

UFLO

UNIVERSIDAD DE FLORES

Facultad de Psicología y Ciencias Sociales.

Autoridades de la Universidad, de la Unidad Académica y de la Carrera

Rector Emérito: Dr. Roberto Kertész

Rector: Mgter. Néstor H. Blanco

Vice Rectora de Calidad: Prof. Nydia Elola

Vice Rectora Académica: Arq. Ruth Fische

Decana de la Facultad de Psicología Y ciencias Sociales: Lic. Beatriz Labrit

Directora de la carrera – Sede Central: Lic. Laura Waisman

Tutor: Lic. Sambataro Karina

Asesor metodológico: Lic. Ungaretti/ Lic. Müller

Autor: Mabel Encinas

Nº de legajo: 19796

Título del trabajo: EL USO DE INTERNET Y REDES SOCIALES INFORMATICAS
PARA LA VIDA ACTIVA DEL ADULTO MAYOR DE LANUS Y AVELLANEDA,
BUENOS AIRES.

Lugar: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Fecha de elaboración y entrega: Abril 2018

INDICE

Introducción	3
Marco Teórico	4
Características principales del adulto mayor	5
Teorías sobre el envejecimiento biológico	6
Características del envejecimiento	7
Rol del Psicopedagogo	8
Educación Permanente	9
Rol Social	10
Envejecimiento productivo	12
La soledad	12
Estado cognitivo y funciones ejecutivas	14
Envejecimiento activo	16
Llegada de las nuevas redes sociales	19
Antecedentes	20
Planteo del Problema	25
Objetivos	27
Método	29
Resultados	30
Discusión	41
Conclusión	46
Referencias	48
Anexos.	51

INTRODUCCIÓN

Los adultos mayores estos personajes, sujetos, que han alcanzado la madurez, que se han desarrollado y llegado al tramo final de la vida. Pero, ¿podemos decir que el inicio de esta etapa es obligadamente el final de la vida o hay oportunidades de continuar activos? Sin dudas los cambios biológicos y fisiológicos son notorios, el organismo comienza una declinación característica que se manifiesta en diferentes procesos de enfermedades orgánicas, agudizándose las que ya se tenían y adquiriendo otras impensadas. Algunas de ellas se presentan y modifican considerablemente la calidad de vida tanto de él mismo como de sus familiares más cercanos. En cuanto a sus características psicológicas y cognitivas, el adulto mayor se encuentra sin la presión de lo cotidiano, del cumplimiento de las tareas o trabajos, de tener que cumplir con cronogramas, horarios. Ahora tiene la oportunidad de pensar más en sí mismo y de reflexionar sobre su propia vida, de cumplir los sueños postergados por aquellas obligaciones cotidianas, de realizar actividades más centradas en sí mismo. Algunos tienen demasiado tiempo ¿qué hacer con él? Dentro este “nuevo tiempo libre de obligaciones”, de jubilados forzosos, descubren una herramienta a la que tal vez con anterioridad no se atrevieron a acceder, hay que aprender, estudiar, en medio de este acomodamiento de lo nuevo, muchos de ellos han descubierto Internet. Descubren que les ofrece una nueva manera de estar conectados, de relacionarse con otro.

Mundialmente la expectativa de vida del adulto mayor se ha extendido y con ello la problemática también de poder reacomodarse en una sociedad que no hace menos de veinte o treinta años no necesitaba ya de su participación activa. Es entonces que el adulto mayor se encuentra con una realidad que le posibilita continuar activo reconociendo y reactivando sus potencialidades y aplicándolas ya sea al ámbito laboral, a la familia o al ocio. Pero también existen las carencias o imposibilidades que la edad

trajo de forma irremediable. Sea potencialidad o sea carencia, estos sujetos descubren en Internet un mundo de posibilidades, que, aunque en muchos casos el cuerpo no responda, la cabeza, los pensamientos son ayudados a mantenerse activos y por qué no, fructíferos. Los adultos mayores que forman parte de nuestra investigación pertenecen a Argentina, Provincia de Buenos Aires, más precisamente al conurbano Bonaerense, las localidades de Lanús y Avellaneda, estos son centros urbanos que cuentan con todo lo necesario para que nuestros mayores puedan desarrollarse también en la etapa de la vida que recorren. En su mayoría cada uno cuenta con los recursos económicos para afrontar el gasto que demanda el ingreso a las nuevas tecnologías, ya sea por la compra y adquisición de equipos y servicios informáticos como así también el acceso y posibilidad de la realización de cursos o clases privadas donde aprenden a manejar éstos elementos. Porque, es de notar que también se han debido modificar planes de enseñanza orientados a este grupo de sujetos, los cuales muchas veces se enfrentan luego de décadas al reto de “continuar aprendiendo” y es allí también donde el asesoramiento y la participación de los actores, como psicopedagogos, pueden realizar una excelente tarea de inter relación sujeto- objeto de conocimiento, con el gigante llamado Internet. El pertenecer a un medio ambiente y social donde continuamente la publicidad y el marketing nos exige adquirir aún elementos que no necesitamos y los que pueden mejorar la calidad de vida, influye también para acceder a las prestaciones que Internet presenta, es un ofrecimiento continuo y ellos lo están aprovechando.

MARCO TEÓRICO

Los adultos mayores, esa franja etaria que tan desapercibidos e ignorados pasan por nuestro lado. En diferentes culturas aparece la imagen de “vejez = incompetencia”. Se los considera como personas que ya han cumplido con su ciclo vital y por esa razón ya tienen poco para aportar productivamente a la sociedad, más aún si se convierten en dependientes de la misma. Por otro lado se observa que se ha alargado la esperanza y calidad de vida, aun llegando la edad jubilatoria que los eximiría de la ardua obligación laboral, la mayoría considera continuar con la misma sintiéndose productivos, bien consigo mismos. Nos encontramos entonces con dos situaciones totalmente opuestas. Por esto es necesario reconocer las características principales de los adultos mayores, el modo de vida y las posibles oportunidades con la que cuentan para continuar aprendiendo, en muchos casos, en esta etapa de la vida. Comencemos por el principio.

Características principales del Adulto mayor

Podemos comenzar detallando las “etapas del ciclo vital” brevemente en nueve periodos comenzando por: 1) Periodo Prenatal: desde la concepción hasta el nacimiento. 2) Primera infancia: desde el nacimiento a los 3 años. 3) Niñez temprana o preescolar: de 3 a 6 años. 4) Niñez intermedia o escolar: de 6 a 12 años 5) Adolescencia: 12 a 18 años. 6) Juventud: de 20ª 35 años. 7) Madurez: de 35 a 50 años- 8) adultez: de 50 a 65 años 9) Vejez o Tercera edad: de 65 en adelante. (Yepes, 2007)

¿Cuáles son las características observables a simple vista de que estamos frente a un adulto mayor? Se observan las relacionadas directamente a la edad cronológica y dónde se ha desarrollado dicha edad, cabello blanco, andar lento, disminución visual y auditiva, lentitud de movimientos, trabajos u ocupaciones laborales actuales; sin dudas el lugar donde se nace, cómo se vivió y las posibilidades de desarrollarse física, psíquica

e intelectualmente han dejado una impronta sobre el sujeto y son fundamentales a la hora de detallar algunas de estas características. Las oportunidades socio – ambientales dejarán marcas sobre no solo el físico del adulto sino sobre su intelecto y en la manera de relacionarse este con el medio que lo rodea.

1) Teorías sobre envejecimiento biológico:

Existen investigaciones y teorías que tratan sobre el envejecimiento biológico del ser humano, como detalla el libro “Psicología del desarrollo humano II”, Sandoval (2012), del que solo nombraremos las diferentes corrientes de investigación: Teorías ambientalistas; Teorías basadas en causas internas; Teoría inmunológica, Teoría celular, Teoría endocrinológica y Teorías genéticas. No es la intención ni el fin de esta tesis desarrollarlas aquí.

Más allá de cada una de estas teorías y los estudios que las confirman, la realidad nos dice que existe un envejecimiento y este es en definitiva un proceso fisiológico que tiene un comienzo con el nacimiento, un desarrollo con la vida y un final con la muerte del sujeto. Proceso, lento, gradual y progresivo pero continuo que se intensifica en su notoriedad pasados los sesenta años. Cabe decir que este proceso tiene características que son similares en cada sujeto en el mundo, como otras que son exclusivas del mismo según la etnia a la que pertenece y a las circunstancias sociales y factores ambientales donde ha desarrollado el trayecto más largo de su vida. Por ejemplo personas que por su genética no permiten que el colesterol se adhiera a las arterias, mientras que otras pueden padecer infartos por taponamiento de arterias y vivir toda su vida medicadas para esta afección.

Adultos de sesenta y cinco años que corren maratones, se entrenan, participan absorbiendo todo el estrés que la competencia requiere, mientras que otros han padecido

la dificultad de caminar por haber sufrido de poliomielitis en su infancia. El medio socio ambiental donde nacieron y crecieron en sus primeros años de vida fueron factores posibilitadores, o no, de acceso a la salud; el cuidado del cuerpo, las relaciones interpersonales que fomentan, serán la sumatoria y el resultado de su presente.

En teoría, el envejecimiento normal tendría un inicio insidioso, sería lentamente progresivo y se asume como un proceso que ocurre a nivel subcelular sin dar lugar a signos o síntomas inmediatos (Freggy – Solís 2004).

2) Características del envejecimiento:

Todo envejece, el cuerpo va adquiriendo una fisonomía característica, la musculatura pierde masa, se atrofia, los nervios se degeneran produciendo pérdida gradual de los sentidos, característica observable, la movilidad se entorpece. El sistema nervioso central también se ve disminuido en la cantidad de neuronas, muchas se degeneran, otras mueren, afectando directamente a la memoria de corto plazo: Recordar en sí mismo no es una sola habilidad sino un proceso conformado por diversas habilidades o capacidades. La capacidad de recordar algo, involucra tres estadios diferentes: codificación, almacenamiento y recuperación. Manes, (2014). Una de las características del sistema nervioso central SNC es su plasticidad. Plasticidad implica maleabilidad y su sinónimo es el cambio, y ¿qué hay más cambiante que la mente?

Desde la etapa fetal hasta la vejez, el sistema nervioso central no deja de transformarse, transformaciones que van desde la división celular hasta el establecimiento de conexiones entre células que en ocasiones se encuentra muy alejadas unas de otras. (Brailowsky, Stein, Will, 1992). Para que el adulto mayor pueda continuar con una vejez fructífera, esta función debe continuar realizándose. En cuanto a la movilidad de los “viejos” la misma puede verse afectada por diferentes padecimientos,

la característica marcha lenta, las diferentes praxias que definen la autonomía en el quehacer y desenvolvimientos diarios como comer con cubiertos, higienizarse, realizar los quehaceres domésticos, realizar diligencias o simples compras cotidianas

3) Rol del psicopedagogo:

Estos últimos tiempos el rol del Psicopedagogo ha adquirido una relevancia notoria para ayudar a transitar estos espacios de los “nuevos viejos” que encuentran en la tecnología y la ciencia, la ayuda y esperanza de transitar lo mejor posible. Este debe capacitarse en las nuevas tecnologías que le permitan al adulto mayor acceder a los aprendizajes nuevos, las denominadas TICS (Tecnologías de la Información y comunicación), demandan que el profesional se provea y maneje estrategias de enseñanza, de motivación y actitud, que logre generar la dinámica necesaria en el aprendizaje personal o grupal de desarrollar y fortalecer esta nueva alfabetización digital. El psicopedagogo debe prepararse para atender estas necesidades comunicacionales que hoy se realizan por medio de la tecnología.

Las TICs impactan no solo en el profesional sino en el adulto mayor, pero éste último, como nuevo alumno, enfrenta un reto por la complejidad cognitiva que se presenta. Sin dudas existirán logros que a la vez estimularán la continuidad, el Psicopedagogo observará las potencialidades y/o destrezas del manejo funcional, estimulará las competencias del sujeto a fin de lograr la alfabetización digital que demanda el siglo XXI; considerando las subjetividades, las actitudes del adulto frente al aprendizaje, motivándolo y premiándolo por sus logros.

Las TICs que inciden con mayor impacto son: las computadoras y hardware periférico que utilizan y almacenan información digital; la información digital o software que muestran y administran la información con programas de didáctica, de

base de datos, de procesadores de textos, etc.; La comunicación digital como mensajería electrónica, chat, foros, teleconferencia, videollamadas. (Kustcher y St. Pierre, 2001 P.31). Todo al servicio de la comunicación, es aquí donde la relación con las computadoras se utiliza en muchos sistemas de formación educativa como un nuevo instrumento de apoyo para el aprendizaje según Leinowicz(2003). El psicopedagogo puede y debe ser parte de este camino de continuo y mutuo aprendizaje y educación permanente.

4) Educación permanente:

“Desde el punto de vista de la Pedagogía, no cabe duda que la construcción del saber, aunque se trata de una tarea personal, ha de realizarse preferentemente en interacción” afirma García, (2010). Y el adulto mayor en general tiene tiempo de sobra para interactuar, cada individuo aprende desde su singularidad, pero aprende y cada aprendizaje se orienta a que éste pueda tener una activa y mejor calidad de vida. Saber cuáles son sus limitaciones permitirá enfocarse en las ventajas restantes y potenciarlas con creatividad permitiendo expresarlas lo que genera una retroalimentación psíquica. El proceso de la educación permanente fortalece los lazos en las relaciones personales y grupales, otorgan valor y sentido a sus vidas, pueden reordenar sus pensamientos ubicando las pérdidas sufridas en lugares correspondientes. Si el aprendizaje se realiza en grupos los demás miembros ayudan y se comprometen a que todos lleguen a los objetivos planeados, no solo los intelectuales, sino en general a los sociales, económicos, familiares etc. Lo que la educación permanente en el adulto busca es que este pueda continuar desarrollándose en cada una de sus áreas y que esto se haga con la mayor calidad posible, reinsertándolos en un mundo que, equivocadamente, se cree que

solo les pertenece a los jóvenes. Esta continuidad educativa puede realizarse a través de educación sistemática. Las TICs, como vimos, son parte importante en esta etapa.

5) El rol social:

¿Qué hacen entonces, cómo reaccionan ante la realidad que los confronta y los invita a transitar el último tramo de la vida? Si nombramos la Teoría del Desapego de Cumming & Henry, (1961) nos presenta la primera teoría que estudió el envejecimiento pero no en su lado físico psicológico, sino social. El proceso de desapego es universal, recíproco e inevitable del aislamiento del anciano, esto a partir de la declinación de su participación en los papeles sociales en los que participaba cuando tenía 40 años de edad". (Growing Old, Cumming, Elaine y W., Henry 1961). Esta teoría propone y manifiesta un retiro social, psicológico y emocional de los adultos mayores ya que es funcional tanto para el anciano como para la sociedad que abre el campo para aquellos que son más jóvenes y productivos y cierra la ecuación preparando al anciano para su deceso; lo que denomina "desapego final". Sin dudas una teoría un poco controvertida. Más allá de toda teoría es el adulto mayor mismo es quien muchas veces toma la iniciativa de vivir esta etapa realizando todas aquellas cosas o actividades, que las obligaciones anteriores le impedía. Como todo organismo busca relacionarse con sus pares, con esos que son parecidos o iguales a él, para sentirse apoyado, acompañado, no tan solo tal vez.

"El drama de la vejez no consiste en ser viejo, sino en haber sido joven", sentenciaba el famoso escritor Oscar Wilde. Su jubilación le provee de cierta seguridad económica y de salud. Las dolencias propias de su edad se ven salvadas por el sistema de salud que los aglomera; y en medio de quejas y reclamos pasa a formar lugar en las filas de cobro del banco que paga el salario por los años de sacrificio. Años donde la historia transcurrió y

él fue protagonista de muchas de ellas y de otras tan solo un televidente. La tecnología, los inventos fueron llevados adelante por muchos como él. La radio, la primera computadora allá por la década del cincuenta, la televisión, la comunicación por satélite, el télex, el fax y finalmente Internet. Internet, ese gigante que existe pero que no sabe, no logra descubrir de dónde salió, dónde vive, dónde encontrarlo, pero que le contaron que lo puede acercar a todos lados, jugar, interactuar con otros, conocer y saber de cualquier cosa que se le ocurra preguntar.

“La madurez del hombre es haber recobrado la serenidad con la que jugábamos cuando éramos niños”, nos reza la famosa frase de Friedrich Nietzsche. Los adultos mayores crean redes de apoyo social donde a partir de actividades se pueden potenciar y reconocer sus virtudes y potencialidades, dice Dabas, E. (1995). Señala que, las redes comunitarias que surgen alrededor de una institución son determinantes como medio de contención y pilares de apoyo en la vida de muchas personas. Mediante sus procesos internos de diagnósticos, las comunidades están en condiciones de discutir y determinar sus necesidades lo que implica el reconocimiento de las personas mayores como protagonistas de su propia vida, con capacidad de transformación histórica y ubicados en su contexto geográfico. *“Se ha ido multiplicando cada vez más los adultos mayores que toman parte en actividades educativas y generan nuevas demandas de conocimiento y participación”*, García (2010). El rol del psicopedagogo es reconocer estas comunidades, ayudar a introducir a los adultos mayores y ser parte importante del desarrollo de los mismos. Revelar las nuevas posibilidades e introducirlos a nuevos espacios utilizando sus potencialidades cognitivas y respetando sus carencias, *“la velocidad de procesamiento, la capacidad de manipular información y los nuevos aprendizajes son algunas de las habilidades que sufren una declinación con el paso del tiempo”* afirma Manes, (2014).

Esto, entonces, le permite la generación de dos tipos de vínculos: los formales e informales. Los informales se centran en relacionarse con el entorno inmediato, familia, amigos, vecinos. Las redes formales tienen que ver con la interacción con organizaciones en estado formal, ya sean estatales, privadas, comunitarias, locales.

6) El envejecimiento productivo:

Para lograr que el envejecimiento sea productivo se debe reconocer la experiencia y la sabiduría que han adquirido con el paso del tiempo y permitirles el desarrollar los roles propios que la vida les va otorgando sin privarlos de lo que la modernidad provee para la franja supuestamente activa. Mucho aún hay por brindar por parte de este grupo.

“Lo que ha sucedido no es únicamente que hayamos añadido años a la vida sino más bien es que hemos inaugurado un nuevo espacio/tramo en el curso vital, la segunda adultez, que precede a la vejez y que para esta investigadora es un período de “sabiduría activa”. (Batenson, 2010).

El estado de salud a la que llega adulto mayor es una de las preocupaciones de éste siglo. La expectativa de vida se ha visto grandemente extendida, los descubrimientos científicos, farmacológicos, entre otros proveen de cierto bienestar físico reduciendo muchas dolencias que medio siglo atrás los hubieran hecho desaparecer. Sin embargo otro gran mal se asoma en la vida de estos personajes.

7) La Soledad:

La soledad es no solo como una concepción de índole objetiva, - vivo solo -, sino también lo es en una manera subjetiva, - me siento solo-. “La soledad es el peor mal de la vejez en los distintos países y por ello los viejos tienen la necesidad de tener a alguien que los escuche, tener a alguien al lado, cerca”, afirma Cornachione (2008).

La segunda sin dudas es la más preocupante a la hora de referirnos a la salud mental del adulto mayor. Vivir solo le da la oportunidad de continuar con su independencia permitiéndose planificar por sí mismo sus propias acciones. Lamentablemente es un factor de riesgo también, ya que ante la necesidad urgente de asistencia no tiene quién lo socorra. Pueden perder peso por mala alimentación u olvidarse literalmente de comer, deteriorar su higiene personal, olvido de los controles de salud periódicos, entre otros.

Por esta razón muchas veces las familias deciden llevar a los “abuelos” a vivir con ellos, permitiéndoles la participación activa dentro del ámbito familiar de sus hijos, ayudando, si es necesario con el cuidado y crianza de los nietos, integrándose a la vida y rutinas familiares. *“Caminar juntos y, compartir fines de semana donde las fiestas son la actividad más frecuente”* (Vidal 2005, P.28). Otras familias, deciden que el adulto sea institucionalizado. El concepto de “institucionalización” hace referencia a un proceso social por el cual se ubica a determinadas personas bajo la jurisdicción de una institución ya sea formal o informal, cerrada o semi cerrada, según Goffman, (1959).

Son entonces los familiares directos los que toman las decisiones que consideran apropiadas para el bienestar del mismo. Estos lugares deben no solo proveer de un espacio físico sino de actividades que fomenten el desempeño psicológico y cognitivo, con interacción social para seguir desarrollando las funciones que se estén activas. Este es otro ámbito donde el rol del psicopedagogo puede ejercer una buena diferencia.

Las fuentes de apoyo instrumental y emocional son fundamentales para el bienestar del adulto mayor. García (1997) explica que en ambas fuentes hay miembros de mucha confianza y su presencia en la red social del anciano no solamente está relacionada con la buena salud mental, sino que también parece actuar como un mecanismo protector reduciendo la ansiedad y la tensión, además de afirmar los sentimientos de valor personal y autoestima en la tercera edad. En estos casos,

muchos de ellos llegan a estos lugares conscientes de sus estados y es allí donde se agrava el tema “soledad”; alejado de sus afectos, de sus espacios propios, de sus rutinas, de sus propias decisiones. Otros con atrofias corporales o patologías físicas imposibles de sobrellevar en el ámbito familiar, como demencia senil, psicosis, etc. generan un desgaste físico por el cuidado especial que conlleva la convivencia y afectivo que muchas veces en vez de unirlos como familia terminan deteriorando las relaciones en el seno íntimo de la misma. El adulto mayor puede sentirse solo, y esto tiene que ver con la subjetividad, en cómo asume su estado y qué hace con ello; cómo entiende el sentirse solo y qué le propone la sociedad para revertir esto.

El bienestar subjetivo está asociado a un envejecimiento más saludable según García (1997), es un indicador de la salud mental (Kozma, 1991 cit. en Anguas, 1997) y se considera sinónimo de felicidad, fortaleza del ego, ajuste, integración social, (Veerhoven, 1991, cit. en Anguas, 1997).

8) Estado cognitivo y funciones ejecutivas

En lo referente a la cognición en el adulto mayor puede verse afectado de forma irreversible o con un deterioro progresivo y constante. Enfermedades degenerativas, crónicas o adicciones pueden haber hecho de su cuerpo un reservorio de problemas.

El hecho de mantenerse relacionado y la utilización de las herramientas informáticas actúan como estimulantes cerebrales, lo que permite que el envejecimiento propio del organismo se realice más lentamente. Herzog y cols. (1998) dicen que la continuidad en la participación de las actividades durante la vejez se asocia con el sentido de identidad, salud física y mental.

En algunos casos se debe realizar un diagnóstico de las funciones y habilidades cognitivas y ejecutivas pues muchos adultos mayores pueden haber sufrido de alguna

patología que haya generado un deterioro y como parte de un tratamiento se pueda sugerir la utilización de elementos de informática para generar la estimulación neurológica. Se puede observar la: concentración, memoria, abstracción, percepción, orientación temporo – espacial, praxias, gnosias, concentración, planificación.

Se entiende por deterioro cognitivo “una disminución en el rendimiento de las capacidades cognitivas” (Rabassa, B.; Albercia. R. Ribera, J. M.; y Planes, A.; 1977). En estos tiempos donde hablamos tanto de inclusión y diversidad nada más claro que el ejemplo de la tercera edad. Forman parte ahora de la diversidad de esa complejidad, de eso que está compuesto de tantas cosas diferentes. Actúan dentro de un nuevo rol social: *“Rol social es un conjunto de expectativas que las personas tienen acerca de la conducta de una persona, quien toma o adopta una posición determinada”* (O.P.S. /O.M.S., 1985).

El psicoanálisis plantea que cada sujeto es único con características específicas que nos distinguen del resto, que las diferencias se basan en la forma que el sujeto enfrenta en la vida las diferentes circunstancias y cómo logra encontrar una solución a determinadas problemáticas. En el proceso de envejecimiento el Yo puede funcionar de forma inadecuada y existen menos inhibiciones en las expresiones, demostrándolo en la pérdida de la paciencia o en la cortesía.

Jung (1933) plantea que el adulto viejo tiene dos cambios: El desplazamiento progresivo hacia el interior, la introversión, el adulto mayor al tener pérdida de responsabilidades diarias, logra obtener mayor tiempo para sí mismo lo que le permite ocuparse de él y dedicarse a su mundo interior; y, la reducción de las formas de pensar y de comportarse. El hombre posee menos presión de parte de la sociedad y la mujer puede mostrarse más activa, participativa en las tomas de decisiones.

Por otro lado la psicología de Piaget intenta explicar el deterioro cognitivo de adulto mayor como una regresión a los estadios primeros. Se intenta demostrar que el envejecimiento provoca un retroceso al estadio formal, al concreto o en algunos casos a la pre-operacional. La teoría de Piaget culmina con la etapa de operaciones formales, la cual se alcanza en la plenitud de la adolescencia concluyendo que este estado lo acompaña toda su vida (Piaget e Inhelder, 1969). En el anciano ya no existe la necesidad de desarrollarse en este estadio, pues las acciones de su vida diaria seguramente ya no le reclaman el pensamiento lógico matemático.

Facundo Manes y Teresa Torralba, ambos neurólogos coinciden luego de estudios e investigaciones realizados, que *“el adulto puede mantenerse activo cognitivamente, con la posibilidad de continuar aprendiendo ya que el cerebro conserva plasticidad”*(Manes, Torralba 2007).

9) Envejecimiento Activo

A finales de la década del 90 la OMS adopta el concepto de “envejecimiento activo” definiéndolo como “el proceso donde se optimizan las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen. El envejecimiento activo permite que las personas desarrollen su potencia de bienestar físico y social y se centra en las personas mayores y en la importancia de dar una imagen pública positiva de éste colectivo”

Dentro de este contexto de madurez, tercera edad, adultos mayores, educación, jubilación, aprendizaje, aparece Internet, una herramienta que le permite justamente optimizar las oportunidades de salud, no solo físicas sino también mentales potenciándolas con nuevas formas de relaciones. *“Las nuevas tecnologías tienen un gran potencial para facilitar la autonomía y la independencia de las personas mayores,*

son tecnologías habilitadoras, reza García, (2010). Puede transformarse en un apoyo ante las distancias, la soledad, la salud y la compañía amorosa también.

Estos últimos años se nota un gran crecimiento de los internautas mayores, de aquellos que se atreven a incursionar en el ciber espacio. La Red acorta distancias y permite reforzar lazos familiares, permite conocer virtualmente nuevas personas de diferentes partes del mundo que se congregan ante un espacio en común; lazos sociales en general pues también permite divertirse en red, pasar el tiempo de soledad en salas de juegos interactuando con otros en un espacio en común. Muchos de ellos lograrán encontrar resabios de sus propias historias, amistades que creían perdidas en el tiempo y la distancia, logrando reencuentros que en otro tiempo serían imposibles de realizar; los más osados y atrevidos intentarán encontrar viejos amores y por qué no, de enamorarse nuevamente si se atreven o si la oportunidad se les presentara también.

El estado económico con el que llegan a esta edad permitirá, o no, acceder a los elementos necesarios para navegar. Un buen equipo, una buena conexión y la buena voluntad de algún pariente más joven que tenga la paciencia suficiente para dedicarle algunas horas de enseñanza gratuita. Algunos contarán con la posibilidad de acceder a la enseñanza formal que el estado o las instituciones privadas tienen preparadas para tal fin. Se plantea, en definitiva nuevas formas de inserción social, dice Ekerdt, (1986).

Tener nuevos objetivos, tener pequeños proyectos ayudan a mantenernos vivos, la vida no se acaba hasta el último suspiro ¿por qué no aprovecharla entonces? El adulto no ha dejado de ser inteligente, tiene aún posibilidad de aprender cosas nuevas, y es allí donde las estrategias de enseñanza o las intervenciones psicopedagógicas tienen un amplio campo. Sin embargo como hemos visto muchas de sus funciones neuronales han ido envejeciendo con paso del tiempo, lo que lo hace un poco más torpe, más lento y más desmemoriado.

La posibilidad de envejecimiento exitoso se relaciona con el mantenimiento de las relaciones interpersonales satisfactorias y el mantenimiento de las actividades productivas, Rowe y Khan (1997, 1998). Mantener activo el cerebro, la coordinación motriz y visual genera expectativas y un gigante que derribar por lo cual vale la pena trabajar. Enfrentarse a una máquina con el temor y a la vez ir derribando uno a uno esos miedos, entendiendo que la razón por la que se enfrenta a la pantalla es la de poder comunicar, comunicarse, decir lo que aún tiene para decir, aprender cosas nuevas, hacer viajes virtuales a 360°, luchar con el mouse, con la batería de la notebook, jugar una partida al Candy Crush y pedirle vidas a sus amigos. Está en condiciones de aprender a aprender de otra manera.

Hoy la vida de un adulto mayor cuenta con diferentes estrategias que le permite continuar activo aún desde la misma inactividad. La satisfacción con la vida es una cognición, un proceso de juicio una evaluación de la propia vida, dice Emmons (1986).

Las redes sociales tradicionales tales como los centros de jubilados, cumplen con una función social que los congrega periódicamente y llena los espacios vacíos que a vida misma ha dejado. Allí la amistad y el compañerismo sustituyen los momentos de soledad inevitables que el cese de actividades o la desaparición de seres queridos presentan indefectiblemente sin pedir permiso.

Herzog y cols. (1998) sostienen que la continuidad en la participación de las actividades durante la vejez se asocia con el sentido de identidad, salud física y mental; la participación en las relaciones sociales y familiares respalda el autoconcepto y mantienen el bienestar subjetivo en los ancianos.

10) La llegada de las nuevas Redes Sociales

Esta participación con actividades nuevas y amistades que se retoman, se ven también promovidas y fomentadas a través de las redes sociales que ya no solo son las que los congregan físicamente sino las denominadas virtuales, tales como Facebook, Whatsapp, Hotmail, Blogs, entre otros. Por medio de ellos interactúan en sus momentos de soledad y lentamente el “ciber espacio” va ocupando un lugar en la rutina diaria, la notebook tiene su espacio de privilegio en la mesa de la cocina, el escritorio con la PC se ubica estratégicamente en un lugar de fácil acceso, si bien debe pedir ayuda para conectar todo este “cablerio”, disfruta de la ansiedad que le produce la novedad y la incertidumbre de si podrá o no vencer a este nuevo reto que se plantean para su vida.

Hasta aquí se han descrito las características del adulto mayor tanto físicas como psíquicas y su desenvolvimiento activo en esta etapa, el reto que le supone el ingreso a las nuevas tecnologías y su desenvolvimiento dentro de ellas para mantenerse activo y participante de la realidad y etapa de la vida que está transitando; se nombró también la acción que puede y debe tener un psicopedagogo que contemple en su función la posibilidad de tratar con este maravilloso grupo de personas, aunque esto no sea motivo en la investigación.

ANTECEDENTES.

Se verán algunas investigaciones realizadas primeramente en lo concerniente con el desarrollo físico, mental y cognitivo, luego en referencia al desenvolvimiento de éste frente a internet y las redes sociales.

En México, Sonora en 2005 Vera Noriega, Sotelo Quiñones, Domínguez Guedea llevan adelante un trabajo con el objetivo de analizar la variación del bienestar subjetivo del adulto mayor. Muestra de 160 adultos mayores de zona rural y urbana; 80 hombres y 80 mujeres entre 60 y 90 años. Se aplicó la escala de bienestar subjetivo y de estrategias de enfrentamiento, una entrevista estructurada de apoyo social y un cuestionario de datos sociodemográficos. El resultado muestra con puntajes más altos las personas que reportan mayor apoyo social, una frecuencia alta de contactos y una red de apoyo social. El método fue procedimiento no probabilístico, se aplicaron 160 cuestionarios y visitas domiciliarias, con entrevistas directas. Los resultados confirman que los adultos mayores presentaron promedios altos de satisfacción con la vida, alta satisfacción en las dimensiones familiar, de amistad, autonomía personal, recursos económicos y religión. Se concluye que el primero es extenso y muy diversificado, constituido por hijos, cónyuge, vecinos, familiares, colegas de trabajo y amigos, que son los sujetos con los que el adulto mayor pasa más tiempo pues convive.

Por otro lado en Chile en el año 2006, Quiroga, Klassen, Zavala, Vidal y Castro, llevan a cabo un estudio descriptivo relacional y así conocer la autoestima y el funcionamiento social de los adultos mayores según el desarrollo de sus roles sociales. La muestra fue de 300 ancianos y 300 cuidadores. Dos objetivos generales: 1.- Conocer el funcionamiento social de los adultos mayores de la comuna de Concepción según algunas dimensiones psicosociales culturales y familiares, 2-Contrastar el autoreporte

del funcionamiento social del adulto mayor y la percepción de funcionamiento que tiene de él un cuidador. El 53% de los ancianos tiene nivel alto de autoestima; el 84% buen funcionamiento familiar. En funcionamiento social el 90% responde a un buen funcionamiento. El 84,3% percibe como altamente positivo el funcionamiento familiar. Las áreas con dificultad son el parentesco, la pareja, de Ciudadano y Social; cambia la perspectiva que la sociedad y los profesionales de la salud que trabajan con ellos, tienen.

En Cuba en el año 2007, Vázquez Morales, Gutiérrez y Ávila, presentan el estudio sobre el infradiagnóstico de demencia y el escaso uso de instrumentos que valúan la esfera cognitiva del adulto mayor. El objetivo es el de caracterizar a los pacientes con deterioro cognitivo según su edad, sexo, factores de riesgo asociados, escolaridad, esfera cognitiva afectada y la severidad de la misma. La población con edades de 75 a 79 años, 129 pacientes de un centro clínico, para ello se utilizaron test y encuestas. El estudio demuestra que entre un 4% y 5% de las personas mayores de 65 años padecen demencia con una marcada incapacidad; del 20 al 40% por encima de los 80 años. Este estudio dice que la demencia es una enfermedad infradiagnosticada e infravalorada por el médico de cabecera. El método utilizado fue de un estudio observacional en consultorios médicos. Concluye que el mayor número de pacientes con deterioro cognitivo fue de la franja de 75 a 79 años. La memoria inmediata, la orientación, la atención, el cálculo y el lenguaje fueron las funciones más afectadas.

Nuevamente, Cuba en el año 2007, Giménez Betancourt lleva a cabo un estudio descriptivo sobre el proyecto de vida en el adulto mayor para indagar sobre la presencia o ausencia de proyectos de vida en los ancianos y los factores determinantes para la

concreción o no de los mismos. El método es un estudio descriptivo, con una muestra de 307 adultos mayores pertenecientes al Policlínico docente “José Martí” de Cuba. Se realiza una entrevista individual. Resultado: del total de los adultos entrevistados 253 no tenían un proyecto de vida, solo 54 lo habían planeado, predominando el sexo masculino. De estos 54 adultos 50 planearon la realización de actividades laborales, 49 estudios y 45 participar de actividades culturales y recreativas. Concluye que no es común encontrar en los ancianos un proyecto de vida definido, previamente pensado sobre todo aquello que habían siempre deseado hacer para cuando llegara esta etapa.

Cruzando el Atlántico, en España año 2014 Viñarás-Abad, Llorente-Barroso y Sanchez-Vallelle llevan adelante un estudio para adultos mayores e internet viendo a la Red como fuente de oportunidades para un envejecimiento activo. La investigación se basa en las variables comunicacionales de los adultos mayores con internet con dos objetivos principales: conocer las oportunidades que les brinda internet, y los motivos por los que convertían a este medio en una fuente de oportunidades para un envejecimiento activo. Se utiliza el método cualitativo con tres grupos de discusión conformado por personas entre 56 a 81 años, moderado por un experto. Concluyen que para los mayores internet es una fuente de oportunidades que se conforman en cuatro categorías, informativas, comunicativas, transaccionales, y administrativas, de ocio y entretenimiento. Estas mejorando la calidad de vida, contribuyen a un envejecimiento activo al optimizar sus hábitos y contribuir con un envejecimiento más activo. Los resultados muestran que los mayores tienen cada vez más interés por Internet y por los dispositivos electrónicos de comunicación, comenzando a integrarlos a su vida diaria. Internet es considerada una ventana al mundo que facilita la comunicación y la actividad cognitiva; permitiéndole mayor autonomía, tener un espacio y una voz.

En Colombia, Armenia departamento de Quindío año 2015 , Leal Larrarte, López Cardozo y Guiraldo Marín, realizan una investigación sobre Internet y la red personal que el adulto mayor tiene con parientes migrantes, muestra la situación que atraviesa este para manejar internet y poder comunicarse con su familia. Se identifican las modificaciones en la comunicación por el uso de internet, funciones y atributos de los vínculos. El método utilizado fue el estudio etnográfico – cualitativo, la entrevista semiestructurada, muestra de 100 individuos. Se discuten la edad del adulto mayor ante la experiencia de enfrentarse a una tecnología ajena. Se descubre que el 98% de los casos son los parientes migrantes de primer grado consanguíneo los que inician la comunicación; el 2% restante son adultos con manejo de computadoras de carácter sociable que se arriesgan a establecer conexiones con parientes de hasta tercer grado de consanguinidad y amigos; 100 % prefiere las video conferencias. Facebook ocupa un segundo lugar para comunicarse con parientes y amigos; en tercer lugar el chat y el correo electrónico. Internet es una forma de mejorar la calidad de vida mantener y recomponer los vínculos mediante la comunicación. La red primaria se mantiene de forma natural y también a través de internet, el adulto mayor se ve obligado a acceder a las redes sociales para satisfacer las necesidades afectivas y de comunicación.

En Murcia, España año 2016, Álvarez - Arambula realiza un estudio sobre gratificaciones esperadas y gratificaciones obtenidas en el uso de las aplicaciones de Internet en adultos mayores. Estas personas tuvieron que cambiar parte de su manera de trabajar, de relacionarse o integrarse para no quedar fuera o retrasado en los avances de la tecnología. Estudio del tipo cualitativo y empírico, indaga cómo hombres y mujeres hacen uso de internet, quién lo usa más y para qué. Se observaron los siguientes tópicos: Interacción social, Información, Ganancia Personal, Convivencia, Entretenimiento,

Ocio, Futuro. La muestra se realizó en dos grupos de pre-adultos mayores de entre 50 a 55 años y personas mayores de 55 años. Del 100% de la muestra total el 58% dice que sí obtiene la GE (49 casos de mujeres y 39 casos de hombres). El 41% restante dice no tener gratificación. La gratificación es sentirse más cerca de su propia familia y amigos al hacer uso de Internet. Se concluye que existe un interés y preocupación por quedarse en el atraso tecnológico y pertenecer a los analfabetos digitales. Necesitan mejorar el propio entorno y forma de vida con el uso de la tecnología.

Por último en la Universidad de León, España, Díaz Prieto, García Sánchez realizan una encuesta Online “Internet en Mayores” para obtener información en relación al uso y dificultades en el acceso y manejo de internet en personas mayores, así como en las diferentes variables psicosociales. La encuesta cuenta de 14 escalas donde analizan la información que tienen los adultos sobre internet uso, formación, frecuencia, accesibilidad; además de cinco escalas sobre envejecimiento activo, autoeficacia en el envejecimiento, inteligencia emocional, motivación general. Partiendo entonces del conocimiento que se posee se podrán realizar y desarrollar programas que se adapten a las necesidades y posibilidades de este grupo etario. La encuesta Online se realiza a través de Google Docs. Se responde en manera personal y reflexiva. Se concluye que esta encuesta Online permite conocer, a través de las escalas que la componen, información importante para el diseño de programas y guías que prestarán ayuda al usuario de Internet.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.

La llegada de la tercera edad, establece al adulto como adulto mayor, lo que normalmente coincide con la etapa jubilatoria que incrementa aún más la singularidad de esta etapa de la vida. Se observa como características físicas un andar lento, una salud tal vez desmejorada, disminución de los sentidos, envejecimiento de las funciones fisiológicas con un largo desarrollo y un final lento, gradual, progresivo pero continuo, todos los sujetos en el mundo tendrán estas similares características. Dependiendo del contexto social donde nació y se desarrolló se verá cómo llega a esta edad el adulto mayor, el sistema nervioso central deteriorado, la memoria, la demencia senil, las praxias, la falta de autonomía. El adulto para afrontar esta etapa necesita de redes de apoyo social, generar vínculos, formales e informales con la intención de tener un envejecimiento productivo, utilizando los medios que la modernidad le ofrece. La soledad es una de las características de esta etapa, una soledad objetiva “vivo solo” o una subjetiva “me siento solo”. Este es el peor mal de la vejez. Vivir solo les da autonomía pero también puede ser un factor de riesgo ante las diferentes necesidades a las que él mismo no puede responder.

Al aparecer internet, las distancias se acortan, la soledad se va por un rato o se maneja de forma distinta, la familia se acerca a través de diferentes redes sociales. Como se plantea en los antecedentes, se observan grupos con un alto porcentaje de autoestima alta aunque no realicen ninguna actividad; las áreas con dificultad son el parentesco y la pareja. En la medida que el adulto pueda valerse por sí mismo con un adecuado rol social esto repercutirá en su buena salud mental y física.

El deterioro cognitivo infra diagnosticado y el escaso uso de herramientas de evaluación para la esfera cognitiva repercute negativamente en los adultos. Por lo cual muchos no tienen proyectos de vida, aquellos que sí lo tienen lo orientan hacia

actividades laborales, estudio, actividades recreativas pero no lo llevan adelante, no lo concretan. Lograrlo implicaría atrasar el reloj biológico de 10 a 15 años.

Por otro lado también podemos ver manifestándose la actitud que toma el adulto mayor ante las nuevas tecnologías como internet, la necesidad de aprender. Acceder a estas tecnologías permite satisfacer sus necesidades afectivas, invoca a internet a la mejora de la calidad de vida. Se observa que se conforman cuatro categorías de comunicación: transaccional y administrativas, de ocio y entretenimiento; los mayores tienen cada vez mayor interés por internet y los dispositivos electrónicos inteligentes que les permiten conectarse a las diferentes redes sociales. Internet aparece como la posibilidad de relacionarse desde una posición más cómoda, un lugar que ellos elijan y accesible a las diferentes redes sociales que éste prefiera.

Así, se justifica la pregunta como problema de esta investigación;

¿El uso de Internet y las redes sociales informáticas favorecen la vida activa del adulto mayor?

Plantear este interrogante permitirá corroborar si los adultos mayores poseen la capacidad de uso y adaptación de las nuevas tecnologías y si su estado cognitivo y físicos permite aprender algo nuevo como internet e incorporarlo a su nueva etapa vital.

OBJETIVO

Objetivo General: Indagar si el uso de Internet y las redes sociales informáticas influyen en la vida activa del Adulto Mayor.

Objetivo específico 1: analizar cómo el deterioro cognitivo afecta al adulto mayor en sus relaciones sociales y vida activa.

Objetivo específico 2: analizar las diferentes propuestas que ofrece Internet para continuar una vida activa.

MÉTODO.

Diseño

Metodológico a utilizar en esta investigación será Cuantitativo Experimental ya que se basa en la comprensión de las variables a estudiar donde una depende de la otra, a partir de mediciones numéricas. Muestreo no probabilístico. Este método permite obtener resultados claros sobre la utilización de Internet y el envejecimiento activo. Los participantes seleccionados serán de una población de adultos mayores, de ambos sexos con posibilidad de acceso a computadoras, notebooks, tabletas o celulares con conexión a internet.

Participantes:

La muestra será de 30 personas, el grupo se conforma por hombres y mujeres en rango de etario de 60 a 90 años, de clase social media trabajadora, que habitan en barrios del conurbano bonaerense como Avellaneda y Lanús, lo que permite cierta heterogeneidad y garantiza una mayor riqueza en los datos obtenidos.

Recolección de datos

Se realiza por cuestionarios y escalas de técnicas de rendimiento típico como: Escala de Likert, la cual presentará opciones posibles de elegir. También se usará la Escala Diferencial Semántico, para medir el significado de las cosas y de los conceptos. Esta escala permitirá, a partir de los resultados obtenidos, conocer el estado real de los participantes y posteriormente idear las estrategias necesarias a llevar a adelante como respuesta a la temática de investigación. Las escalas en este caso serán sobre envejecimiento activo, salud, inteligencia emocional e internet. Según el eje que se trate se utiliza una escala preferente. Estas escalas proveen de datos confiables. En cuanto a los cuestionarios estos son un instrumento que permite recoger datos de respuestas

directas de los sujetos que se entrevistan a partir de las preguntas preparadas. Será de estilo cerrado, politómicas, conocidas también como categorizadas, presentándose una serie de alternativas de respuestas pertinentes al tema donde el sujeto elige la que más lo representa. Tendrá:

Eje temático 1: Datos socio económicos, se reflejan en tablas 1, 2, 3 y 4.

Eje temático 2: Datos sobre salud, Actividades, emociones, Ocio; se reflejan en las tablas 5, 6, 7, 8 y 9.

Eje temático 3: Datos sobre Internet: se reflejan en las tablas 10, 11, 12, 13, 14 y 15.

Procedimiento:

Se realizará de forma directa e individual, con visitas domiciliarias, requerirá de un espacio adecuado para conservar la intimidad del participante. Se obtendrá el consentimiento informado escrito de cada uno aceptando la realización de la misma y una explicación general de la investigación, el material impreso se entregará en el momento. De carácter anónimo, por lo que solo se les requerirá el nombre pila. Será de lectura con el fin de lograr así una rápida respuesta.

Este material fue realizado exclusivamente, pensado e ideado para que sea respondido en un tiempo máximo de 15 minutos. En casos donde exista falta de comprensión del ítem a responder se le adicionará la ayuda pertinente. Algunas escalas contienen preguntas similares, la intención es corroborar las respuestas dadas en otro ítem particular.

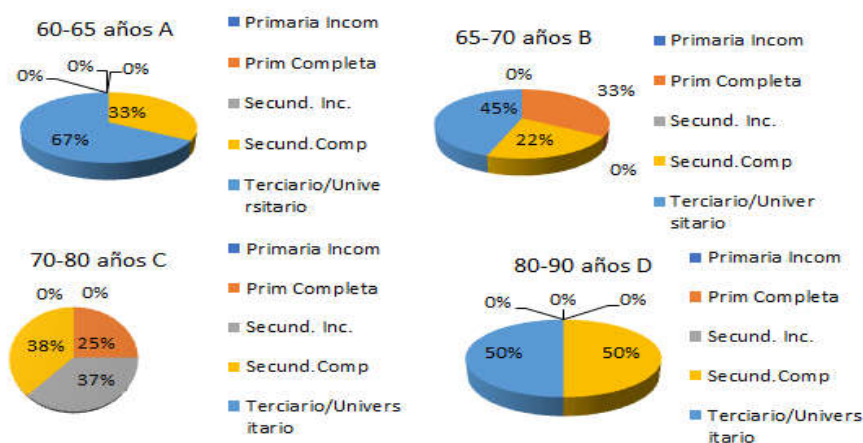
Si algún participante considera en el momento de leer las escalas que no debe participar en esta investigación o que las preguntas atentan contra su intimidad, se dará por terminada su participación en la misma sin pedido de ningún tipo de explicaciones o reclamo. Se calcula que desde el momento de la primera encuesta hasta la finalización

de la misma se tomarán alrededor de dos meses. Para la evaluación de los resultados un mes.

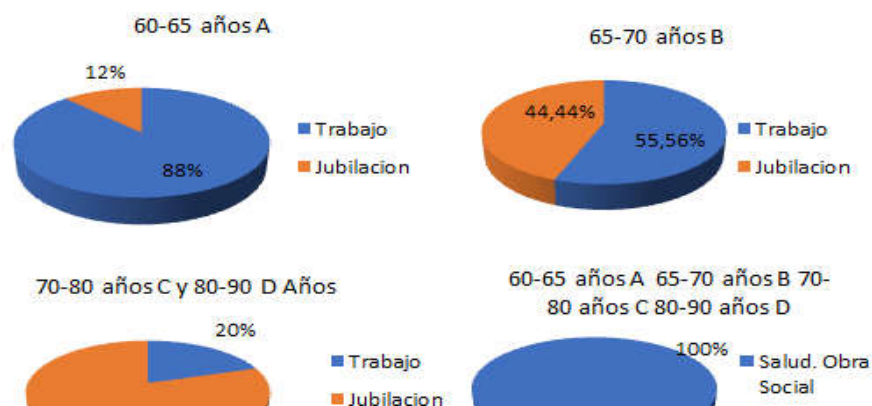
RESULTADOS

En la sección ANEXO se pueden encontrar los modelos originales de las tablas y encuestas utilizadas. Luego de analizar la muestra de 30 adultos mayores, 12 hombres y 18 mujeres en un rango etario que va desde los 60 a 90 años, (datos que surgen de Tabla 1, todos del Gran Buenos Aires, tomaremos los más importantes. Tenemos que: Los grupos se denominarán: A, B, C, D según las divisiones de edades. El grupo de 60-65 años será A, posee el más alto nivel académico con un 66,66%; seguido del grupo D de 80-90 años con un 50.00%. Todos los grupos poseen “vivienda propia” y “Obra social” en un 100%. Trabajo y jubilación según tablas (**Tabla 2 y 3**).

2) Alfabetización y educación

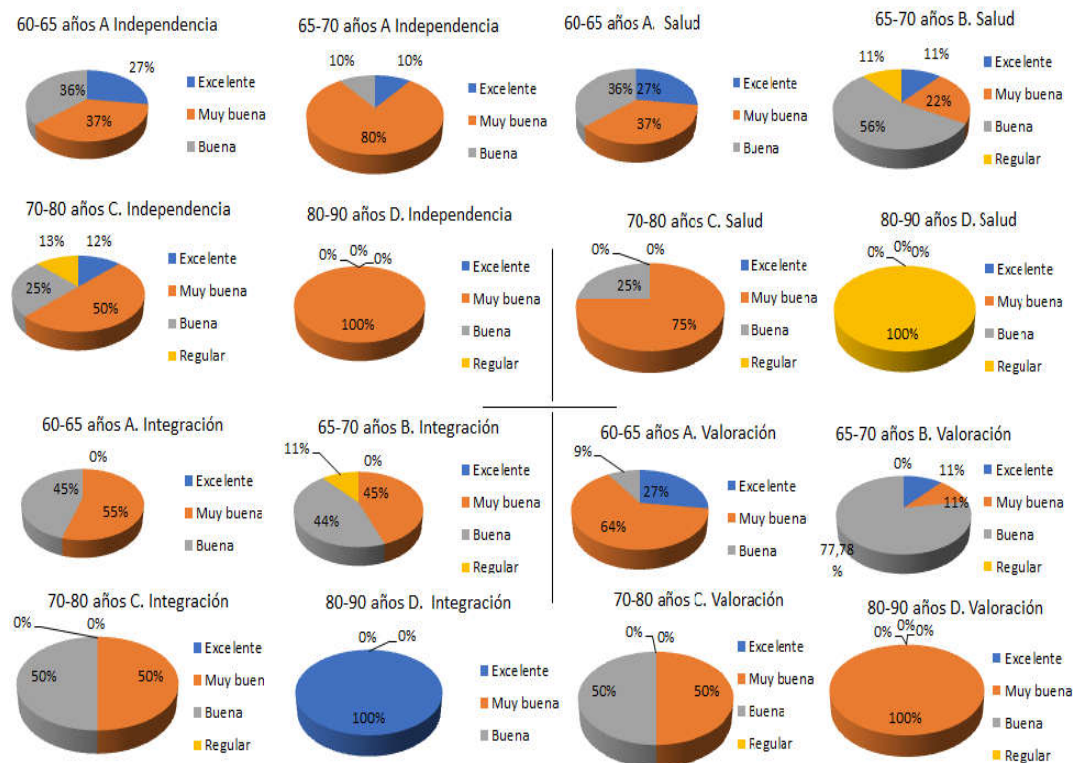


3) Socio - Económicas



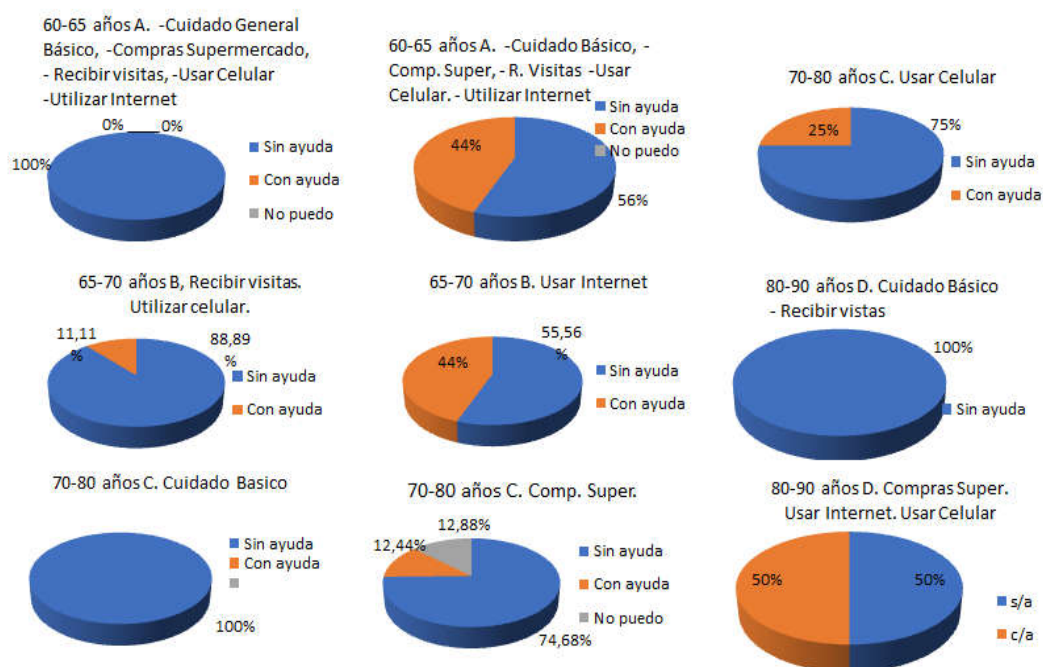
En el **Manejo Inter social**, según la **Tabla Nro. 4**, el Grupo A posee muy buena Independencia, Salud, Integración y Valoración. El Grupo B, muy buena Independencia e integración y Valoración, la salud buena. El Grupo C tiene la salud buena pero al igual que B tiene Muy Buena Independencia, Integración y Valoración. El Grupo D, muy buena Independencia, Integración y valoración; Salud regular.

4) Manejo Intersocial



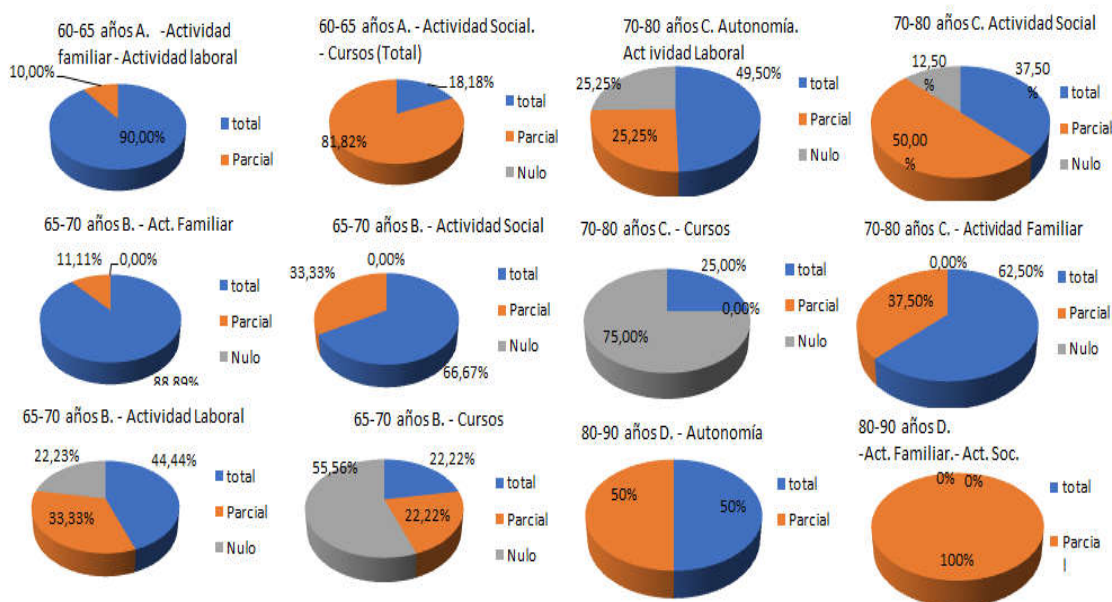
En cuanto a “**Actividades que puede realizar solo**” **Tabla 5** el Grupo A hace las actividades sin ayuda. El grupo B reduce al 55% la autonomía en compras y en usar Internet. Al 88,88% recibir visitas y usar el celular. El grupo C el cuidado básico y recibir visitas al 100%, en Internet solo el 37,55% puede sin ayuda. En el grupo D el cuidado básico y recibir visitas es 100%, pero aumenta el uso de Internet con ayuda.

5) Actividades que puede realizar solo



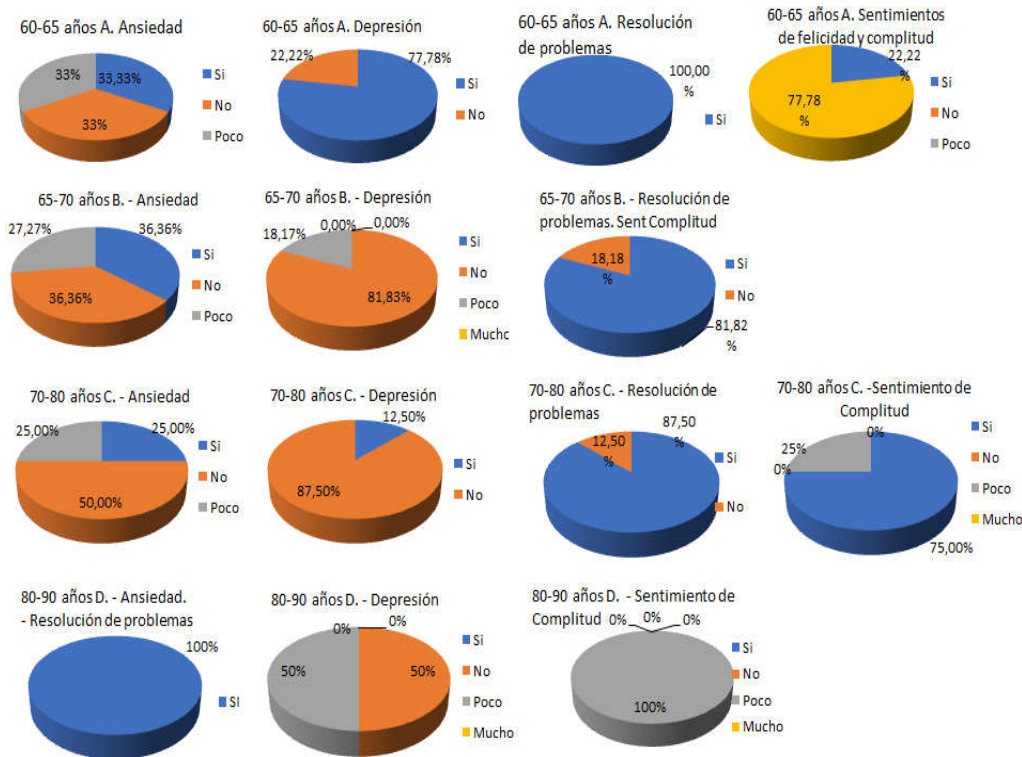
En cuanto al “**Envejecimiento activo**”, **Tabla 6**, el grupo A y B tiene 100% de autonomía, el resto 50%, la Actividad familiar B con 88.88%, Actividad social grupo B con 66.66%. Actividad Laboral 81.81% el grupo A. En cursos el grupo D con un 50%.

6) Envejecimiento Activo



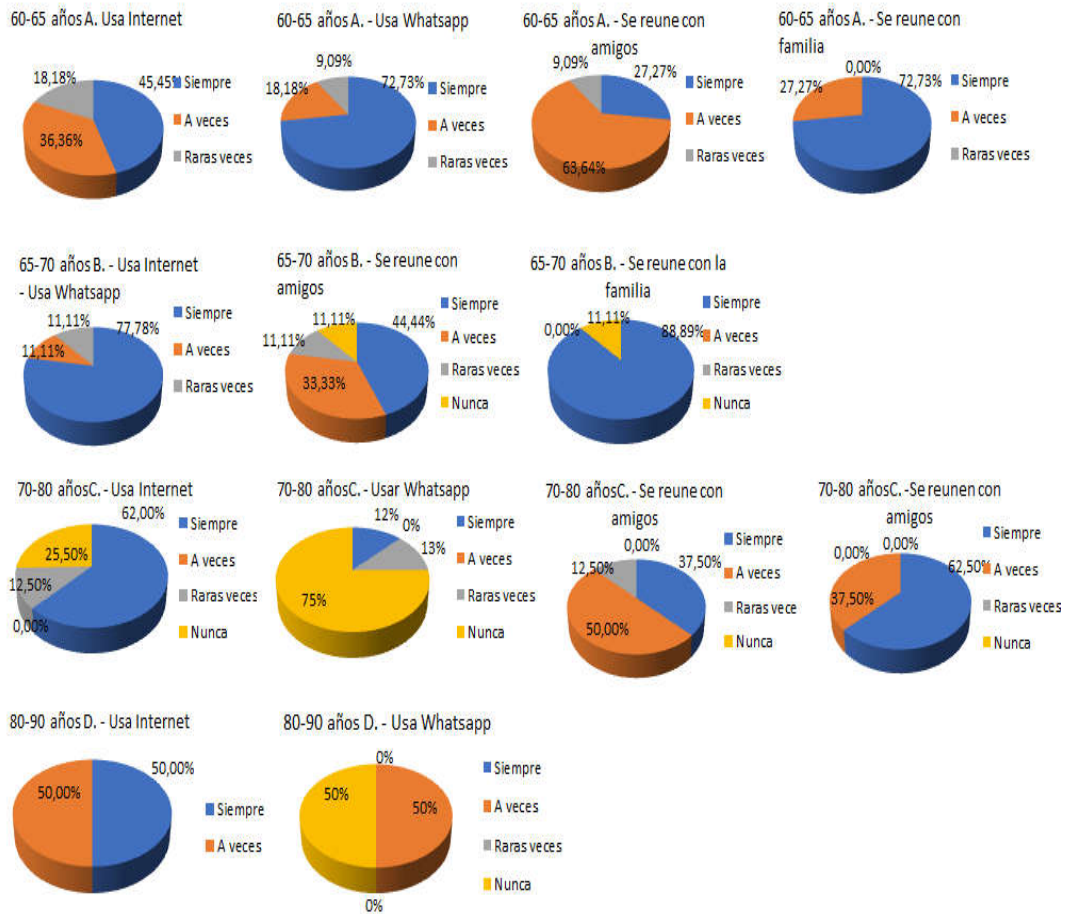
En “**Inteligencia Emocional**”,**Tabla 7**, el grupo D pose el más alto índice de ansiedad con un 100%, luego B el 36.36%; en Depresión el grupo C dice sí en un 12,50%. Todos los grupos tienen altos porcentajes en “res. de problemas”.A, B y C, con altos porcentajes en Sentimiento de Complitud, el grupo D dice Poco al 100%.

7) Inteligencia Emocional



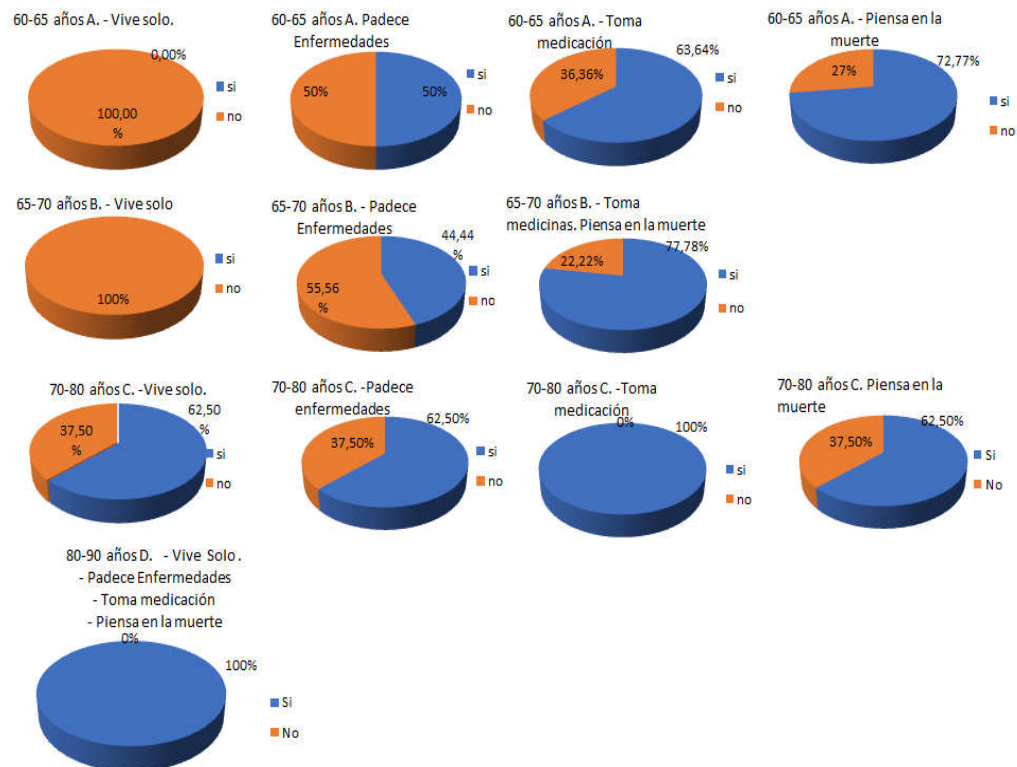
En la **Tabla 8 “Ocio y tiempo Libre”**, B tiene alta actividad con 77,77% que usa internet, mismo 77.77% usa whatsapp, reuniéndose con amigos 44,44% y 88,88% reuniéndose con la familia. Le sigue en altos valores el grupo A.

8) Ocio y tiempo Libre



En la **Encuesta de salud** **Tabla 9**: el grupo D 100% todos los ítems; luego el grupo C los porcentajes más altos. Todos los grupos piensan en la muerte, padecen alguna enfermedad, toman medicación.

9) Encuesta de Salud

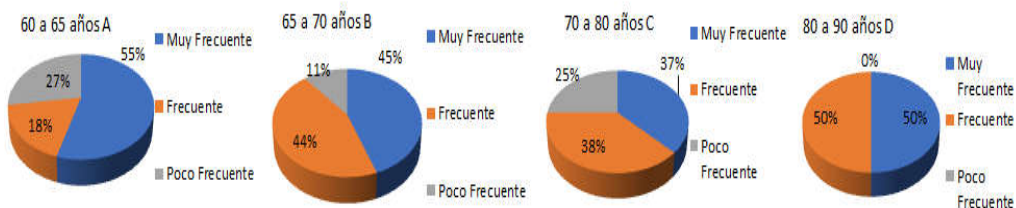


La Tabla 10 “Cómo considera Internet en su vida” y “Con qué frecuencia

10) Cómo considera Internet en su vida?

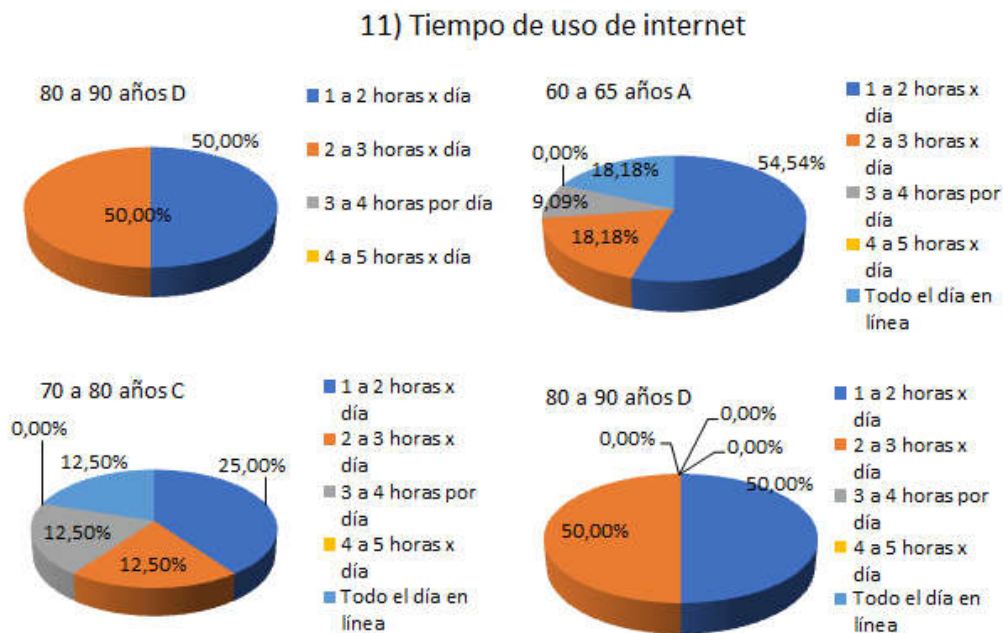


¿Con qué frecuencia usa Internet?



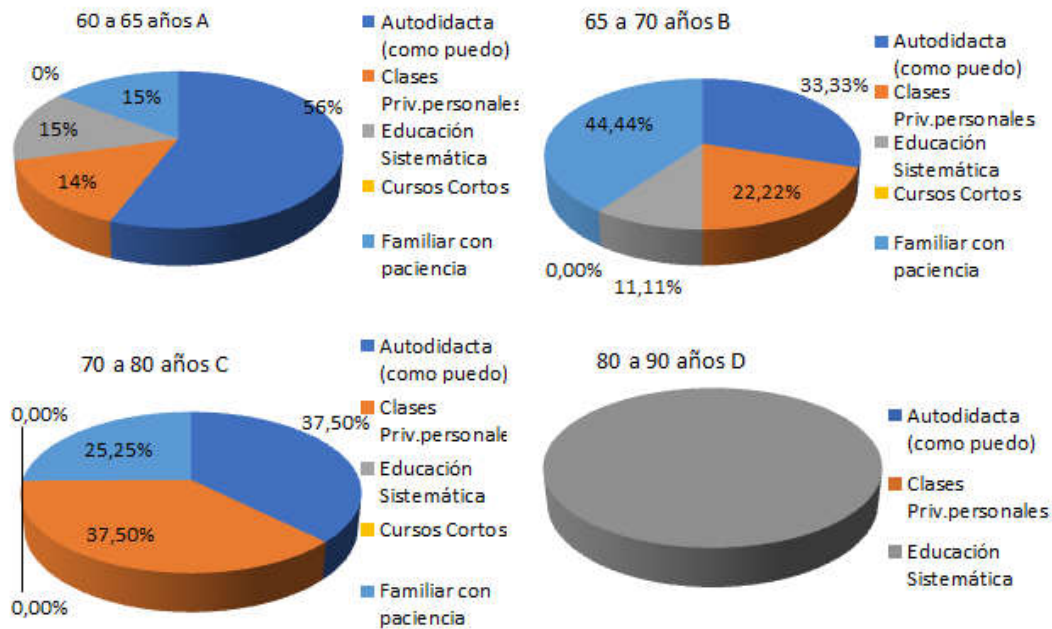
usa Internet” C y D lo considera muy importante y uso muy frecuente. B lo cree Importante y uso muy frecuente. A, muy frecuentemente y lo considera poco importante

Observamos la **Tabla 11, “Tiempo que usa Internet”**, El grupo D 50% 2 a 3 hs por día. B 88.88% 1 a 2 hs. por día. A con 54,54% 1 a 2 horas por día yel quemás está “online todo el día” con 18,18%.



La **Tabla 12, “¿Cómo aprendió Internet?”** D con 100% clases privadas manifiestan no poder asistir a diferentes lugares por lo que necesitan que las clases sean a domicilio; como C con 37.5%; A Autodidacta con 72,72% y B 44.44% con unfamiliar con paciencia (esto los condicionan a la buena voluntad o no, del familiar).

12) ¿Cómo aprendió Internet?

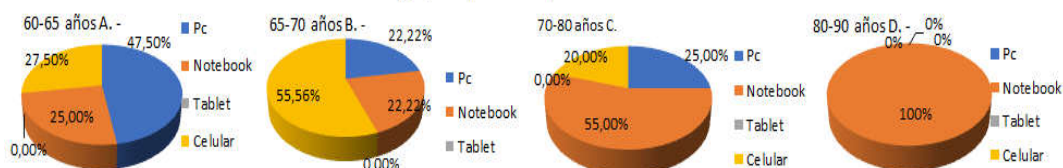


La **Tabla13, “Internet”**(se corrobora con la **Tabla 10**). Todos los grupos en frecuencia dan altos porcentajes en diariamente. B, C, D en qué tipo de máquina tiene dicen Notebook. Todos coinciden en el comedor como lugar de la casa donde utilizan el equipo. En la finalidad de uso convergen en Recreativo, Social y Lúdico. En “Barreras de acceso” el A dice no poseer en un 81%, B en 88,88% asegura que el precio es la barrera de acceso. En D la memoria es barrera principal. En “beneficios” todos los grupos tienen altos porcentajes. El grupo D dice que todos los ítems: beneficiosos.

13) INTERNET . ¿Con qué frecuencia usa internet?



13 B) ¿Qué tipo de máquina tiene?



13 C) Lugar donde usa el equipo



13 D) Finalidad de uso



13 D) Barreras de acceso



Tabla 14, “¿Cómo son sus conocimientos de Internet?” Es una tabla con varias entradas por lo que se recrearán también en diferentes gráficos. A tiene un excelente manejo del Sistema Operativo Windows con 36,36%, B muy bueno con 44,44%, D bueno en 100%. En Internet, A y D tiene altos porcentajes en Bueno, B se divide en excelente, muy bueno y regular. C tiene un 25% en excelente pero 37,5% en regular y malo. En Mail A 45,45% y 45,45% y B 33,33 y 33,33% porcentajes en muy bueno y bueno respectivamente. C excelente un 25% y malo o nulo en 37,5%. D dice bueno. En Redes sociales A, B y D excelente, muy bueno y bueno. En Whatsapp A 44,44% dice excelente, B 63.63% muy bueno, C 25% regular y D 50% “regular”

14 A) Cómo son sus conocimientos? Sistema Windows



14 B) Internet



14 C) Mail.



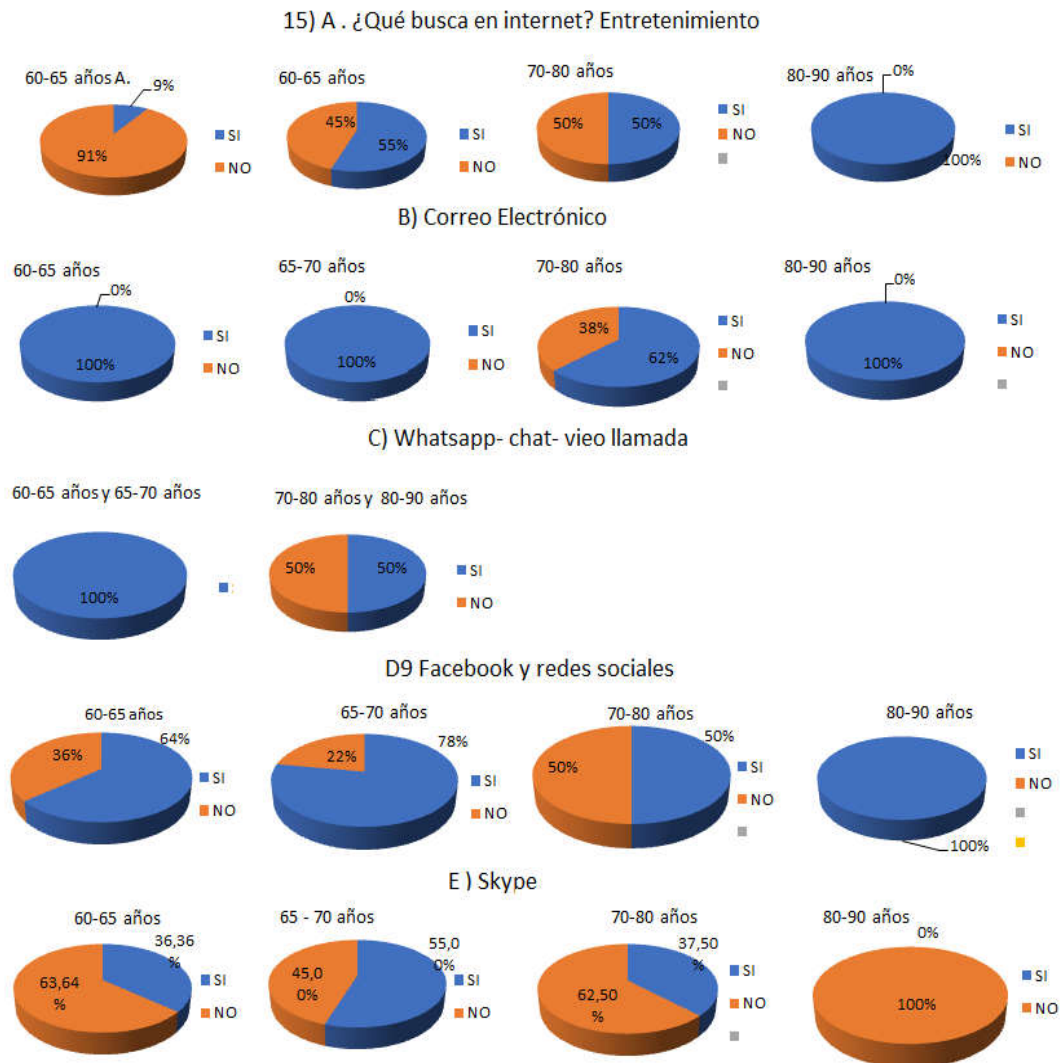
14 D) Redes sociales, Facebook , etc.



14 E) Whatsapp



Por último la **Tabla 15 “¿Qué busca en Internet?”** (Relacionada con la **Tabla 13** y **Tabla 14**). A, no busca entretenimiento on line, sí utiliza correo electrónico, Whatsapp, Facebook y operaciones bancarias, turnos médicos etc. B tiene todos los valores altos en los diferentes ítems. En C disminuyen en comparación a los otros grupos. D altos porcentajes positivos en todos los ítems, menos en Skype.



Final de la investigación.

DISCUSIÓN

Se observan las conclusiones por edades El rango de 60 - 65 años (A) es el más joven y por lo tanto es el que más tiempo ha estado en contacto con el uso de Internet y Redes sociales ya sea en forma laboral o de la vida cotidiana. Grupo con buena proporción en educación universitaria, vivienda propia, cobertura social; la mayoría aún trabajando. Ha manifestado alto interés en participar de la investigación. El manejo inter social es muy bueno al igual que la salud, integración y valoración. Pueden realizar todas las actividades comunes con autonomía con gran actividad en la vida familiar. En lo relativo a la Inteligencia emocional, poseen poca proporción de ansiedad, poca depresión, efectividad en resolución de problemas y alto sentimientos de complitud o felicidad. En Ocio y Tiempo Libre registran mucha actividad tanto a nivel virtual, personal y familiar, este último muy alto porcentaje. Estos sujetos no viven solos, padecen alguna dolencia toman a medicación necesaria, utilizan anteojos y piensan en la muerte. En ellos se observa una contradicción pues consideran a Internet poco importante en sus vida sin embargo como vimos casi la mitad lo usa y muy frecuentemente, alrededor de dos horas por día, lo que lleva a inferir que tienen naturalizado e internalizado el uso del mismo al ser habitual al punto de ni siquiera considerar no tenerlo. Son en su mayoría autodidactas, siendo beneficiados por el uso laboral. La mayoría dice conectarse diariamente, poseer PC (computadora personal de escritorio) y bajo uso del celular; eligen el comedor como espacio preferido y el uso es general, recreativo, social, lúdico en alto porcentaje y formal en menor porcentaje.

Comparando con un antecedente tomado para esta tesis “Mayores e internet, la red como oportunidades para el envejecimiento activo”, este grupo obtiene todo lo que necesita de Internet en su vida cotidiana como las oportunidades Comunicativas, Informativas, transaccionales. No poseen barreras de acceso en alto porcentaje, consideran que Internet tiene todos los beneficios que necesitan, destacándose el

contacto con la familia y trámites importantes. Sus conocimientos del sistema operativo son excelentes y muy buenos, Internet, mails, redes bueno, en cuanto a whatsapp la mayoría dice manejarlo de forma excelente. Dicen buscar en Internet contacto por medio del mail el 100%, operaciones formales, y redes sociales en este orden. Lo que nos permite no solo inferir sino corroborar el conocimiento y la práctica que tiene este grupo por el uso habitual.

En el grupo de 65 – 70años (Grupo B) se reduce levemente la educación a nivel universitario, todos poseen vivienda propia, cobertura social al 100%, se reduce notablemente la actividad laboral aumentando la jubilación y/o pensión en forma proporcional. Se observa en el Manejo Intersocial prácticamente mantienen su independencia, su salud es un 55% buena, con Muy Buena Integración, pero la valorización se ve reducida a Buena. En las actividades que puede realizar solo, la independencia en los mismos se ve reducida casi a la mitad en hacer compras en el Súper y en el Uso de Internet. En cuanto al envejecimiento activo conservan su autonomía en la totalidad y se incrementa la actividad familiar y social, siendo la actividad laboral reducida en forma proporcional. Como vemos en el antecedente “El proyecto de vida en el adulto mayor” encontramos el prejuicio de creer en el error que la vejez es un tiempo de declinación y deterioro.

En Inteligencia emocional manifiestan ansiedad levemente superior al grupo anterior al igual que la depresión. La resolución de problemas aún es alta pero levemente inferior al anterior grupo. Mantiene alto el sentimiento de felicidad y complitud, se infiere en este punto que sea a causa de continuar el proyecto de vida arraigado a lo familiar, en lo activos que aún se encuentran en estas relaciones. Este grupo en su tiempo de Ocio y libre usa Internet en muy alto porcentaje en comparación al grupo A, lo mismo que con whatsapp; se reúnen con la familia en alto porcentaje

(tabla 8 corrobora con tabla 6) al igual que en sus relaciones sociales. No viven solos, padecen alguna afección y toman medicación así como el uso de anteojos en su totalidad. Piensan en la muerte en alto porcentaje. Consideran a Internet como Importante con un uso muy frecuente a frecuente, el tiempo diario es de 1 a 2 horas. Han aprendido el uso de Internet en su mayoría a través de un familiar con paciencia y luego de forma autodidacta. En el antecedente consultado “Internet en Mayores” se constatan el uso y dificultades de las personas mayores, coinciden con nuestra investigación y con la información obtenida. Se puede observar el aumento significativo del pedido de ayuda para el uso de Internet, ya que otro porcentaje, 22, utiliza clases privadas para su aprendizaje. Se corrobora la frecuencia diaria en un 88,88%, cuentan con PC de escritorio y Notebook en iguales porcentajes, su ubicación es el comedor, dándoles un alto uso general, (recreativo, social y lúdico) y formal en un 27,27%; consideran que la mayor barrera es el precio de los equipos; los beneficios de acceder a Internet son Todos en un 88,88%, esto es entretenimiento, social, familiar, formal. Poseen un Buen manejo de Windows, Excelente y Bueno de Internet; Muy bueno y Bueno en referencia a mails, en cuanto a las redes sociales es Regular y Muy Bueno en whatsapp. Aquí confirmamos el antecedente “Mayores e internet: la red como oportunidades para un envejecimiento activo” pues encuentran en Internet una fuente de oportunidades. Buscan entretenimiento, comunicación (mail), conectarse a redes sociales, concretar pagos y turnos médicos en alto porcentaje. Se nota aquí que aunque se les genere alguna dificultad en el uso de Internet esto no es considerado impedimento para su uso propiamente dicho. Por lo expuesto se infiere que este grupo necesita de diseños informáticos más accesibles que le permitan el fácil entendimiento y por ende de acceso a las mismas para evitar el tener que consultar a sus familiares.

El grupo C, rango de 70 - 80 años se observa una reducción importante en la educación universitaria, la que se iguala en porcentaje a la secundaria. Una cuarta parte continúa trabajando, la totalidad es jubilada; obra social y vivienda propia. Se observa Muy Buena independencia, salud, integración y valoración. La autonomía se ve reducida a un 50%, pero pueden realizar compras Sin Ayuda en alto porcentaje, se destaca la actividad familiar y la realización de cursos. Sin dudas la actividad familiar actúa como sostén en esta etapa. En Inteligencia emocional, es el grupo con mejor porcentaje en ansiedad y bajísima depresión. La resolución de problemas es alta al igual que el sentimiento de complitud. Utilizan internet un 62%, muy poco whatsapp, alta actividad familiar y menor actividad con amistades. Observamos ahora que el 37.5% de los sujetos de este grupo C vive solo, padece alguna enfermedad, toma medicación y utiliza anteojos y piensa en la muerte. Son el grupo que más tiempo tiene para pensar y/o hacer introversión. Considera Importante a Internet y su uso es Muy Frecuente y frecuente utilizándolo de 2 a 3 horas por día. Se consideran autodidactas en su aprendizaje, otras toman clases particulares y por último recurren a un familiar con paciencia. Observamos que intentan mantener su autonomía en el aprendizaje. Se conectan diariamente y poseen Notebook la mayoría utilizándola en el comedor, utilizándola para lo social, recreativo y formal en ese orden.

Encuentran como beneficios el entretenimiento, acercamiento a familia y amigos y acceso a trámites importantes. Sus conocimientos informáticos son regulares en Windows, Internet, mails y whatsapp pero mejoran en cuanto a las redes sociales. Se observa que este es el grupo que hasta ahora más le cuesta Internet pero a la vez quien más accede y más busca los medios para lograrlo. Inferimos que cursos simples de corta duración serían una excelente forma de ayudarlos.

Por último el grupo de 80 – 90 años (grupo D), solo fueron dos sujetos femeninos son muy interesantes sus respuestas. Una universitaria y otra con secundario completo, jubiladas, con obra social y vivienda propia. Independientes, con salud Regular, Integración y Valoración Muy Buena; Cuidado general básico, 100% solas al igual que en recibir visitas, el uso de celular y de internet es con ayuda. Tienen ansiedad en un 100% aunque depresión solo en 50% aún poseen la máxima capacidad en resolución de problemas y poco sentimiento de complitud. En Ocio y Tiempo libre, usan internet en un 50% lo mismo que el whatsapp, se reúnen con la familia siempre y a veces con los amigos. Viven solos, padecen alguna enfermedad, toman medicación, usan anteojos y piensan en la muerte. Consideran a Internet como Muy Importante en sus vidas y su uso es muy frecuente, con un tiempo de 2 a 3 horas diarias.

Han aprendido con clases personales particulares. Este pequeño grupo puede ver su movilidad reducida. Recordar que Internet llega a sus vidas alrededor de los 60 / 65 años momento en el cual no lo consideraban tan importante. La Frecuencia de uso de Internet es diaria, por medio de una notebook la cual utilizan en el comedor.

Consideran que la peor barrera es la edad y la memoria, es aquí donde la edad puede ser un factor importante en cuanto a lo cognitivo, por lo que se infiere que es el grupo que necesita mayor refuerzo de contenidos y repetición de los mismos para que la memoria de trabajo opere y se puedan obtener resultados buscados. En cuanto a la “finalidad” como los “beneficios” son Todos. Consideran que sus conocimientos de Windows son muy buenos, así como de Internet y mails. El uso del whatsapp es regular. Descubren que el celular es similar a una pantalla de notebook. Buscan en Internet entretenimiento, mails, redes sociales y bancos /turnos médicos.

CONCLUSIÓN

Esta investigación se basó en indagar los objetivos propuestos con los cuales se pudo analizar y conocer que en el adulto mayor es posible la continuidad de su vida en forma activa con la ayuda de las relaciones sociales que el uso de Internet y las redes sociales que se manejan dentro de éste le ofrece; y además indagar sobre la adultez con respecto al deterioro cognitivo. Para ello se realizaron las diferentes escalas basadas en los ejes temáticos y detalladas según el grupo etario, se pudo constatar entonces, que el adulto mayor de la muestra observada ha incorporado el uso de internet a su vida diaria con mayor o menor dificultad según las edades, a lo que se puede adosar el deterioro cognitivo sufrido como producto propio de la edad cursada o de la vida que este mismo tuvo que surcar.

Como alcances de esta investigación se concluye que los participantes de la muestra cuentan con los medios precisos para acceder a los elementos necesarios para continuar relacionados no solo físicamente sino virtualmente con la familia, amigos y, en definitiva, con todos aquellos a los que ellos elijan.

Las limitaciones que hemos comprobado tienen que ver con un desconocimiento primario del tema más que con la potencialidad que aún existe en ellos para poder acceder a este conocimiento y por ende al uso masivo del mismo. Aquellos que más utilizan Internet son los que menos importancia le dan ya que es el grupo que hace veinte años aproximadamente viene utilizando la informática e internet directa o indirectamente y lo ha incorporado con naturalidad a su vida al punto de considerarlo normal y común.

Por otra parte, los que acceden limitadamente cuentan con una alta dosis de vergüenza para pedir ayuda e instrucciones para su uso, ya que no siempre la respuesta al pedido es favorable. También se destaca que todos los grupos encuentran en el uso de

internet una herramienta que los acerca más a sus familias y amigos; que los entretiene y que les permite la entrada tanto al pasado como al presente y porqué no, al futuro.

Sugerencias

Por lo expuesto, se recomienda la planificación de cursos cortos, breves, simples y sencillos, para una fácil incorporación de los nuevos conocimientos, siempre teniendo en cuenta el nivel cognitivo de los adultos y adaptando las enseñanzas según las capacidades de cada uno.

Es aquí donde se propone la participación activa de los psicopedagogos. Los mismos deben tener el entrenamiento y capacidad necesarios para poder plantear la existencia del problema de aprendizaje al adulto mayor, si lo hubiere, y planificar las estrategias observando las subjetividades individuales y partiendo de los aprendizajes previos, buscando y encontrando para cada limitación una adaptación de contenido que los acerque lo más posible al programa pensado para ellos. Como profesionales de la salud y la educación, el psicopedagogo debe intervenir como facilitador, como instrumento de acercamiento al objeto de conocimiento que tantos beneficios trae al adulto mayor. Ser parte de los programas de planificación y capacitación de adultos mayores en cualquier área, pero en este caso de investigación, serlo en el área de la informática que como se pudo corroborar es parte de la vida diaria de este grupo de personas.

Es así entonces, se concluye que sin dudas el uso de internet y redes sociales informáticas favorecen al adulto mayor de Lanús y Avellaneda en su vida activa.

BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez-Arámbula, Erika Guadalupe,(2016). *Uso de las aplicaciones de internet en personas mayores en Murcia: Gratificaciones esperadas y gratificaciones obtenidas*. Ámbitos [en línea], (): [Fecha de consulta: 3 de septiembre de 2017]
Disponible en:<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16845702007>> ISSN 1139-1979.
- Ávila, Nuria, (2006). *Manual de sociología gerontológica*. España. Publicaciones y Ediciones de la Universidad de Barcelona.
- Binotti, Paola, Spina, Dianela, Barrera, María Laura de la, Donolo, Danilo, (2009), *Funciones ejecutivas y aprendizaje en el envejecimiento normal. Estimulación cognitiva desde una mirada psicopedagógica*. Revista Chilena de Neuropsicología [en línea]: [Fecha de consulta: 13 de noviembre de 2017]
Disponible en:<http://www.oai.redalyc.org/articulo.oa?id=179314913005>> ISSN 0718-0551
- Cabrera, Ileana.(2004), *El tiempo de nuestra dicha. Ensayo en torno a la tercera edad*.Santiago de Chile, Ril Editores.
- Cornacione, María A.(2008). *Psicología del desarrollo de la Vejez*. Buenos Aires, Argentina, Editorial Brujas.
- Corsi, María, (2004). *Aproximaciones a la Neurociencia de la Conducta*. México D.F. Editorial Manual Moderno 2da edición.
- De la Torre, Javier, (2015), *Bioética y Ancianidad en la sociedad de cambio*.Madrid. Editorial Universidad Pontificia Comillas.
- Díaz Prieto, Cristina, GarcíaSánchez, Jesús Nicasio, (2015), *Internet en Mayores* (INMA)International Journal of Developmental and Educational Psychology [en línea], 2 () : [Fecha de consulta: 3 de septiembre de 2017] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851784004>> ISSN 0214-9877.
- González, Jorge Hidalgo,(2001)*El envejecimiento, aspectos sociales*. Costa Rica. Editorial Universidad de Costa Rica.

- Jiménez Betancourt, Elena,(2008), *El proyecto de vida en el adulto mayor MEDISAN* [en línea], 12 () : [Fecha de consulta: 16 de marzo de 2017] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368445247009>> ISSN
- Klein, Alejandro, (2015). *Del anciano al adulto mayor*. México. Editorial Plaza Valdez.
- Kustcher N., y St.Pierre A., (2001) *Pedagogía e Internet Aprovechamiento de las Nuevas Tecnologías*.Editorial Trillas México DF.
- Leal Larrarte, Sandra, López Cardozo, Lilia Inés, Giraldo Marín, Lucero, (2016), *Situación del adulto mayor como usuario de Internet, en relación a su red personal primaria, con parientes migrantes en Quindío- Colombia Nóesis*. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades [en línea]: [Fecha de consulta: 16 de marzo de 2017] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=85944550007>
- Leibowicz, J. (2003) Ante el imperativo del aprendizaje permanente, estrategias de formación continua<http://www.ilo.org/public/spanish/region/ampro/cinterfor/publ/papel/9/pdf/cap3.pdf> Consultado [Consultado 2018, mayo 03).
- León, Antoine. 1973. *Psicopedagogía de los adultos*.Francia. Edición en español. Siglo XXI Editores Argentina S.A.
- Manes, F. y Torralva, T., (2007). *Funciones ejecutivas y trastornos del lóbulo frontal*. Instituto de Neurología Cognitiva (INECO) Centro de Estudios de la Memoria de Buenos Aires. Disponible en: http://www.neuologiacognitiva.org/pdf/ca_pitulo-frontalTorralva-Manes.pdf.
- Piaget, J. Inhelder, B. (1969). *Psicología del niño*. Francia. 1ra Edición. Presses Universitaires de France, París.
- Quiroga, Pilar, Klanssen P., Gonzalo, Zavala G., Mercedes, VidalG., Daisy, Castros S., Manuel, (2006), *Funcionamiento Social del Adulto Mayor y Enfermería* [en línea], XII (Diciembre-Sin mes) : [Fecha de consulta: 16 de marzo de 2017] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=370441793007>> ISSN 0717-2079
- Sandoval, Arminda,(2012). *Psicología del desarrollo Humano*. Sinaloa,México Editorial Universidad Autónoma de Sinaloa.

- Soriano Ayala, Encarnación. González Giménez, Antonio. Cala, Verónica. (2014).
Retos actuales de educación y salud transcultural Tomo II. España, Editorial de la Universidad de Almería.
- Vázquez Morales, Edgar, Gutiérrez Mora, Mónica, Ávila Oliva, Marcia M., 2007, XIII (Octubre-Diciembre) *Deterioro cognitivo en el Adulto Mayor*. Ciencias Holguín [en línea]: [Fecha de consulta: 16 de marzo de 2017] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181517998004>> ISSN
- Vera Noriega, José Ángel, Sotelo Quiñones, Teresa Iveth, Domínguez Guedea, Miriam Teresa, (2005), 7 (julio-diciembre), *Bienestar subjetivo, enfrentamiento y redes de apoyo social en adultos mayores*. Revista Intercontinental de Psicología y Educación [en línea] : [Fecha de consulta: 3 de septiembre de 2017] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80270205>> ISSN 0187-7690
- Viñarás-Abad, Mónica, Llorente-Barroso, Carmen, Sánchez-Valle, María, (2015), *Mayores e Internet: La Red como fuente de oportunidades para un envejecimiento activo Comunicar* [en línea] XXII (): [Fecha de consulta: 16 de marzo de 2017] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15839609003>> ISSN 1134-3478.

ANEXO

Se adjuntan las tablas y encuestas realizadas a los sujetos de la muestra.

2 -	Primaria Incom	Prim Completa	Secund. Inc.	Secund.Comp	Terciario/Universitario
60-65 años A	-	-	-	33,33%	66,66%
65-70 años B	-	33,33%	-	22,22%	44,44%
70-80 años C	-	25,00%	37,5%	37,5%	-
80-90 años D	-	-	-	50%	50%

3 - Socio - Económicas	Trabajo	Jubilacion Pension	Salud. Obra Social	Vivienda propia	Cónyuge	FLia/Hijos	Amistades
60-65 años A	88%	12,00%	100%	100%	-	-	-
65-70 años B	55,55%	44,44%	100%	100%	-	-	--
70-80 años C	25,0%	100%	100%	100%	-	-	-
80-90 años D	0%	100%	100%	100%	-	-	-

4 - Manejo Inter social	Independencia Excel, Muy B, Buena y Regular		Salud		Integración		Valoración	
60-65 años A	27,27%	Exc.	27,27%	Exc.	0,00%	Exc.	27,27%	Exc.
	36,36%	MB	36,36%	MB	54,54%	MB	63,63	MB
	36,36%	B	36,36%	B	45,45%	B	09,09%	B
65-70 años B	10,0%	Exc.	11,11%	Exc.	0,00%	Exc.	11,11%	Exc.
	80,0%	MB	22,22%	MB	44,44%	MB	11,11%	MB
	10,0%	B	55,55%	B	44,44%	B	77,77%	B
	0,00%	R	11,11%	R	11,11%	R	0,00%	R
70-80 años C	12,50%	Exc.	0,00%	Exc.	0,00%	Exc.	0,00%	Exc.
	50,00%	MB	75,00%	MB	50,00%	MB	50,00%	MB
	25,00%	B	25,00%	B	50,00%	B	50,00%	B
	12,50%	R	0,00%	R	0,00%	R	0,00%	R
80-90 años D	0,00%	Exc.	0,00	MB	0,00%	Exc.	0,00%	Exc.
	100%	MB	0,00%	MB	100%	MB	100%	MB
	0,00%	B	0,00%	B	0,00%	B	0,00%	B
	0,00%	R	100,00%	R	0,00%	R	0,00	R

5 Actividades que puede realizar solo -	Cuidado gral Básico		Compras Supermerc		Recibir visitas		Utilizar celular		Usar internet		
	S/ayuda, C/ayud, no pue										
	60-65 años A	100 %	S/a	100%	s/a	100%	s/a	100%	s/a	100%	s/a
		-	c/a	-	c/a		c/a		c/a		c/a
	-	NP	-	NP		NP		NP		NP	
65-70 años B	100 %	s/a	55,55 %	s/a	88,88%	s/a	88,88	s/a	55,55%	s/a	
	-	c/a	44.44 %	c/a	11,11%	c/a	11,11	c/a	44,44%	c/a	
	-	NP	-	NP	-	NP	-	NP	-	NP	
70-80 años C	100 %	s/a	75,0 %	s/a	100%	s/a	75,00%	s/a	37,55%	s/a	
	-	c/a	12,44 %	c/a	-	c/a	25,00%	c/a	37,55%	c/a	
	-	NP	12,88 %	NP	-	NP	-	NP	25,00%	NP	
80-90 años D	100 %	s/a	50,00 %	c/a	100%	s/a	50,00%	s/a	50,00%	s/a	
	-	c/a	50,00 %	s/a	-	c/a	50,00%	c/a	50,00%	c/a	
	-	NP	-	NP	-	NP	-	NP	-	NP	

Envejecimient o Activo 6	Autonomía Total Parcial Nulo		Actividad familiar		Actividad social		Actividad Laboral		Cursos	
60-65 años A	100%	T	81,81%	T	18,18%	T	81,81%	T	18,18%	T
	-	P	9,09%	P	81,81%	P	9,09%	P	45,45%	P
	-	N	-	N	-	N	-	N	36,36%	N
65-70 años B	100%	T	88,88%	T	66,66%	T	44,44%	T	22,22%	T
	-	P	11,11%	P	33,33%	P	33,33%	P	22,22%	P
	-	N	-	N	-	N	22,23%	N	55,56%	N
70-80 años C	50,0%	T	62,50%	T	37,50%	T	50,0%	T	25,0%	T
	25,5%	P	37,50%	P	50,00%	P	25,5%	P	-	P
	25,5%	N	-	N	12,50%	N	25,5%	N	75,0%	N
80-90 años D	50,0%	T	-	T	-	T	-	T		T
	50,0%	P	100%	P	100%	P	-	P	50,0%	P
	-	N	-	N	-	N	100%	N	50,0%	N

7 Inteligencia emocional	Ansiedad: Si-No-Poco-Mucho		Depresión		Resolución de problemas		Sentim de Felicidad Complitud	
60-65 años A	33.33%	SI	-	SI	100%	SI	22.22%	SI
	33,33%	NO	77,77%	NO	-	NO	-	NO
	33,33%	P	22,22%	P	-	P	-	P
	-	M	-	M	-	M	77,77%	M
65-70 años B	36.36%	SI	-	SI	81,81%	SI	81,81	SI
	36,36%	NO	81,81%	NO	18,18%	NO	18,18	NO
	27,27%	P	27,27%	P	-	P	-	P
	-	M	-	M	-	M	-	M
70-80 años C	25,0%	SI	12,50%	SI	87,5%	SI	75,0%	SI
	50,0%	NO	87,50%	NO	12,5%	NO	-	NO
	25,0%	P	-	P	-	P	25,0%	P
	-	M	-	M	-	M	-	M
80-90 años D	100%	SI	-	SI	100%	SI	-	SI
	-	NO	50,0%	NO	-	NO	-	NO
	-	P	50,0%	P	-	P	100%	P
	-	M	-	M	-	M	-	M

8 Ocio y Tiempo Libre	Usa Internet Siempre- A veces- Raras- Nunca		Usa Whatsapp		Reúne con amigos		Reúne con familia		Mira Tv /va al cine	
60-65 años A	45,45%	S	72,72%	S	27,27%	S	72,72%	S	81,8%	S
	36,36%	Av c	18,18%	Av c	63,63%	Av c	27,27%	Av c	18,1%	Av c
	18,18%	R	9,09%	R	9,09%	R	-	R	-	R
	-	Nc a	-	Nc a	-	Nc a	-	Nc a	-	Nc
65-70 años B	77,77%	S	77,77%	S	44,44%	S	88,88%	S	100%	S
	11,11%	Av c	11,11%	Av c	33,33%	Av c	-	Av c	-	Av c
	11,11%	R	-	R	11,11%	R	-	R	-	R
	-	Nc a	11,11%	Nc a	11,11%	Nc a	11,11%	Nc a	-	Nc
70-80 añosC	62,0%	S	12,5%	S	37,5%	S	62,5%	S	100%	S
	-	Av c	-	Av c	50,0%	Av c	37,5%	Av c	-	Av c
	12,5%	R	12,5%	R	12,5%	R	-	R	-	R
	25,5%	Nc a	75,0%	Nc a	-	Nc a	-	Nc a	-	Nc
80-90 años D	50,0%	S	-	S	-	S	100%	S	100%	S
	50,0%	Av c	50,0%	Av c	100%	Av c	-	Av c	-	Av c
	-	R	-	R	-	R	-	R	-	R
	-	Nc a	50,0%	Nc a	-		-	Nc a	-	Nc

9 - Encuesta:	Vive solo		Padece enfermedades		Toma medicación		Utiliza anteojos etc		Piensa en la muerte	
60-65 años A	-	Si	50,00%	Si	63,63%	Si	100%	si	72,7%	Si
	100%	No	50,50%	No	36,36%	No	-	No	27,2%	No
65-70 años B	-	Si	44,44%	Si	77,77%	Si	100%	Si	77,7%	Si
	100%	No	55,55%	No	22,22%	No	-	No	22,2%	No
70-80 años C	62,50%	Si	62,50%	Si	100%	Si	100%	Si	62,5%	Si
	37,50%	No	37,50%	No	-	No	-	No	37,5%	No
80-90 años D	100%	Si	100%	Si	100%	Si	100%	SI	100%	Si
	-	No	-	No	-	No	-	No	-	No

10 Cómo Considera Internet en su vida?	Muy importante	Importante	Poco Importante
60 a 65 años A	18,18%	36,37%	45,45%
65 a 70 años B	33,33%	55,56%	11,11%
70 a 80 años C	25%	50%	25%
80 a 90 años D	50%	50%	-
¿Con qué frec. usa internet?	Muy Frecuentemente	Frecuente	Poco Frecuente
60 a 65 años A	54,54%	18,18%	27,27%
65 a 70 años B	44,44%	44,44%	11,11%
70 a 80 años C	37,5%	37,5%	25,5%
80 a 90 años D	50%	50%	-

11 Tiempo que usa Internet	1 a 2 horas x día	2 a 3 horas x día	3 a 4 horas por día	4 a 5 horas x día	Todo el día en línea
60 a 65 años A	54,54%	18,18%	9,09%	-	18,18%
65 a 70 años B	88,88%	11,11%	-	-	-
70 a 80 años C	25,0%	12,5%	12,5%	-	12,5%
80 a 90 años D	50,0%	50,0%	-	-	-

12 ¿Cómo aprendió internet?	Autodidacta (como puedo)	Clases Priv.personales	Educación Sistemática	Cursos Cortos	Familiar con paciencia
60 a 65 años A	72,72%	19,09%	19,09%	-	19,09%
65 a 70 años B	33,33%	22,22%	11,11%	-	44,44%
70 a 80 años C	37,5%	37,5%	-	-	25,25%
80 a 90 años D	-	100%	-	-	-

13 - Internet 60-65 años A 65-70 años B 70-80 años C 80-90 años D	Con qué frecuencia usa internet	Diariamente	Semanalmente	Ocasionalment e	No uso.	
		81,81%	-	18.18%	-	
		88.88%	-	11.11%	-	
		50.0%	-	12.5%	37.5%	
		100%	-	-	-	
60-65 años A 65-70 años B 70-80 años C 80-90 años D	Qué tipo de Maquina tiene	PC	Notebook	Tablet	Celular	
		47.5%	25.0%	(dif no usa)	27.5%	
		22.22%	22.22%	-	55.55%	
		25%	55.00%	-	20.0%	
			100%	-	-	
	En qué lugar de la casa esta su equipo	Dormitorio	Comedor	Living	llevo encima	
		-	36.36%	-	63.63%	
		-	44.44%	-	55.55%	
		-	62.5%	25%	12.5%	
		-	100%	-	-	
60-65 años A 65-70 años B 70-80 años C 80-90 años D	¿Cuál es la finalidad de uso?	Recreativo	Social	Lúdico	Formal	
		Todos 72.72%				27.27%
		Todos 77.77%				22,23%
		25%	50%	-	25%	
		Todos 100%				
60-65 años A 65-70 años B 70-80 años C 80-90 años D	¿Cuáles son sus barreras de acceso?	Precio equip	Costo cursos	Edad, memoria	Otros...	
		Ninguno 81.0%				19.0%
		88.88%	-	-	22.22%	
		18.8%	-	-	87.5%	
		-	-	100%	-	
60-65 años A 65-70 años B 70-80 años C 80-90 años D	Tiene Bene Ficios al usar Intern	Me entretie- ne	Me acerca a los amigos	Me acerca a la familia	Accedo a tramites importantes	
		Todos 36.36%		Varios 63.63%		
		Todos 88.88%		Pocos 11.11%		
		37.5%	37.7%		25,5%	
		Todos 100%				

14 - ¿Cómo son sus conocimientos informáticos y de Internet?	Excelente	M.buena	Buena	Regular	Malo/Nulo.
Sist. Wind 10-8-7 (op. PC)					
60-65 años A	36.36%	27.27%	36.36%	-	-
65-70 años B	11.11%	44.44%	33.33%	11.11%	-
70-80 años C	25,0%	-	-	37.5%	37.5%
80-90 años D	-	-	100%	-	-
Internet					
60-65 años A	9.09%	36.36%	54.54%	-	-
65-70 años B	33.33%	33.33%	-	33.33	-
70-80 años C	25%	-	-	37.5%	37.5%
80-90 años D	-	-	100%	-	-
Mail (correo electrónico)					
60-65 años A	9.09%	45.45%	45.45%	-	-
65-70 años B	-	33.33%	33.33%	33.33%	-
70-80 años C	25%	-	-	37.5%	37.5%
80-90 años D	-	-	100%	-	-
Redes sociales (Facebook, Blogs, Twiter etc.)					
60-65 años A	33.33%	33.33%	-	33.33%	-
65-70 años B	-	18.18%	36.36%	45.45%	-
70-80 años C	50%	-	-	-	50%
80-90 años D	-	100%	-	-	-
Whatsapp					
60-65 años A	44.44%	22.22%	33.33%	-	-
65-70 años B	-	63.63%	27.27%	9.09%	-
70-80 años C	12.5%	12.5%	-	25.0%	-
80-90 años D	-	-	-	50%	50%

15 - Qué Busca en Internet	60-65 años	65-70 años	70-80 años	80-90 años
Entretenimiento/ juegos en line	A	B	C	D
SI	09.09%	55.55%	50%	100%
NO	90.90%	45.45%	50%	-
Correo Electrónico				
Si	100%	100%	62.5%	100%
NO	-	-	37.5%	-
Whatsapp chat, video llamada				
SI	100%	100%	50%	50%
NO	-	-	50%	50%
Facebook, Twiter, Instagram, redes				
SI	63.63%	77.77%	50%	100%
NO	36.36%	22.22%	50%	-
Skype (conversación con video llamada)				
SI	36.36%	55.55%	37.5%	-

NO	63.63%	45.45%	62.5%	100%
Bancos, Pagos, turnos médicos.				
Si	81.81%	77.77%	37.5%	100%
NO	09.09%	22.22%	62.5%	-

Modelo de Consentimiento Informado

Lanús _____ de _____ de 2017

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Investigación: EL USO DE INTERNET Y REDES SOCIALES
INFORMATICAS PARA LA VIDA ACTIVA DEL ADULTO MAYOR DE
LANUS Y AVELLANEDA, BUENOS AIRES

Investigadora: _____

Por medio de la presente, yo _____
dejo constancia de mi consentimiento a participar en la presente investigación.

Que la información obtenida a partir de las respuestas dadas será de carácter
confidencial, mi nombre no será publicado, a la vez podré tener conocimiento de
los resultados y de la interpretación de los mismos.

Que fui debidamente anticipado del procedimiento que se llevará a cabo, del
tiempo que demande la misma, de la importancia de los datos que proveo y de la
fidelidad de los mismos.

Firmo al pie de la presente a modo de conformidad.

Firma participante

Firma Investigadora