracionales, para realizar actividades que les permitan reafirmar las posibilidades de realización personal y generar proyectos vitales.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (1986) declara: “la promoción de la salud consiste en proporcionar a la comunidad los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma”. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social el adulto mayor debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente. Se trata por tanto de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales, así como las aptitudes físicas.

Tal como menciona la revista de Salud Pública referenciando a la Carta de Ottawa (2001), en el corazón de este proceso está el empoderamiento de las comunidades, el capacitarlas para que puedan controlar y ser dueñas de sus propios empeños y destinos, y en crear sistemas flexibles que refuercen la participación en las cuestiones de la salud. Esto requiere un acceso completo y continuo a la información, conocer oportunidades para la salud, así como soporte financiero. (p. 21)

Algunas intervenciones que se pueden realizar para la promoción de la salud de los adultos mayores son:

- Favorecer la accesibilidad de todos los adultos mayores en las diferentes actividades y roles.
- Facilitar los recursos y medios disponibles en beneficio de los adultos mayores.
- Facilitar el desarrollo humano y factor de preservación y restauración de la calidad de vida.
- Desarrollar habilidades y destrezas, así como adquirir conocimientos para la intervención a nivel comunitario en los niveles de promoción del bienestar ocupacional y rehabilitación de alteraciones o disfunciones ocupacionales.
- Los programas de atención para la habilitación/ rehabilitación de personas deben estar articulados en torno a: a) Implantar metodologías con participación comunitaria b) Procurar apoyo institucional en el proceso c) Mejorar los servicios d) Identificar y fortalecer redes de apoyo e) Desarrollar actividades de educación, comunicación e información f) Investigación (Peñas Felizzola, 2003, pp.25-26).
- Intervenir junto con otros profesionales en la planificación de proyectos dirigidos a la eliminación de barreras y potenciar los facilitadores.
- Participar en la definición de políticas de su área y en la formulación, organización, ejecución, supervisión y evaluación de planes y programas de salud, y sociales dentro del ámbito de sus incumbencias.
- Participar en la elaboración, implementación y evaluación de planes, programas y proyectos de desarrollo comunitario que impliquen la instrumentación de actividades y ocupaciones como recursos de integración personal, educacional, social y laboral
- Realizar acciones de promoción, prevención, atención, recuperación y rehabilitación de la salud de las personas y comunidades a través del estudio e instrumentación de las actividades y ocupaciones de cuidado de sí mismo, básicas instrumentales, educativas, productivas y de tiempo libre (Ley N° 27051, 2014, IV. Art.8)

Tanto la promoción como la prevención de la salud, son procesos de continuo desarrollo y cambio que involucra a muchas personas trabajando juntas en un camino de colaboración y construcción. Requiere que los profesionales escuchen y comprendan que es importante para los individuos y comunidades, y luego faciliten la acción para satisfacer estas necesidades. Para que las actividades sean efectivas deben estar guiadas y pensadas por los participantes. Se reconoce que tanto la prevención como la promoción de la salud son

intervenciones verdaderamente interdisciplinarias, no hay expertos, sino que cada persona hace su contribución en el proceso.

#### IV. JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación pretende contribuir con información valiosa a la disciplina, facilitar información relevante al colectivo de profesionales y estudiantes de Terapia Ocupacional y, fundamentalmente, buscará impulsar a la reflexión acerca del accionar de la disciplina para promover y favorecer el envejecimiento productivo en adultos mayores que asisten a un centro de jubilados en la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires.

Asimismo, resulta importante asumir la posibilidad de la expansión del rol del terapeuta ocupacional en esta parte del ciclo vital para constituirse como facilitador de experiencias positivas de este sector de la población y metas que aportan mayor sentido a la vida de éstas (Berrueta Maeztu et al., 2009, p. 219).

Se cree necesario el desarrollo de intervenciones a fines de favorecer el envejecimiento productivo en la población elegida, a partir de la identificación de sus intereses, y la detección de barreras y facilitadores en su cotidianidad, entendiendo que los adultos mayores tienen los mismos derechos y necesidades biopsicosociales de mantenerse activos y ocupados que el resto de la población. Desde este paradigma, que prioriza la participación e inclusión social a través de aportes significativos, se estima que se podría generar un efecto positivo en la salud y una mejora en la calidad de vida de los adultos mayores, incrementando su autonomía, sentido de pertenencia y solidaridad.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, resulta de interés llevar a cabo la presente investigación, con el objetivo de favorecer el envejecimiento productivo en la población elegida. Desde el Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional (2010), estas intervenciones pueden entenderse como servicios prestados por los terapeutas ocupacionales para facilitar la participación en ocupaciones relacionadas con la salud, el bienestar y el logro de objetivos, y pueden variar según la persona, grupo, población y contexto (p. 23)

## V. METODOLOGÍA

La presente investigación se llevó a cabo mediante el diseño de un estudio de tipo cualitativo exploratorio. Para Sabino (1996) este tipo de investigación se utiliza generalmente para aquellas temáticas que no han sido exploradas y por esta razón resulta difícil formular hipótesis precisas o de cierta generalidad, tal como sucede con la temática de envejecimiento productivo. (p.62)

Como instrumento de recolección de datos se llevó a cabo una entrevista semiestructurada. La misma se realizó de manera presencial a los adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados de Barrio Palermo de la Ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires. Este tipo de método para recolectar datos, se eligió ya que se consideraba importante que los mismos actores sociales estudiados sean quienes proporcionen la información.

Las entrevistas tuvieron lugar en las instalaciones del centro de jubilados. Previo a comenzar cada entrevista se le brindó a cada uno de los participantes un consentimiento informado que daba cuenta del objetivo de la investigación y el aval de su participación. El mismo, además, fue leído y explicado. Una vez firmado cada consentimiento se comenzó con el desarrollo de la entrevista.

La entrevista se dividió en 4 ejes principales, los cuales fueron:

- Trabajo remunerado.
- Trabajo familiar y doméstico.
- Actividades educativas culturales.
- Trabajo voluntario en la comunidad.

Dentro de cada eje se recolectó información sobre:

- Realización o interés en realizar alguna de las actividades consideradas propias del envejecimiento productivo (trabajo remunerado, trabajo familiar y doméstico, actividades educativas culturales y trabajo voluntario en la comunidad).
- Posibles barreras que identifican en la realización de dichas actividades, entendiéndose como aquellos factores del entorno que dificultan o impidan su participación.

- Posibles facilitadores que identifican o puedan generarse, entendidos como aquellos factores que favorezcan y propicien tales ocupaciones.

Una vez finalizada la muestra de entrevistados y entrevistadas se continuó con el procesamiento y el análisis de los datos obtenidos. Para ello, se transcribió cada entrevista en un texto a fines de poder organizar los datos e información obtenida en categorías y subcategorías (ANEXO III).

## VI. RESULTADOS

La información recabada surge de los datos otorgados por la entrevista dirigida a diez adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados del Barrio Palermo de la Ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires.

El fin de la misma remite a identificar el tránsito por la vejez y su relación con los conceptos de envejecimiento productivo: trabajo remunerado, trabajo familiar y doméstico, actividades educativas culturales y trabajo voluntario en la comunidad. También se indagó sobre la percepción de barreras y facilitadores que atraviesan su participación significativa.

### Eje N°1: Trabajo remunerado:

- Pregunta inicial: ¿se encuentra realizando alguna actividad por la que reciba un pago?

- Dos de los participantes respondieron que sí, a continuación, se indagó sobre qué tipo de actividad realizaban. Uno de los participantes realiza trabajos domésticos en diferentes casas de la comunidad y el otro es transportista.

- Dificultades para realizar la actividad.
  - El adulto mayor que se dedica al transporte indicó que no encuentra ninguna dificultad para realizar su trabajo.
  - El adulto mayor que realiza actividades domésticas refiere dolores físicos al realizar la actividad.
- ¿Cuáles cree que son los factores que facilitan su participación?
  - El adulto mayor que trabaja de transportista hizo hincapié en el hecho de sentirse sano, activo y por sobre todo que le gusta la actividad que realiza.

Para aquellos adultos mayores que no realizan alguna actividad remunerada la siguiente pregunta fue:

- ¿Le interesaría realizar alguna actividad por la que reciba un pago?
  - Los ocho participantes no demostraron interés en realizar un trabajo formal, con horarios que cumplir y tareas que seguir. De los ocho, cuatro además expresaron desgano, ya que habían iniciado sus actividades laborales en edades tempranas.

### Eje N°2: Trabajo familiar doméstico:

- Pregunta inicial: ¿Se encuentra realizando alguna actividad relacionada al trabajo familiar y doméstico?
- Los diez adultos mayores respondieron que sí. Entre las actividades nombradas se mencionaron a la organización del hogar, la realización de compras, cocinar, limpiar, cuidado de familiares tanto nietos como parejas, así también brindar asistencia a vecinos de la comunidad.
- Dificultades para realizar las distintas actividades.
- Siete de los diez adultos mayores coincidieron que la dificultad que más se presentan son las físicas, pero que no alcanzan a tener la magnitud suficiente como para impedir el desempeño de las mismas. Uno de los adultos mayores mencionó la particularidad que para poder realizar las actividades necesita acudir a las pausas activas debido al cansancio.
- Tres adultos mayores respondieron que no encontraban dificultades a la hora de realizar dichas actividades.
- ¿Cuáles cree que son los factores que facilitan su desempeño?
- Los diez adultos mayores coincidieron en que desempeñarse en distintas actividades dentro de su hogar le son significativas ya que además de tomarlas como actividades que hay que realizar de forma obligatoria, los hace sentir activos y útiles.

### Eje N°3: Actividades educativas y culturales:

- Pregunta inicial: ¿Realiza actividades relacionadas con la educación y el aprendizaje, por ejemplo, dirigir o participar en actividades de capacitación como talleres, cursos, programas, etc.?
- Tres de los diez adultos mayores respondieron que sí. Uno de ellos asiste a un taller de pintura, otro enseña a tejer tanto a amigos como vecinos y el otro participa de la mayoría de los talleres que ofrece el centro de jubilados.
- Dificultades para desempeñarse en las actividades.
- Dos de los tres adultos mayores mencionaron que ocasionalmente las distancias a recorrer para llegar a los distintos talleres eran largas y por ende costosas.

- El tercer adulto mayor no encontró dificultades para poder desempeñarse en los talleres.
- A aquellos adultos mayores que no realizan ningún tipo de actividad la pregunta siguiente fue si les interesaría participar de alguna actividad relacionada a este eje.
- Cinco de los siete participantes respondieron que si les interesaría. Agregaron además que se debe a la falta de propuestas que los motive, las distancias de los espacios que ofrecen talleres, el traslado y el costo del mismo.
- Los dos restantes coincidieron en que no les interesa realizar alguna actividad relacionada al presente eje.
- ¿Cuáles cree que son los factores que facilitan su desempeño?
- Dos adultos mayores refirieron en que se podría realizar actividades a domicilio, organizadas con gente del barrio y coordinando horarios accesibles para todos.
- Tres se encontraron en la posibilidad de abrir espacios tanto dentro del centro de jubilados como así también fuera de él.

#### Eje N°4: Trabajo voluntario en la comunidad:

- ¿Realizan algún trabajo voluntario en su comunidad como participar en un centro o club barrial, brindar ayuda en algún hospital, iglesia u otra institución?
- Tres de los diez participantes contestaron que sí. Ellos forman parte del comité directivo del centro de jubilados, por lo cual están en toda la organización del mismo.
- ¿Qué dificultades se presentan a la hora de desempeñar dicha actividad?
- Los tres no encontraron dificultad a la hora de realizar dicha actividad ya que conocen como hacerla, tiene apoyo de otros directivos del centro, y de personas de la comunidad, es algo que les gusta y les interesa hacer.
- A los siete adultos mayores que respondieron no, se les repreguntó si es de su interés realizar alguna actividad relacionada a este tema.
- Todos contestaron que sí.
- ¿Qué dificultades les impide la realización de esta actividad?
- Una de las dificultades que se presentan es la falta de actividades para hacer en su comunidad, otra es que hay espacios en donde prefiero no tener adultos mayores, no

hay de su interés, ellos manifiestan las ganas de hacerlas, lo que les gusta ayudar y participar en este tipo de actividades.

## VII. DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

A lo largo de esta investigación se ha buscado identificar intervenciones de Terapia Ocupacional referidas y relacionadas al favorecimiento del envejecimiento productivo de adultos mayores que asisten actualmente al Centro de Jubilados del barrio Palermo, de la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires.

Este proceso de investigación comenzó con la búsqueda de material bibliográfico referido a gerontología y Terapia Ocupacional. Si bien la existencia es escasa, se pudo recolectar información suficiente para llevar adelante el trabajo de investigación. La teoría en función al envejecimiento productivo es un campo disciplinar medianamente nuevo, es decir, que se encuentra en proceso de desarrollo.

Dentro de las dimensiones del envejecimiento productivo se identifica el trabajo remunerado. En relación a éste, la mayoría de los adultos mayores entrevistados no encontraron de su interés realizar actividades que conlleven a una remuneración. Se atribuye este desinterés al comienzo a temprana edad de sus actividades laborales, su agotamiento físico e intelectual y al no requerimiento de ingresos económicos adicionales para poder llevar adelante su plan de vida en esta etapa.

En relación a la dimensión del trabajo familiar doméstico, la mayoría de los adultos mayores realizan actividades de este tipo ya que son tareas habituales y diarias. No hay demasiado registro de la importancia de la realización de las mismas o hay escaso reconocimiento, lo cual podría significar una tarea para la disciplina de Terapia Ocupacional, ya que combina el trabajo comunitario con la promoción de derechos, ambas aristas correspondientes a las incumbencias de la disciplina.

En cuanto a la dimensión relacionada con actividades educativas culturales, la mayoría de los adultos mayores manifestó el interés y la motivación de realizar actividades de este tipo, pero se encuentran con barreras que dificultan su participación. En este sentido, se evidencia la falta de intervenciones a nivel comunitario que existen en la actualidad para con esta comunidad.

En relación al trabajo voluntario en la comunidad, la mayoría de los adultos mayores no se encuentran realizando ningún tipo de actividad debido a barreras existentes de la misma índole a la dimensión anterior. Aun así, existiendo interés y motivación de poder realizar este tipo de actividad, no encuentran los medios para llevarlas a cabo.

Previo a lectura de la bibliografía, una de las posibles hipótesis al interrogante inicial tenía que ver con que uno de los principales obstáculos que se podría llegar a presentar para los adultos mayores tenían relación con barreras del tipo físicas, ya que forma parte del imaginario social. Sin embargo, al momento de las entrevistas se evidenciaron barreras de otro orden: la percepción individual que cada adulto tiene de sí, la falta de oportunidades y las limitadas intervenciones de prevención y promoción dirigidas al envejecimiento productivo. Esto deja en evidencia la relevancia de poder visibilizar las barreras que obstruyen y dificultan el desempeño en actividades y contextos de los adultos mayores.

Frente al cotejo de información encontrada sobre las intervenciones que pueden hacerse desde la disciplina, resulta relevante mencionar a las relacionadas con la promoción, prevención, atención, recuperación y rehabilitación de adultos mayores para mantener, mejorar y/o sostener la participación dentro sus propios procesos de envejecimiento y salud en la comunidad.

El desafío de identificar y diferenciar los términos de envejecimiento y envejecimiento productivo, la curiosidad por continuar indagando sobre el campo de la gerontología desde el área de Terapia Ocupacional, la posibilidad de construir y adoptar una mirada que abarque a la vejez en todos los ámbitos, sobre todo en el comunitario, fueron algunas de las razones que impulsaron la presente investigación.

El surgimiento del interrogante: ¿Qué intervenciones puede realizar la Terapia Ocupacional para favorecer el envejecimiento productivo en adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados de Barrio Palermo de la ciudad de Arrecifes, provincia de Buenos Aires? conllevó a plantear como objetivo general el desarrollo de las intervenciones que puede realizar la Terapia Ocupacional para favorecer el envejecimiento productivo en dicha población. Con el fin de alcanzar el objetivo propuesto se establecieron otros específicos, y así, identificar los intereses de los adultos mayores de esta comunidad, como así también las barreras y facilitadores para su participación significativa.

El análisis de la información recabada, tanto en las entrevistas como en el material bibliográfico, arrojaron las siguientes conclusiones:

En primer lugar, es importante destacar la escasa existencia de artículos, información, escritos e investigaciones que aportan a la Terapia Ocupacional en el campo gerontológico y que no se asocie a la adultez mayor directamente con lo patológico. Por ello se sugiere a futuros tesis poder retomar el tema de investigación a fin de ampliar los aportes de esta

temática y visibilizar la Terapia Ocupacional y sus incumbencias en el campo disciplinar desde una mirada comunitaria.

Ahora bien, respondiendo específicamente a los objetivos planteados, las condiciones para afirmar que existe una amplia gama de oportunidades para intervenir desde la disciplina en el envejecimiento productivo son concretas: Promover el rol del terapeuta ocupacional como articulador social y no únicamente de adaptador social. De esta manera, poder empoderar a esta población en específico para así explotar su potencial y contribuir a la calidad de vida.

También, la relevancia de la prevención y la promoción de la salud en este campo, a fines de intervenir en edades más tempranas a la vejez para contribuir a otros tipos de envejecimientos significativos para la persona. A su vez, promover cambios y políticas públicas que puedan actuar sobre la comunidad en la vejez y favorecer un envejecimiento productivo para aquellos adultos que lo deseen a través de la creación de espacios accesibles, donde las oportunidades de participación y elección no signifique una barrera.

Reflexionar sobre la participación que puede tener la Terapia Ocupacional en la comunidad y con esta población en específico, a través de un accionar consciente y activo. Este debe ser objetivo de quienes transiten el camino profesional por esta área, donde es posible intervenir en un gran abanico de ocupaciones. Dar significado a esta etapa de la vida desde un lugar activo, ocupando un espacio de toma de decisiones, es lo que debe impulsar a la disciplina de Terapia Ocupacional a continuar desarrollándose como facilitador de oportunidades, promotor de vínculos y sobre todo puente a una mejor calidad de vida.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alvis Rizzo, A. (2009). Aproximación teórica a la intervención psicosocial. *Revista Electrónica de Psicología Social* «Poiésis». 17(17). 2-6.

<https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/poiesis/article/view/189/178>

Asociación Americana de Terapia Ocupacional. (2010). *Marco de trabajo de Terapia Ocupacional* (2ª ed.). <https://www.slideshare.net/MicaelaWaldman/marco-de-trabajo-de-terapia-ocupacional-2a-ed-2010>

Berrueta Maeztu, L., & Talavera Valverde, M. (2009). Terapia Ocupacional en Geriatría y Gerontología. *TOG*, 6(Suplemento 4), 215–258.

<https://www.revistatog.com/suple/num4/gerontologia.pdf>

Foro Mundial de ONG sobre el Envejecimiento: Declaración final y recomendaciones.

Madrid, 5-9 de abril de 2002. (2002). *Revista española de geriatría y gerontología:*

*Órgano oficial de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología*, 37(Extra 2), 66–

72. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6649151>

Honorable Congreso de la Nación Argentina. (2015, 09 de enero) Ley 27.051 Ejercicio de la Profesión de Terapeutas Ocupacionales, Terapistas Ocupacionales y Licenciados en Terapia Ocupacional. [https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-27051-](https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-27051-240572/texto)

[240572/texto](https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-27051-240572/texto)

Jiménez-Echenique, J. (2023). Intervención de Terapia Ocupacional en Geriatría.

*Cuadernos*, 64(1).

[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/6.%20jumenez%20\(1\)%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/6.%20jumenez%20(1)%20(1).pdf)

Kielhofner, G. (1980). Motivos, Patrones y Desempeño de la Ocupación: Conceptos Básicos. *Modelo de Ocupación Humana: Teoría y aplicación* (pp.16-29). (4ª ed.). Médica Panamericana.

- Miralles, I. (2011). Envejecimiento Productivo: Las contribuciones de las personas mayores desde la cotidianidad. *Trabajo y sociedad*, 16, 137–161.  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1514-68712011000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1514-68712011000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Naciones Unidas. (1982). *Plan de Acción Internacional de Viena sobre el Envejecimiento*.  
<https://www.un.org/esa/socdev/ageing/documents/Resources/VIPEE-English.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (1986). *Carta de Ottawa para la Promoción a la Salud*.  
<https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-apromocion-de-la-salud-1986-SP.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud*.  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43360/9241545445\\_spa.pdf;jsessionid=C7F05F43520CF85EE470A5DFF193BCA9?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43360/9241545445_spa.pdf;jsessionid=C7F05F43520CF85EE470A5DFF193BCA9?sequence=1)
- Peñas, O. (2003). La Intervención Comunitaria En Terapia Ocupacional: Un Acercamiento Desde La Salud Pública. *Revista Colombiana De Rehabilitación*. Vol,1 N°2, 21-27.  
<https://revistas.ecr.edu.co/index.php/RCR/article/view/242>
- Quintana, A., & Rosas Aguilar, E. (2020). *Estudio sobre las barreras que limitan el acceso al empleo de las personas con discapacidad, priorizando a las mujeres. Resumen y recomendaciones para generar condiciones favorables para la inclusión laboral de personas con discapacidad con énfasis en las mujeres*. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO).  
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/wcms\\_760023%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/wcms_760023%20(1).pdf)
- Roqué, M., Fassio, A. (2013). Módulo 2: Gerontología Comunitaria e Institucional. *Especialización e Gerontología comunitaria e Institucional* (pp. 3-36). (3ª ed.). Ministerio de Desarrollo Social, Presidencia de la Nación.
- Sabino, C.A. (1996). *El proceso de investigación*. Hvmánitas.
- Tisnés, A., & Salazar Acosta, L. M. (2016). Envejecimiento poblacional en Argentina: ¿qué

es ser un adulto mayor en Argentina? Una aproximación desde el enfoque de la vulnerabilidad social. *Papeles de Población*.

<https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/61924>

Triadó, C., Celdrán, M., Conde-Sala, J. L., Montoro Rodriguez, J., Pinazo, S., & Villar, F. (2008). *Envejecimiento productivo: La provisión de cuidados de los abuelos a los nietos. Implicaciones para su salud y bienestar*. s.n.

[https://www.researchgate.net/publication/273062926\\_Envejecimiento\\_productivo\\_La\\_provision\\_de\\_cuidados\\_de\\_los\\_abuelos\\_a\\_los\\_nietos\\_Implicaciones\\_para\\_su\\_salud\\_y\\_bienestar](https://www.researchgate.net/publication/273062926_Envejecimiento_productivo_La_provision_de_cuidados_de_los_abuelos_a_los_nietos_Implicaciones_para_su_salud_y_bienestar)

Ucelo Interiano, D. M. (2022). *Revisión bibliográfica sobre intervenciones desde terapia ocupacional siguiendo un abordaje integral de las personas en centros gerontológicos* [Universidade da Coruña].

[https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/33431/UeloInteriano\\_DomingaMarisol\\_TFG\\_2022.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/33431/UeloInteriano_DomingaMarisol_TFG_2022.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Valarezo Garcia, C. L. (2016). Adulto mayor: Desde una vejez “biológica-social” hacia un “nuevo” envejecimiento productivo. *Maskana*, 7(2), Article 2.

<https://doi.org/10.18537/mskn.07.02.03>

## **IX. ANEXOS**

### **VII. CONSENTIMIENTO INFORMADO LIBRE Y VOLUNTARIO**

#### Hoja de Información:

Quien firma, Borghetto Camila, le propone participar de su Tesina de Grado para concluir el ciclo de la Licenciatura en terapia ocupacional, la cual se llevará a cabo durante el periodo 2023-2024.

El objetivo de la presente investigación consiste en desarrollar las intervenciones que puede realizar la disciplina de terapia ocupacional para favorecer el envejecimiento productivo. El mismo es un tipo de envejecimiento en el cual, la persona realiza ciertas actividades para generar un aporte significativo en el otro. Estas pueden ser: trabajo remunerado, trabajo familiar doméstico, trabajo voluntario en la comunidad y actividades educativas culturales.

La investigación se llevará a cabo a través de una entrevista presencial y sus preguntas estarán orientadas a recolectar información acerca de sus intereses, posibles barreras y facilitadores de su participación. En este caso se entienden como barreras y facilitadores a los factores del entorno o ambiente capaces de limitar o aumentar la participación.

La entrevista tendrá una duración aproximada de 30 minutos y si usted lo desea puede leerla antes del encuentro. En el transcurso de la misma se tomarán notas escritas y por grabación de voz, siempre y cuando brinde su autorización para utilizar dichos recursos. La misma será anónima, respetando su confidencialidad. Además, no presentará riesgo ni beneficio propio, pero su contenido podrá ser útil en el futuro para poblaciones de características similares a la suya. Finalmente, se le informa que puede retirarse de la entrevista cuando usted lo crea necesario, o bien, no responder alguna/s preguntas.

Firma:

Firma:

## **VIII. HOJA DE FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO LIBRE Y VOLUNTARIO**

A través de mi firma, certifico que he leído la hoja de información adjunta, la cual corresponde a la investigación a la que se me solicita participar. Me comunicaron los objetivos y mis derechos, he preguntado y recibido respuesta satisfactoria con respecto al proceso de investigación y estoy dispuesto/a a participar.

Recibo a la fecha una copia de este documento.

Fecha:

Firma:

Aclaración:

## IX. ENTREVISTA

*Trabajo remunerado*

1) - *¿Se encuentra realizando alguna actividad por la que recibe un pago? SI/NO*

**A - SI REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD POR LA QUE RECIBE UN PAGO**

*¿Cuál?* (Dependiendo la respuesta se indagará sobre el tipo de actividad que realiza)

---

---

*¿Encuentra alguna dificultad para realizar la actividad? ¿Qué dificultad/es?, ¿Piensa que podría/an modificarse/facilitarse?*

---

---

*Si realiza la actividad sin dificultades, ¿cuáles considera que son los factores que facilitan la realización de esa actividad?*

---

---

**B - SI NO REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD POR LA QUE RECIBE UN PAGO**

*¿Le interesaría realizarla?* (En caso de que la persona responda que no le interesa, se cerrará la pregunta)

*Si la respuesta es sí, ¿por qué no la realiza?*

*¿Cree que encontraría alguna dificultad para realizar la actividad? ¿Cuál/es? ¿Piensa que podría/an modificarse/facilitarse? ¿Cuáles considera que son los factores que facilitarían la realización de esa actividad?*

---

---

*Trabajo familiar doméstico*

- 2) **¿Realiza actividades que tengan que ver con el cuidado de la casa (cocinar, lavar la ropa, hacer las compras, etc.) o cuidado de personas (familiares, vecinos, amigos o conocidos)? SI/NO**

**A - SI REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD RELACIONADA AL TRABAJO FAMILIAR DOMÉSTICO**

**¿Cuál/es?** (Dependiendo la respuesta se indagará sobre el tipo de actividad que realiza)

---

---

**¿Encuentra alguna dificultad para realizar la actividad? ¿Qué dificultad/es?, ¿Piensa que podría/an modificarse/facilitarse?**

---

---

**Si realiza la actividad sin dificultades, ¿cuáles considera que son los factores que facilitan la realización de esa actividad?**

---

---

**B - SI NO REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD RELACIONADA AL TRABAJO FAMILIAR DOMÉSTICO.**

**¿Le interesaría realizarla?** (En caso de que la persona responda que no le interesa, se cerrará la pregunta)

Si la respuesta es sí, ¿por qué no la realiza?

**¿Cree que encontraría alguna dificultad para realizar la actividad? ¿Cuáles? ¿Piensa que podría/an modificarse/facilitarse? ¿Cuáles considera que son los factores que facilitarían la realización de esa actividad?**

---

---

Actividades educativas culturales

3) **¿Realiza actividades relacionadas con la educación y el aprendizaje, por ejemplo, dirigir o participar en actividades de capacitación como talleres, cursos, programas, etc? SÍ/NO**

**A - SI REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD EDUCATIVA/CULTURAL**

**¿Cuál?** (Dependiendo la respuesta se indagará sobre el tipo de actividad que realiza)

---

---

**¿Encuentra alguna dificultad para realizar la actividad? ¿Qué dificultad/es?, ¿Piensa que podría/an modificarse/facilitarse?**

---

---

**Si realiza la actividad sin dificultades, ¿cuáles considera que son los factores que facilitan la realización de esa actividad?**

**B - SI NO REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD EDUCATIVA/CULTURAL**

**¿Le interesaría realizarla?** ( En caso de que la persona responda que no le interesa, se cerrará la pregunta)

Si la respuesta es sí, ¿por qué no la realiza?

**¿Cree que encontraría alguna dificultad para realizar la actividad? ¿Cuáles? ¿Piensa que podría/an modificarse/facilitarse? ¿Cuáles considera que son los factores que facilitarían la realización de esa actividad?**

---

---

*Trabajo voluntario en la comunidad*

**4) ¿Realiza trabajo voluntario en su comunidad como participar en un centro o club barrial, brinda ayuda en algún hospital, iglesia u otra institución? SI/NO**

**A - SI REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD DE FORMA VOLUNTARIA EN LA COMUNIDAD**

**¿Cuál?** (Dependiendo la respuesta se indagará sobre el tipo de actividad que realiza)

---

---

**¿Encuentra alguna dificultad para realizar la actividad? ¿Qué dificultad/es?, ¿Piensa que podría/an modificarse/facilitarse?**

---

---

**Si realiza la actividad sin dificultades, ¿cuáles considera que son los factores que facilitan la realización de esa actividad?**

---

---

**B - SI NO REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD DE FORMA VOLUNTARIA EN LA COMUNIDAD**

**¿Le interesaría realizarla?**( En caso de que la persona responda que no le interesa, se cerrará la pregunta)

Si la respuesta es sí, ¿por qué no la realiza?

***¿Cree que encontraría alguna dificultad para realizar la actividad? ¿Cuáles? ¿Piensa que podría/an modificarse/facilitarse? ¿Cuáles considera que son los factores que facilitarían la realización de esa actividad?***

---

---