

“EL DESAFÍO DE LA IGLESIA CONTEMPORÁNEA PARA SERVIR A LA
POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES EN PUERTO RICO”

Por:
Wilfredo Adorno Adorno
© Derechos Reservados

Tesina Documental presentada al Programa Graduado de la Universidad Teológica del
Caribe en Saint Just, P.R. como uno de los requisitos para la obtención del grado de
Maestría en Artes en Ministerios Cristianos con Especialidad en
Consejería y Cuidado Pastoral

Mayo, 2018

CERTIFICACION DE APROBACIÓN

Sirva la presente para certificar que la Tesina Documental titulada:
**EL DESAFÍO DE LA IGLESIA CONTEMPORÁNEA PARA SERVIR A LA
POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES EN PUERTO RICO.**

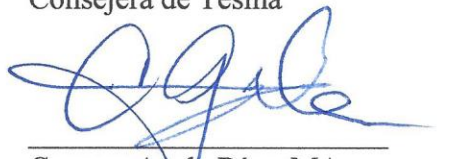
Presentada por
Wilfredo Adorno Adorno

Ha sido aceptada como requisito parcial del Grado de Maestría en artes en Ministerios
Cristianos Con Especialidad en Consejería y Cuidado Pastoral

Aprobada en junio, 2018


Graciela Torres López, Ed.D.
Consejera de Tesina

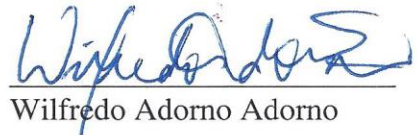
5 de junio de 2018.
Fecha


Carmen Ayala Ríos, MA
Decana de Asuntos Académicos
Universidad Teológica del Caribe

5 de junio de 2018
Fecha

CERTIFICACIÓN DE AUTORIA

Yo, Wilfredo Adorno Adorno, certifico que la Tesina Documental titulada; El desafío de la iglesia contemporánea para servir a la población de adultos mayores en Puerto Rico, la cual presento como requisito para optar por el grado de Maestría en Artes en Ministerios Cristianos con Especialidad en Consejería y Cuidado Pastoral de la Universidad Teológica del Caribe es un trabajo original e inédito.



Wilfredo Adorno Adorno

DEDICATORIA

Dedico este trabajo investigativo a mi amada madre, Carmen Delia Adorno Adorno. Ella ha sido siempre ejemplo de la madre amorosa, abnegada, temerosa de Dios. Es ella quien me enseñó a amar a Dios, a mi prójimo y a respetar a las personas de edad avanzada. Todavía, a sus setenta y seis años continúa ofreciendo todo tipo de apoyo a nosotros: sus hijos, nietos, biznietos y tataranietos. Igualmente, permanece apasionadamente activa en la iglesia y sirviendo con mucho amor en la comunidad. Mami, te amo; gracias.

AGRADECIMIENTOS

Doy gracias primeramente a nuestro Padre Celestial por todas sus maravillosas bendiciones. Sin él, nada soy y nada puedo hacer. Toda mi preparación de vida es para servirle a Dios y hacer a Jesucristo visible en la comunidad. Agradezco de todo corazón a “Mi Rayito de Sol”, mi amada esposa, Evelyn Ocasio Sánchez. Ella me ha brindado su apoyo incondicional a través de esta jornada; sacrificó su tiempo, espacio y actividades para que yo pudiera dedicarme a esta investigación. Igualmente, doy gracias a mis dos hijos, Giovanni y Michelle por su amor incondicional y su apoyo aún a pesar de la distancia. A mis cuatro hermanas, muchas gracias.

Mi sincero agradecimiento para mi familia extendida, la Iglesia de Dios Mission Board, Tabernáculo Mi Refugio; con quienes continuamos “creciendo juntos en amor”. Sus oraciones, palabras motivadoras y acciones solidarias fueron instrumentales para el éxito de esta labor. Mi inmensa gratitud hacia todos los profesores que me impartieron el pan de la enseñanza durante esta trayectoria académica; especialmente a la mentora de tesis, Dra. Graciela Torres. A mis compañeros estudiantes, compañeros de trabajo y todos los que me ayudaron... muchas gracias.

SUMARIO

La población de adultos mayores en Puerto Rico continúa aumentando drásticamente, lo cual impacta las distintas estructuras sociales. La iglesia también es impactada por este fenómeno demográfico y en muchas ocasiones, es quien sustituye a los familiares ausentes. De manera que la iglesia contemporánea tiene el desafío de servir a la población de adultos mayores, la cual es heterogénea y sufre variados conflictos.

Esta investigación documental ayudará a describir el perfil del adulto mayor, identificar la participación del adulto mayor en la iglesia y examinar el panorama de la iglesia contemporánea ante las necesidades del adulto mayor en Puerto Rico. Se incluyen los hallazgos más significativos y algunas recomendaciones para la iglesia y para investigaciones futuras.

ABSTRACT

The Older Adults population in Puerto Rico is increasing drastically, which impacts all different social structures. The church is also impacted by this demographic phenomenon and in many occasions is the church who substitutes their absent relatives. Therefore, the contemporary church has the challenge to minister to the older adult population, which it is heterogeneous and suffers different types of conflicts.

This documental investigation will help to describe the older adult profile, identify the older adult participation in church and examine the church's scenery before

the needs of this population. It includes the most significant findings of the study and some recommendations to the church and for future investigations.

TABLA DE CONTENIDO

CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN.....	ii
CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS.....	v
SUMARIO.....	vi
CAPÍTULO I	1
Antecedentes del Problema.....	1
Planteamiento del Problema.....	5
Propósito de la Investigación.....	7
Justificación.....	7
Preguntas de Investigación.....	9
Definición de Términos.....	9
Delimitación del Estudio.....	15
CAPÍTULO II- REVISIÓN DE LITERATURA.....	16
Introducción.....	16
Trasfondo Histórico.....	17
Marco Teórico.....	19
Teoría de la Actividad.....	19
Teoría de los Roles.....	20
Teoría de la Crisis Normativa.....	24
Teoría sobre el envejecimiento exitoso.....	23
Aspecto/perfil demográfico.....	24
Aspecto Biológico.....	26
Aspecto Familiar.....	27
Aspecto Social.....	31
Base legal.....	32
Cambios fisiológicos del Adulto Mayor.....	35

Conflictos del adulto Mayor.....	39
Maltrato y/o negligencia.....	39
Discrimen.....	43
Soledad.....	45
Suicidio.....	48
La Vejez desde la Perspectiva Bíblica.....	49
La participación de los adultos mayores en la Iglesia.....	52
Investigaciones recientes acerca del adulto mayor	56
CAPÍTULO III- METODOLOGÍA.....	60
Introducción.....	60
Diseño de la Investigación.....	61
Descripción del Instrumento.....	62
Procedimiento.....	64
CAPÍTULO IV- HALLAZGOS.....	66
Introducción.....	66
Hallazgos.....	66
Conclusiones.....	72
Implicaciones.....	73
Recomendaciones.....	73
Recomendaciones para iniciar el ministerio del adulto mayor.....	77
BIBLIOGRAFÍA.....	80

CAPÍTULO I

Antecedentes del Problema

La sociedad puertorriqueña continúa cambiando demográficamente, afectándose sus distintas estructuras y programas. A partir del 1889 hasta el 1999 el número de habitantes fue aumentando de 953,243 a 3, 889,507 y la tasa anual de crecimiento poblacional fue de 1.54% en 1910 y 0.97% en 1990.¹ Se comenzó a notar la disminución de la natalidad. “La evolución en la condición física, expectativa de vida al nacer y acceso a servicios preventivos y curativos mejoró aceleradamente la calidad de vida de los puertorriqueños del siglo XX”.²

La población del país se duplicó durante la primera mitad del siglo pasado. Tuvo aumentos en su tasa de natalidad y una más prolongada expectativa de vida. Entre 1910 y el año 2000, la población aumentó en 2.7 millones. Para el censo del 2010 se evidenció una merma en la población de Puerto Rico, con un dato registrado de 3, 725,789 habitantes, unos 82,821 menos que en el año 2000. Desde el 1ero de julio de 2010 a la misma fecha del 2016, se estima que la población ha descendido a 3, 411,307, o sea, 314 mil habitantes menos.³

Estas condiciones mencionadas se convirtieron en factores para una mayor longevidad y un aumento en el número de adultos mayores. El censo del 2010 registró 764,803 personas de edad avanzada, equivalente al 20.6% del total de la población, y actualmente se ha estimado que para el 2016 hubo 90,905, equivalente a 25.1% del total de la población.⁴ Los cambios en la salud de los puertorriqueños, al igual que en otras áreas, se han dado a través de su historia en distintos contextos sociales, económicos y

¹ José J. Regau-Perez, *La salud en Puerto Rico en el siglo xx*, accesado, 3 de mayo de 2018, <http://prhsj.rcm.upr.edu/index.php/prhsj/article/viewFile/1090/735>.

² *Ibíd.*

³ Comité de Reto Demográfico, Informe de progreso, junio 2017, accesado, 5 de mayo de 2018, <file:///E:/linforme-Progreso-de-Reto-Demografico-Jun-30-.2017.pdf>.

⁴ *Ibíd.*

políticos del país. Sin embargo, es importante señalar que de 1940 a 1960 ocurrieron otros cambios significativos que transformaron las estructuras gubernamentales impactando la salud pública, y a finales del siglo se produjo otro cambio significativo, La Reforma de Salud de 1993.⁵

Se puede decir que los cambios son parte del proceso de crecimiento de los individuos y los pueblos, aunque no siempre sean positivos ni tampoco estén de acuerdo con ellos. A mediados del siglo pasado se comenzó a vislumbrar y a estudiar un fenómeno social que se ha convertido en reto universal: la población mundial de adultos mayores continúa aumentando.⁶ Todos los países son afectados, pero los países subdesarrollados son los que más sufren los embates. Se afecta la economía, el sistema de salud, la política, el segmento laboral y productivo, la familia, las organizaciones eclesiásticas y otras.

En Puerto Rico se registró que en el año 2015 el 40% de la población de 65 años tenía ingresos catalogados como bajo el nivel de pobreza extrema, situación que los coloca en una desventaja notable en comparación con los envejecientes que residen en los cincuenta estados de Estados Unidos de América.⁷ La pobreza está estrechamente relacionada con mayor deficiencia de la salud, de atención médica, mayor incidencia de

⁵ José J. Regau-Perez, *La salud en Puerto Rico en el siglo xx*, accesado, 3 de mayo 2018, <http://prhsj.rcm.upr.edu/index.php/prhsj/article/viewFile/1090/735>.

⁶ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 540.

⁷ Periódico el nuevo día, accesado, 14 de abril 2018 <http://elnuevodia.com/noticias/locales/nota/endeteriorosaludpoblacionmayorde65años-2022033>.

artritis, diabetes, hipertensión, cardiopatía, depresión e infartos cardíacos en los adultos mayores.⁸

La influencia de este fenómeno social también ha llegado a la iglesia cristiana en Puerto Rico. La iglesia está en la sociedad y es parte vital de la misma. Ésta es impactada no sólo por la composición de sus miembros procedentes de la comunidad, sino que también por su misión de servicio a todos, especialmente a los más vulnerables. El número de adultos mayores de la iglesia continúa en aumento, mientras que el número de jóvenes continúa disminuyendo.⁹ Se observa que las personas de edad avanzada, a pesar de tener algunas limitaciones físicas que no tienen la mayoría de los jóvenes, asisten más frecuentemente a la iglesia, participan y ejercen labor voluntaria en la misma.¹⁰ Sin embargo, muchas veces el énfasis de atención, programas y actividades eclesiásticas está dirigido hacia los niños y los jóvenes.

En la iglesia, consciente o inconscientemente se crean barreras físicas tales como falta de acceso apropiado, falta de rampas, falta de elevadores, y otros. Por otro lado, hay otros aspectos que podrían desmotivar la participación de los adultos mayores, pues representan mayor esfuerzo para ellos. Algunos de estos aspectos son: cantar de pie, programas escritos en letras pequeñas, prevalencia de ritmos musicales nuevos, actividades nocturnas. Muchos de ellos, los de 75 años o más, tienen dificultades para

⁸ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 554.

⁹ Kimball, Dan, *La iglesia emergente_cristianismo anejado para nuevas generaciones en Cristo* (Miami, Florida: Editorial Vida, 2007), 46-47.

¹⁰ Neal Krause, Keith M. Wulf, *Friendship ties in the church and depressive symptoms: exploring variations by age*, accedido, 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/3512164>.

las actividades de la vida diaria, tienen problemas de movilidad, especialmente en horas nocturnas, por lo que limitan sus actividades a las horas diurnas.¹¹ La mayoría de los adultos mayores dispone de tiempo libre diurno debido a su retiro laboral y el nido vacío.

Ante esta situación surgen algunas interrogantes: ¿Conoce la iglesia las necesidades del adulto mayor en Puerto Rico? ¿Provee la iglesia actividades y servicios dirigidos a satisfacer las necesidades del adulto mayor? ¿Se considera importante y significativa la labor que realiza el adulto mayor en la iglesia? ¿Cómo está sirviendo la iglesia al adulto mayor? ¿Cómo afecta su liturgia a los adultos mayores?

El envejecimiento de la población también afecta a la iglesia en el cumplimiento de su misión. Su misión de servicio social le impele a alcanzar a todos, especialmente a los más vulnerables y excluidos. En su desempeño de estas funciones se encuentra con la realidad de que tiene que servir a la comunidad de adultos mayores, que tienen de por sí muchas limitaciones, y tiene que servir con sus miembros voluntarios, quienes a su vez son parte de la misma población con retos similares.¹²

Otra realidad desafiante para la iglesia se presenta al momento de identificar recursos. En ocasiones, debido a la limitación de recursos financieros y humanos, la iglesia busca establecer alianzas con el gobierno y sus entidades gubernamentales, lo cual puede ser un arma de doble filo; lo paradójico es que, debido a la crisis económica del

¹¹ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 541.

¹² Neal Krause, Keith M. Wulf, *Friendship ties in the church and depressive symptoms: exploring variations by age*, accedido, 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/3512164>.

país, es el gobierno quien se acerca actualmente al tercer sector buscando ayuda.¹³ Este estudio documental trata del desafío que tiene la iglesia contemporánea para servir a la población de adultos mayores en Puerto Rico.

Planteamiento del Problema

Lo que magnifica la situación social demográfica del país y de la iglesia no es sólo que la población de adultos mayores está aumentando drásticamente, sino que simultáneamente la natalidad sigue en proceso inverso. En Puerto Rico, el año pasado, por primera vez en su historia hubo más muertes que nacimientos. La mediana de edad es de sobre 40 años.¹⁴ El hecho de que ahora las personas sean más longevas agrava la situación de que esta población necesita más cuidados y más cuidadores.¹⁵ La población de adultos mayores, en términos generales, sufre de unas limitaciones y retos que los jóvenes no sufren. Algunas de estas limitaciones fisiológicas son: problemas de movilidad, condiciones de salud, enfermedades crónicas tales como diabetes, demencia, Alzheimer y Parkinson, depresión y otros.¹⁶ En ocasiones, los envejecientes son

¹³ Carlos E. Díaz Olivo, *Las organizaciones sin fines de lucro: perfil del tercer sector en Puerto Rico*, accesado, 5 de mayo de 2018, heinonline.org/HOL/LandingPage?handle=hein.journals/rjupurco69&div=26&id=719.

¹⁴ Comité de Reto Demográfico, *Informe de progreso, junio 2017*, accesado, 5 de mayo de 2018, <file:///E:/linforme-Progreso-de-Reto-Demografico-Jun-30-.2017.pdf>.

¹⁵ Ibid

¹⁶ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 554,555.

descuidados, maltratados, desplazados y excluidos en la sociedad puertorriqueña.¹⁷

¿Cómo afectará este relevo generacional que sustenta a toda sociedad?

En la iglesia se hace cada vez más difícil sostener ese relevo generacional; no sólo hay menos jóvenes en la iglesia, sino que mientras que los líderes eclesiásticos envejecen, menos jóvenes se interesan por el ministerio.¹⁸ Por lo tanto, algunos ministros en la edad de retiro, deciden postergar su salida. De acuerdo a un estudio realizado por Barna, la edad media de los pastores protestantes en el 2017 subió a 54 años en comparación con 44 años, que fue lo reportado en un estudio similar del 1992.¹⁹

Algunos de los miembros de la iglesia terminarán los últimos días de su vida en centros de cuidado, donde muchas veces son abandonados por sus familiares. Sin embargo, muchas veces la iglesia ignora el ministerio a los hogares de cuidado porque no saben qué decir, porque no ven resultados de mejoría en la salud, o porque esto no es un llamado para todo el mundo.²⁰ Según el gerontólogo y catedrático, José Rodríguez:

Quedan grupos sociales como iglesias o voluntarios de algunas organizaciones que no siempre logran suplir las necesidades de esta población. Es una pena decirlo, pero hemos encontrado que mientras los adultos mayores están yendo a las iglesias está todo bien, pero si se enferman va el pastor o los diáconos de una

¹⁷ *Ley de la carta de derechos de la persona de edad avanzada*, accesado, 24 de marzo de 2018, <http://www.lexjuris.com/lexmate/edadavanzada/lexl1986121.htmh>.

¹⁸ Susan OLP, *As church leaders grow older, fewer Young people are stepping up*, accesado, 8 de marzo de 2018, http://billingsgazette.com/news/local/as-church-leaders-grow-older-fewer-young-people-are-stepping/article_7abdd054-a74c-599b-934f-9d6afd5d412b.html.

¹⁹ *Ibíd.*

²⁰ John W. Kennedy, *A senior moment*, accesado, 11 de mayo de 2018, <https://www.christianitytoday.com/ct/2011/december/aseniormoment.html>.

vez en cuando... No tienen esas estructuras para dar el apoyo de forma oficial y continua.²¹

De manera que es necesario que los Concilios Evangélicos de Puerto Rico estén alertados y atiendan esta realidad social desde su gobierno central hasta las iglesias locales y todos sus centros educativos para servir eficientemente a esta población. No se debe olvidar que entre ellos, también hay ministros y pastores que por motivos de la edad o por la salud se retiran del ministerio activo.²²

Propósito de la Investigación

Este estudio investigativo documental tiene el propósito de describir el perfil del adulto mayor de la iglesia contemporánea en Puerto Rico, identificar la participación del adulto mayor en la iglesia y examinar el panorama de la iglesia contemporánea ante las necesidades del adulto mayor en Puerto Rico.

Justificación

El desafío que tiene la iglesia contemporánea para servir a la población de adultos mayores es un tema pertinente; es una realidad no sólo percibida sino sustentada por los datos internacionales, incluyendo a Puerto Rico. La investigación de este tema servirá para ofrecer un perfil real del adulto mayor y sus necesidades en la sociedad puertorriqueña.

²¹ Istra Pacheco, *Mortal tener a los envejecientes en el olvido*, accesado, 11 de mayo de 2018, www.primerahora.com/estilos-de-vida/salud/nota/mortalteneralosenvejecientesenelolvido-1237436/.

²² *La dignidad del anciano y su misión en la iglesia y en el mundo*, accesado, 8 de marzo de 2018, <https://www.casadellibro.com/libro-la-dignidad-del-anciano-y-su-mision-en-la-iglesia-y-en-el-mundo/9788489733831/668723>.

Otra aportación de esta investigación será que servirá para visualizar el panorama de lo que vive la comunidad de adultos mayores en la iglesia y la sociedad. En adición, esta investigación presentará una información valiosa que tiene implicaciones en la iglesia actual para despertar el interés a que integre al adulto mayor en sus actividades y presente alternativas para satisfacer las demandas que presenta este sector.

El número de personas de edad avanzada en la iglesia continúa aumentando como reflejo de la sociedad y, de igual manera, trae consigo tanto retos como oportunidades misionológicos funcionales. Por lo tanto, los resultados de esta investigación proveerán herramientas útiles para los que sirven en los distintos niveles de la estructura eclesiástica, especialmente a quienes sirven en el Ministerio de la Tercera Edad. Los miembros de este grupo, 60 años o más, obtendrán un panorama sobre sus necesidades generales porque son comunes con otras personas mundialmente, y que existen alternativas que pueden ser aplicadas a ellos en su entorno familiar, eclesiástico y social para mejorar su calidad de vida integralmente. Aquellos de estos a quienes todavía sus capacidades les permiten permanecer activos podrán reflexionar y reconocer oportunidades de integración y de servicio a sus pares en la iglesia y en los distintos escenarios de la comunidad.

Los Presidentes de Concilios Cristianos en Puerto Rico, Administradores y Pastores de Iglesias locales, también podrían beneficiarse de los resultados de este estudio para crear y desarrollar una estructura y ministerio eficiente hacia esta población.

Preguntas de Investigación

Las preguntas que dirigirán este estudio investigativo documental son las siguientes:

1. ¿Cuál es el perfil del adulto mayor de la sociedad e iglesia contemporánea en Puerto Rico?
2. ¿Cuál y cómo es la participación del adulto mayor en la iglesia en Puerto Rico?
3. ¿Cuáles son los desafíos que enfrentan los adultos mayores en la sociedad de Puerto Rico?
4. ¿Cómo sirve la iglesia a la población de adultos mayores en Puerto Rico?

Definición de Términos

- 1) Adulto mayor – Se refiere a las personas de 60 o más años de edad, según fue definido por La Asamblea Mundial sobre Envejecimiento realizada en Viena, Italia en el 1982.²³ Al igual que “edad avanzada”, son términos modernos utilizados para sustituir “viejo, anciano” por éstos tener una connotación negativa de la vejez y limitarse sólo a lo cronológico. El término “adulto mayor” contempla los aspectos biológico, psicológico, familiar y social. El uso del término “edad avanzada” conceptúa al envejecimiento como un proceso.²⁴

²³ Luis Alberto Villanueva Egan, *Sobre el envejecimiento: una perspectiva integral*, accesado, 15 de marzo de 2018, <http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gea/gg-2000/gg003d.pdf>,1.

²⁴ M.-a Silveria Agulló Tomás, *Mayores, actividad y trabajo en el proceso de envejecimiento y jubilación: una aproximación psico-sociológica*, (Madrid, España, Imsero, 2011).

- 2) Baby boomers – Los Baby boomers son las personas que nacieron entre los años 1946 al 1964. Este fenómeno conocido como el “Baby Boom”, se atribuyó al reencuentro de parejas luego de la Segunda Guerra Mundial, por lo que también se les conoce como los hijos de la post guerra. Esta población se ha caracterizado por ser protagonista de eventos que cambiaron a los Estados Unidos y ha tenido repercusión en todo el mundo.²⁵
- 3) Calidad de vida – Es una medida que incluye al ser como un todo, desde su dimensión física, mental y social, a través de lo que percibe el propio individuo, incluyendo la salud, el matrimonio, la familia, el trabajo, la vivienda, el sentimiento de pertenencia y la confianza en otros.²⁶
- 4) Cohorte generacional – Se refiere a un conjunto, grupo de una generación; por ejemplo, se habla de que “la explosión demográfica de baby boomers comprende dos cohortes; el primero cubre el periodo de 1946-1954 y el segundo de 1955-1964.”²⁷
- 5) Discrimen – Ideología o comportamiento social que separa y considera inferiores a las personas por su raza, clase social, sexo, religión u otros motivos ideológicos.²⁸

²⁵ Acevedo Soto, Elliot J., *Baby Boomers del retiro al júbilo: un estudio sobre la transición a la jubilación*, accesado, 12 de marzo de 2018, [https://pqdtopen.proquest.com/results.html?school=University of Puerto Rico, Rio Piedras \(Puerto Rico\).](https://pqdtopen.proquest.com/results.html?school=University of Puerto Rico, Rio Piedras (Puerto Rico).)

²⁶ *Concepción de calidad de vida en los adultos mayores. Culturas cristianas y musulmanas en ceuta*, accesado, 6 de abril de 2018, <http://infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/826/766>.

²⁷ Espada Ortiz, Yolanda, *Factores de soledad y resiliencia en personas de edad avanzada: estudio de casos*, accesado, 12 de marzo de 2018, <http://www.worldcat.org/title/factores-de-soledad-y-resiliencia-en-personas-de-edad-avanzada-estudio-de-casos/oclc/802882549>.

- 6) Envejecimiento – Modificaciones que el tiempo produce en los seres humanos y que consisten en la pérdida paulatina de la capacidad de adaptación del organismo debido a la interacción de factores intrínsecos o genéticos y extrínsecos o ambientales.²⁹
- 7) Envejecimiento Productivo – Tema novedoso propuesto en la literatura gerontológica por el Dr. Robert N. Butler, a principios de la década de 1980. Debe entenderse como la capacidad de un individuo o una población para servir en la fuerza de trabajo, en actividades de voluntariado, ayudar en la familia y mantenerse independiente como sea posible. Contrariamente a otros enfoques como el envejecimiento activo, saludable o exitoso, el envejecimiento productivo apunta a la contribución social de las personas mayores y a la satisfacción de necesidades sociales relevantes. Contribuir es la esencia de este enfoque.³⁰
- 8) Generaciones Sociales – Conjunto de personas que por haber nacido en fechas próximas y recibido educación e influjos culturales y sociales semejantes, se comporten de manera parecida.³¹
- 9) Geriatría – Parte de la medicina que estudia las enfermedades propias de los ancianos, su tratamiento y su prevención.³²

²⁸ *Word Reference Dictionary*. 2013, “discriminación”, <http://www.wordreference.com/definicion/discriminacion>.

²⁹ Angel Julio Romero Cabrera, *Temas para la asistencia clínica al adulto mayor*, 2007, Accedido el 4 de abril de 2018, <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180020187001>> ISSN.

³⁰ Ivana Miralles, *Vejez productiva, el reconocimiento de las personas mayores como un recurso indispensable en la sociedad*, accedido, 6 de abril de 2018, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3702472>.

³¹ *Word reference dictionary* 2013, “generaciones”, Accedido el 5 de abril de 2018, <http://www.wordreference.com/definicion/generaciones>.

10) Gerontología – Parte de la medicina que estudia el proceso de envejecimiento, las características biológicas y psicológicas del anciano y los problemas inherentes a la ancianidad.³³ Este término proviene del griego, *geron*, “hombre viejo” y *logia*, estudio de”; es el estudio del envejecimiento considerando los aspectos biológicos, sociales, psicológicos y cognitivos. Es un campo multidisciplinario que comprende muchas subespecialidades. La gerontología ha visto el envejecimiento en cuatro procesos distintos: cronológico, biológico, psicológico y social.

11) Paradigma – Es una forma de mirar al mundo y cuestionarse la realidad social donde se manifiestan los fenómenos que se investigan y el conocimiento que se genera con la investigación. Por ejemplo, ¿Dónde reside el fenómeno de investigación; en el mundo real o en la mente de las personas? Los paradigmas se construyen sustentados en supuestos o creencias que se asumen como correctas porque no hay formas de verificarlas.³⁴

12) Postmoderna/Postmodernidad – Nombre dado al carácter dado por la cultura occidental tras la transformaciones experimentadas en las primeras décadas del siglo XX, rechazo de la concepción racionalista de la cultura. Algunos de sus rasgos principales son la búsqueda de nuevas formas de pensamiento y expresión, el eclecticismo, tanto teórico como artístico, y la ausencia de compromiso.³⁵

³² *Diccionario enciclopédico ilustrado vox* (Barcelona, España: Editorial Bibliograf, 1995), 636.

³³ *Ibíd.*

³⁴ Omar A. Ponce, *Redacción de informes de investigación*, Hato Rey, Puerto Rico: Publicaciones Puertorriqueñas Inc., 2001), 17.

³⁵ *Diccionario esencial santillana de la lengua española* (Madrid, España: Editorial Santillana, 1991), 947.

- 13) Redes de apoyo – Está íntimamente relacionado con el aspecto social de la persona de edad avanzada debido a la pérdida de la pareja, amigos/as y/o parientes. Una de las redes de apoyo más importante en la vejez es la familia; otras pueden ser los/as vecinos/as, la iglesia.
- 14) Resiliencia – El concepto de resiliencia surge dentro del contexto de las ciencias físicas y se asocia con la capacidad que tiene un material para recobrar su forma original luego de estar expuesto a altas presiones o resistir un impacto imprevisto y salir ileso del proceso. Dicho concepto fue adaptado a las ciencias sociales para ilustrar el perfil de personas, que independientemente de cuánta hostilidad impere en su entorno, logran salir airosos de la adversidad. Llegar a ser viejo implica haber sido resiliente, porque se aprende a compensar con ganancias.³⁶
- 15) Salud integral – “Forma de ser en el que el hombre está plenamente integrado en su ambiente, tanto a nivel físico y psicológico como social. Salud equivale a forma de vivir en equilibrio estable con el medio; estado de gracia espiritual”.³⁷
- 16) Tercera edad – Este término muestra la consideración de la vida como un ciclo con distintas edades y etapas. Es restarle gravedad o dramatismo a lo que ya de por sí es inexorable y tiene algo patético: el estar envejeciendo todos los días, el caminar hacia la muerte, la culminación vital.³⁸

³⁶ Yolanda Espada Ortiz, *Factores de soledad y resiliencia en personas de edad avanzada: estudio de casos*, accesado, 12 de marzo de 2018, <http://www.worldcat.org/title/factores-de-soledad-y-resiliencia-en-personas-de-edad-avanzada-estudio-de-casos/oclc/802882549>.

³⁷ *Diccionario enciclopédico ilustrado vox* (Barcelona, España: Editorial Bibliograf, 1995), 1274.

³⁸ M.a Silveria Agulló Tomás, *Mayores, actividad y trabajo en el proceso de envejecimiento y jubilación: una aproximación psico-sociológica* (Madrid, España: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 2001).

- 17) Vejez, viejo – La raíz de estos conceptos se deriva, etimológicamente, del latín *vetulus*, “de cierta edad, algo viejo, viejecito”, que en latín vulgar sustituyó a *vetus-eris*, del que aquel era diminutivo. Son diminutivos que suelen emplearse con tonos peculiares indicativos de caritativismo y lástima, aunque también puede tener un matiz de cariño, ternura. El concepto vejez puede definirse desde un criterio cronológico o desde criterios funcionales. Se trata de una etapa propia y diferenciada del resto en tanto por sus capacidades, pero más bien definida por sus limitaciones, decadencia y decreitud.³⁹
- 18) Vulnerabilidad – El término se identifica con fragilidad y/o escasa capacidad de defensa ante riesgos inminentes. Así se puede decir que una persona está muy vulnerable o que ante una situación complicada e inesperada, alguien con reducida capacidad de respuesta es vulnerable. En sentido etimológico, el término vulnerable expresa la susceptibilidad o probabilidad de ser herido, recibir daño o ser afectado por alguna circunstancia adversa.⁴⁰
- 19) Vulnerabilidad social – La vulnerabilidad social en la vejez ha sido abordada, sobre todo, mediante la identificación de los grupos de alto riesgo, como las personas adultas mayores pobres, dependientes y aislados. Es producto de los procesos sociales que generan una exposición desigual a los riesgos y situaciones de crisis y estrés, donde determinados individuos y grupos, como los adultos

³⁹ M.a Silveria Agulló Tomás, *Mayores, actividad y trabajo en el proceso de envejecimiento y jubilación: una aproximación psico-sociológica* (Madrid, España: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 2001).

⁴⁰ Sánchez-González, Diego y Egea-Jiménez, Carmen, *Enfoque de vulnerabilidad social para investigar las desventajas socio ambientales. Su aplicación en el estudio de los adultos mayores*, accesado, 7 de marzo de 2018, <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sciarttext&pid=140531>.

mayores, son más propensos a los riesgos y a las desigualdades, las cuales se pueden reproducir a su interior. Algunos estudios diferencian tres tipos de vulnerabilidad social de los adultos mayores: física, social y ambiental”.⁴¹

Delimitación del estudio

Este estudio se limita a una investigación documental para lo cual el investigador utilizó libros, tesinas, tesis, periódicos y documentación electrónica. De manera que no se estructuraron entrevistas ni encuestas. Se considera el tema desde un marco relacional mundial, el macro, hasta la realidad de la sociedad puertorriqueña, el micro. Se refiere al adulto mayor como aquellas personas de 60 años o más en acorde con la Asamblea Mundial del Envejecimiento, en Viena, 1982⁴² y la Ley de la Carta de Derechos de la Persona de Edad Avanzada, Ley Núm. 121 del 12 de julio de 1986, que así lo define en Puerto Rico.⁴³

⁴¹Sánchez-González, Diego y Egea-Jiménez, Carmen, *Enfoque de vulnerabilidad social para investigar las desventajas socio ambientales. Su aplicación en el estudio de los adultos mayores*, accesado, 7 de marzo de 2018, <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sciarttext&pid=140531>

⁴² Luis Alberto Villanueva Egan, *Sobre el envejecimiento: una perspectiva integral*, accesado, 15 de marzo de 2018, <http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gea/gg-2000/gg003d.pdf>,1.

⁴³ *Ley de la carta de derechos de la persona de edad avanzada*, accesado, 24 de marzo de 2018, <http://www.lexjuris.com/lexmate/edadavanzada/lexl1986121.htmh>.

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

Introducción

A través de la historia la iglesia cristiana ha tenido que enfrentar y atemperarse a los distintos cambios sociales para cumplir su misión de manera más efectiva. En este siglo, uno de sus mayores retos es producido por el cambio demográfico universal, la población mundial de personas de edad avanzada continúa en aumento mientras que simultáneamente la población más joven disminuye. Este hecho se debe principalmente a la disminución en la natalidad, mayor longevidad debido en parte a las mejores atenciones médicas, mejores hábitos alimenticios y los procesos migratorios.⁴⁴

La iglesia está en el mundo, esta realidad social requiere que la misma investigue, analice, e implemente nuevas acciones y paradigmas que la capaciten para servir eficientemente a la población de adultos mayores, que incluye pero no se limita a los domésticos de la fe. Es por eso que en este capítulo se incluye el material obtenido de fuentes bibliográficas que ayudará a entender mejor el desafío de la iglesia contemporánea para servir a una población de edad avanzada. Se discute el trasfondo histórico, el marco teórico, la base legal, el marco conceptual, los aspectos demográficos, biológicos, familiares y sociales así también como algunos conflictos del adulto mayor, la comunidad de fe y la participación de la persona de edad avanzada en la iglesia.

⁴⁴ Comité De Reto Demográfico – *Informe De Progreso, Junio 2017*, accesado, 5 de mayo de 2018, file:///C:/linforme-Progreso-de-Reto-Demografico-Jun-30-.2017.pdf.

Trasfondo Histórico

En Puerto Rico, a través de los años se ha establecido legislación y se han abierto oficinas gubernamentales para prevenir el maltrato de los adultos mayores. En cada uno de ellos se ha intentado cubrir cualquier espacio desatendido por pasadas leyes y artículos de las mismas; ejemplo de esto lo son los Artículos 126 y 127 del Código Penal del 2012. Cintrón se plantea si hay presencia de negligencia, ¿Se habrá legislado bien en torno a nuestros envejecientes?⁴⁵ En su escrito, para tratar de contestar esa pregunta y otras más, él hace un recorrido histórico sobre las leyes establecidas y las distintas oficinas de gobierno transformadas de nombre para proteger a la población de envejecientes de nuestra isla.

El trasfondo histórico sobre la política pública de Puerto Rico para servir a las personas de edad avanzada se puede trazar al 22 de mayo de 1962; fue en esa fecha que se creó la Ley Orgánica de la Comisión de Gericultura.⁴⁶ Este organismo estaba adscrito al Departamento de Salud, y encargado de coordinar las actividades y servicios relacionados con las personas de edad avanzada. En el 1965 se creó en Estados Unidos la ley federal conocida como el “Older American Act”,⁴⁷ que le asignaba ayudas federales a los estados para que ofrecieran servicios a la población de adultos mayores.

⁴⁵ Pedro J. Cintrón Vázquez, Negligencia ¿Se habrá legislado bien en torno a nuestros envejecientes?, accesado, 24 de marzo de 2018, http://drevistas.ucv.cl/detalles_numero.php?tituloID+196&numeroID+7287.

⁴⁶ Astrid Soto López, *Los derechos humanos de las personas mayores y la procuraduría de las personas de edad avanzada en Puerto Rico: su efectividad para cumplir con la política pública y cómo le afecta el plan de reorganización* núm. 1 de las procuradurías, accesado, 2 de marzo de 2018, http://www.derecho.inter.edu/inter/sites/default/file/images/revista_juridica/Revista%20Clave%20Tomo%207%20%282011%29.pdf.

⁴⁷ *Ibíd.*

Puerto Rico, por su relación política con los Estados Unidos, tuvo la oportunidad de presentar propuesta. Se implementó un plan estatal para recibir esos fondos, que incluyó la creación de una estructura coordinada y organizada en nueve regiones encargadas de administrar los fondos. La atención hacia las personas de edad avanzada prosiguió adelante al crearse la Ley Núm. 171 del 30 de junio de 1968, que creó el famoso Departamento de Servicios Sociales, conocido hoy como el Departamento de la Familia.⁴⁸

Un gran adelanto ocurrió en el 1986 con la aprobación de la Ley 121 del 12 de julio de ese año, conocida también como la Carta de Derechos de la Persona de Edad Avanzada.⁴⁹ La misma estableció medidas para garantizar los derechos del adulto mayor y define a los mismos como aquellos que tienen 60 años o más de edad. Estipula también el compromiso del gobierno con el bienestar de esa población. Otro paso importante fue la creación de la Ley Orgánica de la Oficina del Gobernador para Asuntos de la Vejez, OGAVE.⁵⁰ Esto fue producto de la Ley Núm. 68 de 11 de julio de 1998, de esta manera se atendían los asuntos desde la oficina del Gobernador.

Esta Oficina luego se convirtió en lo que se conoce hoy como La Oficina del Procurador de las Personas de Edad Avanzada, con el propósito de tener mayores poderes y ser más efectiva en el servicio a una población en aumento acelerado. Esta transformación ocurrió a través de la Ley Núm. 203 del 7 de agosto de 2004. Desde 1984

⁴⁸ Astrid Soto López, *Los derechos humanos de las personas mayores y la procuraduría de las personas de edad avanzada en Puerto Rico: su efectividad para cumplir con la política pública y cómo le afecta el plan de reorganización núm. 1 de las procuradurías*, accesado, 2 de marzo de 2018, http://www.derecho.inter.edu/inter/sites/default/file/images/revista_juridica/Revista%20Clave%20Tomo%207%20%282011%29.pdf.

⁴⁹ *Ibíd.*

⁵⁰ *Ibíd.*

hasta este momento, en Puerto Rico se han aprobado una serie de leyes con la intención de proteger los derechos de las personas de edad avanzada y proveer los servicios necesarios para esta distinguida población.

Marco Teórico

En esta investigación documental se utilizan cuatro teorías principales para entender el desafío que tiene la iglesia del siglo XXI para servir a una población de adultos mayores. No obstante, es importante señalar que “ninguna teoría por sí sola tiene cuerpo conceptual suficiente para explicar las múltiples causas del envejecimiento y las condiciones para tener una vejez satisfactoria en todas las personas”.⁵¹

Las teorías a utilizarse en esta investigación son las siguientes:

1. Teoría de la Actividad, de Havighurst
2. Teoría de los Roles, de Irving Rosow
3. Teoría de Crisis Normativa
4. Teoría sobre el Envejecimiento Exitoso

Teoría de la Actividad

Esta teoría fue desarrollada por Havighurst después de haber hecho un estudio con un grupo de adultos mayores entre las edades de 50 a 90 años. Concluyó que las personas que se mantienen activas se sienten más satisfechas y mejor adaptadas a esa etapa. Luego, en el 1963 otro estudio realizado con 250 personas de esta población, esta vez realizado por Maddox, demostró que su satisfacción estaba directamente relacionada con su nivel de actividad. De manera que la Teoría de la Actividad describe cómo el

⁵¹ Esteban Merchá Maroto y Raúl Cifuentes Cáceres, *Teorías psicosociales del envejecimiento*, accesado, 10 de marzo de 2018, <http://docplayer.es/13135445-Tema-6-teorias-psicosociales-del-envejecimiento.html>.

proceso de envejecimiento de las personas es más satisfactorio en términos de las actividades sociales que realiza el individuo.

Teoría de los Roles

Esta teoría fue elaborada por Irving Rosow en 1967. El planteamiento de la misma es que la persona a lo largo de su vida y proceso de socialización va asumiendo roles, funciones y papeles que le son asignados por la sociedad por ejemplo, hijo/a, padre, madre, etc. Estos roles y las responsabilidades van cambiando según las distintas etapas del desarrollo. En términos generales mientras mayor es la persona, mayor número de roles o asignaciones irá perdiendo. Un ejemplo de esto lo es la jubilación, el adulto mayor va perdiendo progresivamente algunos de los roles sociales que adquirió previamente durante su vida, algunas de ellas ligadas a su trabajo, por ejemplo: presidente del gremio laboral, unión, miembro del club u otros.

Según esta teoría, la persona que envejece ha de ir asumiendo los roles que correspondan a su edad. La adaptación positiva a su proceso de envejecimiento estaría condicionada por la aceptación de esta pérdida de papeles en la sociedad, que es lo que se espera de su compromiso social. Según este modelo, se produciría mayor satisfacción en la vejez, cuanto más adaptado esté el individuo a este cambio de roles, a este lugar social que la sociedad va asignando a la persona en el proceso de envejecimiento.⁵²

Teoría de la Crisis Normativa

Esta teoría al igual que la mayoría de las terapias normativas, está basada en la Teoría de Desarrollo de Erick Erickson. Según Erickson, la persona pasa por ocho etapas de desarrollo durante su vida. En cada etapa hay unos conflictos propios de la misma que tienen que ser resueltos por el individuo para proseguir a la siguiente etapa. Si no se

⁵² Esteban Merchá Maroto y Raúl Cifuentes Cáceres, *Teorías psicosociales del envejecimiento*, accesado el 10 de marzo de 2018, <http://docplayer.es/13135445-Tema-6-teorias-psicosociales-del-envejecimiento.html>.

resuelve ese conflicto o crisis, entonces le creará dificultades a la persona. Para Erickson, el problema mayor que se enfrenta en la adultez es la polarización entre la generatividad frente al estancamiento. De acuerdo a este postulado, en la generatividad el individuo opera dentro de tres dominios; el procreativo, consiste en responder a las necesidades de la siguiente generación que será su legado, el productivo, consiste en integrar el trabajo a la vida familiar, y el creativo, consiste en hacer aportaciones a la sociedad en gran escala.⁵³ Para Erickson, en la adultez tardía el logro mayor es el sentido de integridad del yo, la última etapa del ciclo de la vida, es la integridad versus la desesperanza.⁵⁴

Otros que aportaron teorías de crisis normativa son:

1. Peck (1959, 1968) establece cuatro etapas para la adultez y tres para la senectud. Según él, hay cuatro conflictos del desarrollo adulto: aprecio de la sabiduría vs. el aprecio de la fuerza física.; socialización vs. sexualización en las relaciones humanas; flexibilidad emotiva vs. empobrecimiento emotivo; flexibilidad vs. rigidez mental.⁵⁵
2. Loevinger atendiendo lo psicoanalítico, considera al “yo” como el integrador del desarrollo personal. Lo describe como un escenario de siete etapas desde la infancia, donde cada etapa tiene sus propias preocupaciones, su estilo personal y su manera de pensar y de resolver los problemas.⁵⁶
3. Daniel Levinson, estudió distintas variables con un grupo de 40 hombres de 35-45 años de edad: instrucción, religión, política, trabajo, ocio, amistad y

⁵³ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 512.

⁵⁴ *Ibíd.*, 575.

⁵⁵ Angel Izquierdo Martínez, *Psicología Del desarrollo de la edad avanzada-teorías y contextos*, accesado el 15 de marzo de 2018, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1432121>.

⁵⁶ *Ibíd.*

relaciones familiares. Según su estudio, a lo largo de la vida de la persona aparecen cuatro períodos de 20-25 años cada uno. Estos períodos de cinco años son; la pre-adulthood, la adulthood temprana 17-45 años en que deja la casa de sus padres, adquiere independencia económica y emocional; la adulthood intermedia de 40-45, donde re-evalúa su primera estructura vital, se estableció y se fija metas y un plazo para lograrlos, afianza su vida en su familia, ocupación y comunidad; la adulthood tardía de 60-79 y la ancianidad de 80 años.⁵⁷

4. Keagan, elaboró varias teorías evolutivas y propuso seis fases, etapas vitales de desarrollo: incorporativa, impulsiva, imperial, interpersonal, institucional e interindividual, que avanzan en función del significado que se le concede al entorno y no tanto en función de la edad cronológica.⁵⁸
5. George Vaillant, motivado por los trabajos de Erickson, realizó lo que se conoce como el estudio Grant, o estudio longitudinal. En 1938 seleccionó a 268 estudiantes de Harvard, de 18 años de edad, independientes, sanos tanto física como emocionalmente. Luego en el 1977, cuando estos muchachos llegaron a la mitad de su vida, vio en ellos un patrón característico de desarrollo. A los 20 años, muchos de ellos todavía estaban dominados por sus padres; durante los 20-30 se independizaron, se casaron, tuvieron hijos y fortalecieron sus lazos amistosos. Se dedicaron a su carrera vocacional y a su

⁵⁷ Angel Izquierdo Martínez, *Psicología del desarrollo de la edad avanzada-teorías y contextos*, accedido, 15 de marzo de 2018, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1432121>.

⁵⁸ *Ibíd.*, 72.

familia, y muy pocas veces se cuestionaron si se habían equivocado en la mujer y el trabajo que escogieron.⁵⁹

Teorías sobre el envejecimiento exitoso

Se le llama así a aquellas teorías que han cambiado la idea de que el envejecimiento es sinónimo de deterioro y pérdidas. Su base es que en el envejecimiento hay factores modificables que pueden hacer que las personas envejezcan con éxito.

Se han identificado tres componentes principales del envejecimiento exitoso u óptimo:⁶⁰

1. Evitar la enfermedad y/o la discapacidad relacionada con la enfermedad.
2. El mantenimiento de un elevado funcionamiento físico y cognoscitivo.
3. La participación constante en actividades sociales y productivas.

Algunas de estas teorías del envejecimiento exitoso son:

1. Teoría de La Retirada - Esta sostiene que el envejecimiento exitoso se caracteriza por el distanciamiento mutuo de la persona anciana y la sociedad; fue uno de los primeros enfoques que tuvieron en la gerontología.⁶¹
2. Teoría de La Actividad - Sostiene que para envejecer con éxito, la persona debe mantenerse tan activa como le sea posible.⁶²
3. Teoría de La Continuidad - Sostiene que el adulto mayor debe mantener un equilibrio de continuidad y cambio en las estructuras internas y externas de su vida. Es necesario mantener una conexión entre el pasado y el presente.

⁵⁹ Angel Izquierdo Martínez, *Psicología Del desarrollo de la edad avanzada-teorías y contextos*, accesado el 15 de marzo de 2018, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1432121>, 71.

⁶⁰ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 512.

⁶¹ *Ibíd.*, 580.

⁶² *Ibíd.*, 580.

La actividad es importante en la medida de que representa la continuidad de un estilo de vida.⁶³

De manera que hay varios exponentes de estas teorías cuyo fin es explicar las maneras que deben seguir las personas para cumplir con las exigencias de su edad y llegar a un alto nivel de satisfacción en su vida. En esta investigación se utilizará el modelo de Baltes; según este modelo, el envejecimiento óptimo está constituido por un ciclo de ganancias, estabilidad y pérdidas en la edad madura.

Tiene un enfoque positivo, pues plantea que la persona mayor puede lograr el éxito y obtiene también la posibilidad de construir activamente su vida y regularla según las nuevas demandas de la edad. “Rige para ello el principio de que las capacidades descienden, pero según el postulado de ganancias, estabilidad y pérdidas, la persona mayor dispone de unas reservas y recursos que pueden ser movilizables. Existen para ello estrategias, ejercicios y aprendizajes muy valiosos, eso sí, siempre sometidos a las limitaciones de la edad”.⁶⁴

Aspecto/perfil demográfico

En el año 1982 se realizó en Viena, la Asamblea Mundial sobre el envejecimiento, allí se definió como adulto mayor a la persona de 60 años o más. Se estimó que para el año 2018 habría 1,000 millones de estas personas en todo el mundo. Se espera que en el 2020 haya 82 millones de personas de 60 años o más en América Latina, eso es el 12.4%

⁶³ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 581.

⁶⁴ Angel Izquierdo Martínez, *Psicología Del desarrollo de la edad avanzada-teorías y contextos*, accesado el 15 de marzo de 2018, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1432121>, 73.

del total de la población. Para ese mismo año se triplicará el número de personas de 75 años o más. Este es el grupo de mayor crecimiento.⁶⁵

El crecimiento en las tasas de envejecimiento no ha sido sorpresa para los demógrafos debido a que este fenómeno social mundial ha sido documentado desde hace varios años. Estos datos indican que para el 2006 la población mundial de personas 65 años o más era de 500,000 millones, 8%, con una expectativa para el 2030 de un billón, 13%, de la población total. La explosión mayor es la de 85 años o más, superando los 88 millones a nivel mundial.⁶⁶ El cambio dramático en el número de personas mayores de 60 años comenzó a notarse a partir de 1960 hasta el 2000; durante esas fechas cambió de un 6% a un 15.4%.

No obstante, el mayor número se refleja en el 2006, cuando los llamados “baby boomers” cumplieron la edad de 60 años. Este cohorte de las generaciones sociales continuó acelerando su incremento, mostrando un 18% en el 2008 y 19% en el 2009. El grupo de personas de 80 años o más tuvo el mayor crecimiento, constituyendo el 30% del total de personas, el 5% de la población total.⁶⁷

En Puerto Rico, la Junta de Planificación de Puerto Rico, JPPR, 2008,⁶⁸ proyectó que para el 2025 el 23.5% de nuestra población sería de personas de 60 años o más. Estos “baby boomers” estarán entre las edades de 51 a 69 años para el 2015, lo cual implica que este grupo requerirá de muchos cambios en la familia, la sociedad, las leyes, los servicios, etc. El Censo del 2010 identificó un total de 768,905 personas de edad de 60 años o más, lo que representó un 21% de la

⁶⁵ Luis Alberto Villanueva Egan, *Sobre el envejecimiento: una perspectiva integral*, accesado, 15 de marzo de 2018, <http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gea/gg-2000/gg003d.pdf>, 1.

⁶⁶ Yolanda Espada Ortiz, *Factores de soledad y resiliencia en personas de edad avanzada: estudio de casos*, accesado, 12 de marzo de 2018, <http://www.worldcat.org/title/factores-de-soledad-y-resiliencia-en-personas-de-edad-avanzada-estudio-de-casos/oclc/802882549>, 1.

⁶⁷ *Ibíd.*

⁶⁸ Elliot J. Acevedo Soto, *Baby boomers del retiro al júbilo: un estudio sobre la transición a la jubilación*, accesado, 12 de marzo de 2018, [https://pqdtopen.proquest.com/results.html?school=University of Puerto Rico, Rio Piedras \(Puerto Rico\)](https://pqdtopen.proquest.com/results.html?school=University of Puerto Rico, Rio Piedras (Puerto Rico)).

población de la isla. En comparación con el censo del 2000, 585,701, se evidencia un aumento de 200,614 personas, que es el 34% de crecimiento. Las proyecciones son que para el 2020 este grupo representará un 25% de la población de la isla.⁶⁹

El aumento en la población de adultos mayores se asocia a los cambios en las variables demográficas de natalidad, mortalidad y migración. Cada día hay menos nacimientos, mientras que la expectativa de vida del puertorriqueño ha aumentado a 78 años de edad, esto debido a la medicina, hábitos alimentarios y cambios en los estilos de vida. La migración es otro factor importante del fenómeno, constantemente muchas personas jóvenes emigran en busca de mejores oportunidades mientras que personas de edad avanzada regresan a pasar sus últimos años de vida en el país.⁷⁰ “La población de adultos mayores en Puerto Rico, al igual que en otros países, es heterogénea y vulnerable, con problemas sociales y económicos. La mayor parte del ingreso de las personas de edad avanzada proviene de los programas de seguro social, seguido de la asistencia pública y los sistemas de retiro”.⁷¹

Aspecto Biológico

El envejecimiento es un proceso de vida por el que todos pasamos; envejecemos mientras vivimos y viceversa. Los ancianos de hoy fueron los jóvenes de ayer, y los

⁶⁹ Elliot J. Acevedo Soto, *Baby boomers del retiro al júbilo: un estudio sobre la transición a la jubilación*, accesado, 12 de marzo de 2018, [https://pqdtopen.proquest.com/results.html?school=University of Puerto Rico, Rio Piedras \(Puerto Rico\)](https://pqdtopen.proquest.com/results.html?school=University of Puerto Rico, Rio Piedras (Puerto Rico)).

⁷⁰ Oficina de la Procuradora de Personas de Edad Avanzada, Informe Anual 2008, accesado 15 de marzo de 2018, http://www2.pr.gov/agencias/oppea/educacion/Documents/Leyes/Compendio_De_Leyes_Oppea_Rev_Febrero_2015.Pdf, 13.

⁷¹ Astrid Soto López, *Los derechos humanos de las personas mayores y la procuraduría de las personas de edad avanzada en Puerto Rico*: accesado el 2 de marzo de 2018, <http://www.ramajudicial.pr/academia/Los-Derechos-Humanos-de-las-personas-mayores.pdf>.

jóvenes de hoy serán los ancianos de mañana. El envejecimiento es un fenómeno universal cuya expresión es individual”.⁷²

Las personas envejecen a distinto ritmo y de manera diferente debido a factores genéticos, ambientales y sociales. La parte biológica está asociada con el desgaste del organismo en su proceso de madurez, la reducción de sus reservas y energía fisiológica, que le hace más vulnerable y propenso a las enfermedades, aunque es necesario recordar que la vejez no es sinónimo de enfermedad. Se afectan los procesos sensoriales, destrezas motoras, etc. Una canción popularizada por el cantante argentino Alberto Cortés lo describe de esta manera: “Viejo, mi querido viejo, ahora camina lerdo como perdonando el viento”. El libro de Eclesiastés describe esta etapa de la vida de una manera poética:

“Acuérdate de tu Creador en los días de tu juventud, antes que vengan los días malos en los cuales digas: no tengo en ellos contentamiento; antes que se oscurezca el sol, y la luz, y la luna, y las estrellas, y vuelvan las nubes tras la lluvia; cuando temblarán los guardas de la casa, y se encorvarán los hombres fuertes, y cesarán las muelas porque han disminuido, y se oscurecerán los que miran por las ventanas; y las puertas de afuera se cerrarán, por lo bajo del ruido de la muela; cuando se levantará a la voz del ave, y todas las hijas del canto serán abatidas; Cuando también temerá de lo que es alto, y habrá terrores en el camino; florecerá el almendro, y la langosta será una carga, y se perderá el apetito; porque el hombre va a su morada eterna, y los endechadores andarán alrededor por las calles; Antes que la cadena de plata se quiebre, y se rompa el cuerno de oro, y el cántaro se quiebre junto a la fuente, y la rueda sea rota sobre el pozo; Y el polvo vuelva a la tierra, como era, y el espíritu vuelva a Dios que lo dio”.⁷³

⁷² Luis Alberto Villanueva Egan, *Sobre el envejecimiento: una perspectiva integral*, accesado el 15 de marzo de 2018, <http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gea/gg-2000/gg003d.pdf>, 2.

⁷³ *Santa Biblia*, versión Reina Valera 1960. Madrid, España: Sociedades Bíblicas Unidas, 2015. *Eclesiastés*, Cap.12:1-7.

El Aspecto Familiar

Una de las fuentes importantes de apoyo y cuidado en la vejez es la familia en la medida que es la sede de transferencias intergeneracionales de recursos materiales, de cuidados afectivos de suma importancia en la vida cotidiana.⁷⁴ Se sabe que la interacción de las familias con sus envejecientes varía de unas a otras, esto se puede deber a muchos factores, composición familiar, ocupaciones, profesiones, lugar, tamaño y estilo de la vivienda, sexo del adulto mayor y otros. La familia generalmente es la primera respuesta de auxilio para el adulto mayor excepto en aquellos casos de negligencia, maltrato o abandono, en cuya situación los buenos vecinos pasan a ser sus mejores aliados.⁷⁵

El fenómeno de mayor longevidad de personas de avanzada edad afecta las estructuras el comportamiento de las familias contemporáneas, facilitando que coexistan e interrelación en tres o cuatro generaciones de la misma familia, algunas veces en el mismo hogar. Son muchos los casos donde el abuelo se muda a vivir con uno de sus hijos, donde compartirá algunos roles, principalmente cuidando a los nietos. Allí, en circunstancias ideales todos ganarán para la supervivencia familiar ejerciendo la ayuda mutua. En otras incidencias, hijos adultos se mudan con su prole a compartir la casa de sus envejecientes progenitores, de igual manera se espera que su convivir sea de ayuda mutua.

No obstante, a pesar de los cambios y transformaciones que presenta hoy la estructura familiar intergeneracional continúa siendo prioritaria. Estos vínculos

⁷⁴ José M. Guzmán, *Familia y envejecimiento*. Accesado el 24 de marzo de 2018. https://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/12939/EPS9_JMGSHNVMO.pdf, 2.

⁷⁵ *Ibíd.*

parentales son fundamentales en el escenario actual del envejecimiento, así como también las diferentes formas de intercambios que se establecen entre las generaciones familiares.⁷⁶

Obviamente estas relaciones estarán altamente delimitadas por la frecuencia y calidad de las experiencias pasadas entre ellos, incluyendo a veces la capacidad del perdón, según Miralles.⁷⁷ El trabajo familiar doméstico de los adultos mayores “abarca todas las actividades no remuneradas que implican el mantenimiento, cuidado de la casa, quehaceres domésticos, desde cocinar, lavar ropa, realizar quintas y jardines, los trámites, compras de alimentos, cuidado de nietos, bisnietos u otros familiares, así como también la transferencia de saberes, oficios y conocimientos a las generaciones más jóvenes.”⁷⁸

La aportación del adulto mayor en la familia es cada día más valiosa debido a los datos anteriormente compartidos de la mayor longevidad de la mujer en comparación con el hombre y al rol tradicional que le asignó anteriormente la sociedad a este grupo, transmitidas de una generación a otra. De manera que su rol de ama de casa es también acompañado por el cuidado de los nietos, bisnietos, familiares enfermos y/o discapacitados. Es de esperarse, entonces, que la mujer de edad avanzada tenga un alto nivel de sufrimiento, y así lo confirman varios estudios.

En Puerto Rico se ha encontrado que la mujer de edad avanzada sufre de un alto grado de soledad por la falta de apoyo emocional de la familia. La mujer se encuentra en una posición más vulnerable que el hombre, al desarrollar condiciones crónicas de salud

⁷⁶ Ivana Miralles, *Vejez productiva, el reconocimiento de las personas mayores como un recurso indispensable en la sociedad*, accesado el 24 de marzo de 2018. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3702472>, 7.

⁷⁷ *Ibíd.*

⁷⁸ *Ibíd.*, 5.

tales como ansiedad, soledad, depresión y situaciones de estrechez económica, entre otras.⁷⁹

Si bien es cierto que en circunstancias normales e ideales el adulto mayor puede ser un recurso indispensable, es también cierto que cuando éste es objeto de una enfermedad irreversible terminal cambia drásticamente la dinámica de toda la familia, especialmente cuando es una enfermedad mental como el Alzheimer. La estructura y las relaciones de la familia se ven desfavorablemente alteradas cuando se diagnostica a uno de sus miembros con esta enfermedad. No es fácil enfrentar esta situación; y algunos miembros de la familia estarán dispuestos a cambiar sus estilos de vida para ayudar mientras que otros creerán que se les está imponiendo una carga.

Algunos estudiosos del tema señalan que, los familiares que cuidan a personas con demencia están en riesgo de desarrollar problemas psicológicos y emociones como depresión, ansiedad y estrés, además de verse afectada su satisfacción con la vida. Asimismo, están en riesgo de desarrollar problemas de salud y que el cuidado está asociado a un elevado riesgo de sobrecarga y morbilidad.⁸⁰ Por regla general, los lazos entre los miembros de la familia son muy estrechos de manera que en casos como éste, la enfermedad es de toda la familia, que lamentablemente sufrirá la terrible angustia de presenciar como su ser amado se va deteriorando lentamente hasta ser consumido por la enfermedad de Alzheimer.

⁷⁹ Yolanda Espada Ortiz. *Factores de soledad y resiliencia en personas de edad avanzada: Estudio de Casos*. Accesado el 22 de marzo de 2018. <http://www.worldcat.org/title/factores-de-soledad-y-resiliencia-en-personas-de-edad-avanzada-estudio-de-casos/oclc/802882549>, 4.

⁸⁰ Nuria Esandi Larramendi, Ana Canga Armayor. *Familia cuidadora y enfermedad de alzheimer: una revista bibliográfica*. Accesado el 22 de marzo de 2018. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000200002, 2.

Aspecto Social

A través de los años la sociedad especialmente la occidental, se ha encargado de proveer servicios y hacer grandes inversiones dirigidos hacia la niñez y la juventud, dejando rezagada a su población de adultos mayores. Lo primero es necesario sin dejar de atender a los ancianos. La Declaración Universal de los Derechos Humanos dispone que toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud, bienestar, la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios necesarios.⁸¹

Esta disposición contempla tanto el aspecto legal, del cual se hablará luego, como el aspecto social. Muchas veces son las estructuras sociales las que inhiben y delimitan la integración y participación de los adultos mayores. Otros sectores se desvinculan de los ancianos bajo premisas erróneas y mitos tales como decir que los ancianos están deseosos de descansar, no quieren trabajar.

El apoyo social es indispensable para la calidad de vida del adulto mayor, en cuanto a esto, Rivera-González realizó un estudio en áreas metropolitanas y no metropolitanas de Puerto Rico, examinando un grupo de sesenta envejecientes residentes. Los resultados demostraron que los varones reciben menos apoyo social que las féminas, los residentes de zonas no metropolitanas recibieron más apoyo social que los del área metropolitana. Esto es indicativo de que en esta área residencial, aun se preserva la solidaridad y apoyo entre los vecinos.⁸²

⁸¹ Luis Alberto Villanueva Egan, *Sobre el envejecimiento: una perspectiva integral*, accesado, 15 de marzo de 2018, <http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gea/gg-2000/gg003d.pdf>, 2.

⁸² Yolanda Espada Ortiz, *Factores de soledad y resiliencia en personas de edad avanzada: estudio de Casos*, accesado, 22 de marzo de 2018, <http://www.worldcat.org/title/factores-de-soledad-y-resiliencia-en-personas-de-edad-avanzada-estudio-de-casos/oclc/802882549>, 7.

Otro estudio realizado en Puerto Rico exploró el alcance del apoyo y relación social entre las personas de edad avanzada, los resultados mostraron una correlación positiva confirmando la importancia que tienen las redes de apoyo y de servicio para el bienestar de los adultos mayores. Los resultados revelaron que tener contacto frecuente con miembros de las redes que viven cerca estuvo asociado positiva y significativamente con status de conectividad social. Esta percepción de vínculo social parece ser relativamente más importante para la salud y bienestar de aquellos adultos que perciben la disponibilidad de ese apoyo social.⁸³

Ese apoyo social les ofrece una mayor satisfacción de vida y reduce los pensamientos y acciones suicidas. Un estudio realizado por Avilés-Soto y Pérez-Segarra, realizado con personas entre las edades de 55-96 años de edad en el área de San Juan, Puerto Rico demostró que hay una alta relación entre ideas suicidas y satisfacción de vida. Constataron que el 44% vivían solos, el 39% eran viudos y el 40% solteros, divorciados y separados.⁸⁴

Base Legal

Los adultos mayores al igual que el resto de la población, tienen derechos humanos inherentes a todos y que deben ser protegidos por el estado y la sociedad por ende, a ellos también les corresponde los derechos fundamentales incluidos en la Declaración Universal de Derechos Humanos. A nivel internacional se ha levantado la

⁸³ Yolanda Espada Ortiz, *Factores de soledad y resiliencia en personas de edad avanzada: Estudio de Casos*, accesado el 22 de marzo de 2018, <http://www.worldcat.org/title/factores-de-soledad-y-resiliencia-en-personas-de-edad-avanzada-estudio-de-casos/oclc/802882549>),

⁸⁴ *Ibíd.*

preocupación y se han implementado leyes para atender las necesidades y regular los servicios a las personas de edad avanzada.⁸⁵

Algunas de estas iniciativas son:

- 1- El Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de 1966- sus disposiciones aplican a todo miembro de la sociedad, incluyendo los adultos mayores.
- 2- La Asamblea Mundial sobre el envejecimiento, realizada en Viena, Italia, 1982, produjo 62 recomendaciones para que los gobiernos y la sociedad internacional atienda las necesidades de los adultos mayores.
- 3- La Asamblea General de las Naciones Unidas, el 16 de diciembre de 1991, adoptó los “Principios de las Naciones Unidas en favor de las Personas de Edad”, lo cual dio base a la convención sobre los derechos de las personas mayores. En el 1999 la ONU declaró el Año Internacional de las Personas de Edad.
- 4- La Segunda Asamblea Mundial sobre envejecimiento, celebrada en Madrid, España en el 2002- se elaboró el Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento, donde se emitieron las estrategias internacionales para los próximos 20-25 años.

Esta conciencia por los derechos de los adultos mayores y la prestación de mejores servicios para esta población, se desarrolló también en algunos países de Suramérica, Centroamérica, El Caribe, Norteamérica y Brasil, leyes de protección de las personas mayores, por ejemplo; Brasil, Ley 8.842 de 1994, Costa Rica, Ley 7.935 de

⁸⁵ Astrid Soto López, *Los derechos humanos de las personas mayores y la procuraduría de las personas de edad avanzada en Puerto Rico: su efectividad para cumplir con la política pública y cómo le afecta el plan de reorganización núm. 1 de las procuradurías*, accesado el 2 de marzo de 2018, <http://www.ramajudicial.pr/academia/Los-Derechos-Humanos-de-las-personas-mayores.pdf>, 186

1999, México, Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores, 2002, Paraguay Ley N° 1.885 de 2002, República Dominicana, Ley 352-98 sobre Protección de la persona envejeciente, 1998) y El Salvador (Ley de Atención Integral para la Persona Adulta Mayor, Decreto 717 de 2002). En Panamá un proyecto de ley de naturaleza similar está en elaboración.⁸⁶

En Puerto Rico la ley que protege a los adultos mayores es la Ley de la Carta de Derechos de la Persona de Edad Avanzada, Ley Núm. 121 de 12 de julio de 1986, p. 399 según enmendada. La misma define a esta población como “Persona de Edad Avanzada” a partir de los 60 años de edad. El propósito con esto es proveer hasta donde sus medios y recursos lo hagan factible, las condiciones adecuadas que promuevan en las personas de edad avanzada el goce de una vida plena y el disfrute de sus derechos naturales humanos y legales.⁸⁷

La Ley incluye, entre otras cosas: la política pública, la definición de términos aludidos, los derechos del adulto mayor, derechos a la reclusión en establecimiento de cuidado, derechos a la reclusión en establecimiento hospitalario, derechos para hacer reclamaciones de orden de protección, derecho de competencia y no ser discriminado por edad, custodia de emergencia y otros.

A continuación, el autor enumera una lista de algunas de las leyes puertorriqueñas dirigidas a proteger los derechos de las personas de edad avanzada.⁸⁸

⁸⁶ José M. Guzmán, *Familia y envejecimiento*, accesado el 24 de marzo de 2018, http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/12939/EPS9_JMGSHNVMO.pdf, 2.

⁸⁷ Ley de la carta de derechos de la persona de edad avanzada, accesado el 24 de marzo de 2018, <http://www.lexjuris.com/LEXMATE/EdadAvanzada/lexl1986121.htmh>.

⁸⁸ Astrid Soto López, *Los derechos humanos de las personas mayores y la procuraduría de las personas de edad avanzada en Puerto Rico: su efectividad para cumplir con la política pública y cómo le afecta el plan de reorganización núm. 1 de las procuradurías*, accesado el 2 de marzo de 2018, <http://www.ramajudicial.pr/academia/Los-Derechos-Humanos-de-las-personas-mayores.pdf>, 186.

1. Ley Núm. 22 de 4 de febrero de 1995, tipifica como delito que una persona le niegue alimentos a persona de edad avanzada.
2. Ley de 23 de febrero de 1995, tipifica como delito el abandono de una persona de edad avanzada.
3. Núm. 51 de 4 de julio de 2001, establece la obligación de las agencias y corporaciones del gobierno de crear fila o cola de servicio expreso para personas con impedimentos y personas mayores de 60 años de edad.
4. Ley Núm. 160 de 17 de noviembre de 2001, Es la Ley de Declaración Previa de Voluntad sobre Tratamiento Médico en caso de Sufrir Condición de salud Terminal o de Estado Vegetativo Persistente.
5. Ley Núm. 193 de 17 de agosto de 2002, Ley para el Fortalecimiento del Apoyo Familiar y Sustento a Personas de Edad Avanzada.
6. Ley Núm. 244 de 3 de septiembre de 2003 para la creación de proyectos de vivienda de vida asistida para personas de edad avanzada.
7. Ley Núm. 203 de 7 de agosto de 2004 para crear la Oficina y el cargo de Procurador de las Personas de Edad Avanzada.
8. Fair Housing Act – Ley de Estados Unidos que aplica a Puerto Rico y que prohíbe la discriminación en la venta, alquiler y financiamiento de vivienda.

Cambios fisiológicos del Adulto Mayor

La biología y la geriatría como especialidades de la Medicina son las que se encargan del fenómeno del envejecimiento como un proceso de declive físico-biológico. No se puede negar que el envejecimiento es biológico y hemos de recordar que el interés por las personas en la última etapa de la vida tiene su origen en las ciencias naturales,

concretamente en la medicina y en la biología, la gerontología y su consideración de los aspectos psico-sociales vino después.⁸⁹

Desde la perspectiva médica suele tratarse el envejecimiento como un proceso que empieza al nacer, como un continuo deterioro del organismo y sus funciones. Desde un punto de vista psico-social, algunos piensan que el envejecimiento como declive se inicia a edades avanzadas, y cuando nacemos lo que se inicia es un desarrollo, no el envejecimiento.

Siguiendo el análisis de algunos autores, Papalia señala que la mayor parte de las teorías biológicas del envejecimiento pueden clasificarse en dos categorías: teorías de la programación genética y teorías de tasa variable.⁹⁰

Respecto a los enfoques genéticos del envejecimiento, las distintas teorías que se engloban en esta categoría son, Teoría de la Senectud Programada, Teoría Endocrina, Teoría Inmunológica y Teoría Evolutiva, entre otras. Estas teorías sostienen que el cuerpo humano envejece de acuerdo a un plan en los genes.⁹¹

Las Teorías de Tasa Variable son aquellas que consideran que el envejecimiento es el resultado de procesos aleatorios o ataque ambientales a los sistemas biológicos. Estas teorías son la Teoría del Desgaste, la Teoría de los Radicales Libres, la Teoría de la Tasa de Vida y la Teoría Autoinmune.⁹²

El proceso de envejecimiento conlleva cambios físicos en la persona y muchos de esos cambios serán claramente visibles, a la misma vez que varían y afectan a cada

⁸⁹ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell. *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 544-546.

⁹⁰ *Ibíd.*

⁹¹ *Ibíd.*

⁹² *Ibíd.*, 544.

individuo de manera diferente. Algunos de estos cambios son: La piel palidece, pierde elasticidad y se arruga; pueden aparecer las venas varicosas, el cabello de la cabeza se torna blanco, mientras que el vello corporal comienza a desaparecer; la estatura se reduce al atrofiarse los discos entre las vértebras espinales y se camina más encorvado.

Simultáneamente con los cambios físicos visibles, ocurren los cambios orgánicos y sistémicos invisibles al observador casual. Algunos de éstos son: se deteriora el sistema inmunológico y le hace más susceptible a las infecciones respiratorias; el ritmo cardíaco suele hacerse más lento e irregular; disminuye y/o se pierde la capacidad de reserva, ésta es la capacidad de los órganos del cuerpo para extender el esfuerzo usual.⁹³

Otras áreas que se afectan con la vejez, aunque con diferencias individuales entre los/as adultos mayores, son el funcionamiento sensorial y psicomotor, visión, audición, fuerza, equilibrio, el funcionamiento sexual, las enfermedades crónicas y las enfermedades mentales.⁹⁴

En relación a las teorías genéticas, Shock piensa que las células están genéticamente programadas para morir, quizá por el daño causado al ADN, por pequeños niveles de radiación que siempre existen en la atmósfera o por otras causas. En cuanto a las teorías no genéticas podemos enumerar las siguientes: teoría del deterioro, teorías de la privación, teorías de la acumulación, teorías de las interconexiones. Según Shock las teorías celulares no genéticas sostienen que el paso del tiempo produce cambios en las células, con lo cual se reduce su efectividad. Estos cambios pueden aparecer a causa de

⁹³ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, Desarrollo humano (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012).

⁹⁴ *Ibíd*, 551-555.

una nutrición insuficiente, falta de oxígeno en las células o por la introducción de sustancias químicas en ellas, lo que impide su funcionamiento adecuado.⁹⁵

Pero son las teorías fisiológicas, morfológicas y funcionales las de mayor aceptabilidad y contrastación experimental en la explicación de la sintomatología del deterioro orgánico y neuropsíquico del envejecimiento. Las teorías fisiológicas del envejecimiento suelen centrarse en el deterioro orgánico del sistema cardiovascular, de la glándula tiroides, de las glándulas sexuales o de la hipófisis. Las teorías de la tensión o estrés, teoría del desgaste, teoría de los desechos y las teorías inmunológicas son englobadas también en esta línea.

Las teorías de los controles fisiológicos se centran en el sistema endocrino y en el sistema nervioso. Estas teorías se centran en la interacción de las células, tejidos y sistemas de órganos en un intento de explicar los cambios de edad. Para Moragas, las teorías biológicas se pueden dividir en dos tipos: las teorías basadas en factores externos y las basadas en factores internos. Las primeras identifican los factores del medio ambiente y los que influyen en nuestra capacidad de sobrevivir a cualquier agresión externa al organismo, sea voluntaria, estilo de vida, nutrición, consumo de drogas o involuntaria, exposición a contaminantes del aire, radiaciones, virus, alimentos. Entre las “internas” están las siguientes: Teoría Neuroendocrinológica, mayor lentitud o falta de equilibrio de las distintas neuronas reguladoras del sistema nervioso, muscular, etc.; Inmunológica, envejecimiento por la disminución de las defensas y mayor probabilidad de enfermar; y Metabólica: fenómenos celulares y metabólicos.

⁹⁵ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, Desarrollo humano (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012).

Se puede concluir diciendo que, aunque los cambios a los que se han hecho alusión son de naturaleza biológica, tales cambios producen repercusiones en el plano psicológico y social y a la inversa; la situación psico-social puede incidir sobre la calidad del proceso de envejecimiento. Se conoce sobre la base psicológica y social que tienen las enfermedades y también el envejecimiento; hay envejecimiento prematuro. Por tanto, podemos afirmar que el envejecimiento fisiológico tiene un ritmo paralelo al envejecimiento psicológico y social, por lo cual los aspectos psico-sociales, sobre los que nosotros profundizaremos, y los aspectos fisiológicos están relacionados en todo el ciclo vital y concretamente al envejecer.⁹⁶

Una vez más, lo biológico depende de lo social y viceversa, estableciéndose una sutil interrelación en la que resulta difícil aislar el agente causal original y el resultado. La resistencia a la enfermedad, en todas las edades y en esta etapa aún se vuelve más relevante y se ve influida por distintos factores psico-sociales, soledad, falta de roles y de actividad.

Conflictos del adulto mayor

Maltrato y/o negligencia

El maltrato o negligencia puede ser por una acción u omisión que resulta en daño que pone en peligro el bienestar o la seguridad de la persona. Algunos tipos de maltrato son:⁹⁷

⁹⁶ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 544.

⁹⁷ *Prevención de maltrato contra personas de edad avanzada y adultos con impedimentos*, accesado, 24 de marzo de 2018, <http://www2.pr.gov/agencias/adfan/pages/prevencionmaltrato.aspx>.

- 1- Negligencia - No dar alimentos y medicinas en la cantidad y hora debida, de acuerdo con su condición física o cuando no se le da debida atención médica, higiene o recreación.
- 2- Maltrato Físico - Es golpear, empujar, amarrar o causarle daño físico.
- 3- Explotación - Es obligar a la persona a realizar tareas no apropiadas a su condición física, trabajar sin paga u obligar a pedir limosna.
- 4- Maltrato Emocional - Es amenazar, insultar, humillar o tratar a la persona sin el respeto que se merece.
- 5- Abuso Sexual - Cuando la persona es forzada a actos sexuales en contra de voluntad.
- 6- Abuso de Bienes - Es el uso de su dinero, cheque o pertenencias sin su conocimiento o consentimiento.
- 7- Maltrato Institucional - Cualquier acto de maltrato o negligencia en que incurre un operador o empleado de un establecimiento que ofrezca servicios de cuidado durante 24 horas o menos o cuando el maltrato o negligencia sucede como resultado de la política, prácticas y condiciones del establecimiento.

Usualmente el maltratante es una persona cercana miembro de la familia, como esposo, yernos, nueras, hijas, nietos, nietas, amigos o cualquier persona de la cual el adulto mayor dependa para el cuidado o para subsistir. El maltrato también puede ocurrir en un hogar sustituto, asilo, centro de actividades múltiples u otro establecimiento de cuidado. El maltrato a las personas de edad avanzada generalmente no se reporta debido a

que las víctimas temen a las personas que las maltratan, porque dependen de ellas o por el fuerte sentimiento de amor o lealtad que pueden sentir hacia ellas.⁹⁸

Cintrón se plantea si hay presencia de negligencia, ¿Negligencia? ¿Se habrá legislado bien en torno a nuestros envejecientes? En su investigación, él hizo un recorrido histórico sobre las leyes establecidas y las distintas oficinas de gobierno transformadas de nombre para proteger a la población de envejecientes de nuestra isla.⁹⁹

Los artículos 126 y 127 son muy significativos como parte y propósito del Código Penal del 2012. A continuación se presenta una breve descripción de ambos.

1. Artículo 126, Abandono de personas de edad avanzada e incapacitadas

Su redacción se mantiene igual con relación al derogado artículo 139 del Código de 2004. Ahora bien, se aumenta la pena a un término fijo de tres años de cárcel cuando, con intención, se abandone a la persona de edad avanzada. Por último, se aumenta la pena a un término fijo de ocho años de cárcel cuando pone en peligro su vida, salud, integridad física o indemnidad sexual.¹⁰⁰

2. Artículo 127, Negligencia en el cuidado de personas de edad avanzada e

incapacitados. Será sancionada con pena de reclusión por un término fijo de dos años toda persona que, obrando con negligencia y teniendo la obligación que le impone la ley o el tribunal de prestar alimentos y cuidado a una persona de edad

⁹⁸ Prevención de maltrato contra personas de edad avanzada y adultos con impedimentos, accesado, 24 de marzo de 2018, <http://www2.pr.gov/agencias/adfan/pages/prevencionmaltrato.aspx>

⁹⁹ Pedro J. Cintrón Vázquez, *¿Se habrá legislado bien en torno a nuestros envejecientes?*, Accesado, 24 de marzo de 2018, http://drevistas.ucv.cl/detalles_numero.php?tituloID=196&numeroID=7287.

¹⁰⁰ *Ley de la carta de derechos de la persona de edad avanzada*, Accesado, 24 de marzo de 2018, <http://www.lexjuris.com/Lexmate/EdadAvanzada/lex1986121.htmh>.

avanzada o incapacitada, no observara el cuidado debido poniendo en peligro la vida, salud, integridad física o indemnidad sexual.¹⁰¹

Estos datos documentados demuestran que Puerto Rico, a pesar de atravesar problemas económicos y sociales complejos que ameritan gran atención, ha legislado en beneficio de las personas de edad avanzada. Muchas veces no se logra el resultado, pues la letra queda muerta si la ley no se cumple en la práctica. Según esbozado anteriormente, el país es uno cuya población de edad avanzada es grande y sigue en aumento. Para velar para que este sector sea protegido, se ha legislado para penalizar toda aquella conducta que ponga en peligro su bienestar y vida. Ejemplo de esto es haber creado temprano en la década de los años sesenta la Comisión de Gericultura adscrita al Departamento de Salud, hoy conocida como la Oficina del Procurador de las Personas Pensionadas y de la Tercera Edad.

Así mismo, se ha legislado para penalizar con reclusión: el incumplimiento para prestar alimentos, el abandono y la negligencia en cuanto al cuidado de las personas de edad avanzada.¹⁰² Es de notar que la conducta que se penaliza en muchos países con relación al maltrato hacia las personas de edad avanzada es por abandono o abuso y la falta de proveer alimentos. En Puerto Rico, al ver el incremento en la población de personas de edad avanzada, se penalizaba antes y ahora bajo el Código Penal de 2012¹⁰³ vigente la conducta tanto por falta de proveer alimentos como la intención de abandonar. De manera que, ahora la conducta negligente es considerada delito.

¹⁰¹ Ley de la carta de derechos de la persona de edad avanzada, Accesado el 24 de marzo de 2018, <http://www.lexjuris.com/LEXMATE/EdadAvanzada/lexl1986121.htmh>.

¹⁰² Artículo 126 <https://vlex.es/tags/articulo-126-codigo-penal-571365>

¹⁰³ *Ibíd.*

Discrimen

El envejecimiento es un proceso normal de todo ser viviente, sin embargo algunas personas a las primeras etapas le llaman desarrollo y crecimiento, mientras que para las etapas postreras se le refiere como vejez. Quienes así lo hacen están mostrando cierto grado de discriminación contra los adultos mayores y olvidan que ellos también comparten el mismo camino. El discrimen contra esta población se refleja de varias maneras, como por ejemplo, en los mitos y los estereotipos peyorativos, los cuales inciden en el deterioro de la persona mayor desde diversas perspectivas como la cronológica, la biológica, la psicológica y la sociológica.¹⁰⁴

Otra forma de discriminación contra ellos es el establecimiento de leyes que obligan a la persona a retirarse de la fuerza laboral remunerada a cierta edad estipulada, partiendo de la premisa de que el trabajo y la vejez son realidades opuestas; sin embargo su productividad excede lo meramente económico.¹⁰⁵

La sociedad occidental ha utilizado muchos términos: edad dorada, tercera edad, y otros para referirse a esta población porque en ella se considera a la vejez como un hecho negativo, aniquilado y la palabra “viejo” como un tabú. “Con frecuencia en la sociedad la palabra “viejo” implica debilidad, inhabilidad y estrechez mental. Las personas de edad avanzada son juzgadas más negativamente en todas las características, en especial la competencia y el atractivo”.¹⁰⁶

¹⁰⁴ M.C, Carbajo Vélez, *Mitos y estereotipos de la vejez, propuesta de una concepción realista y tolerante*, Accesado el 9 de mayo de 2018, <http://www.uclm.es/ab/educacion/ensayos,91>

¹⁰⁵ Ivana Miralles, *Vejez productiva, el reconocimiento de las personas mayores como un recurso indispensable en la sociedad*, Accesado el 8 de marzo de 2018, <http://www.revistakairos.org.3>

¹⁰⁶ Astrid Soto López, *Los derechos humanos de las personas mayores y la procuraduría de las personas de edad avanzada en Puerto Rico: su efectividad para cumplir con la política pública y cómo le afecta el plan re organizacional núm.1 de las procuradurías*, 171.

Favorablemente, organizaciones internacionales a través del tiempo han desarrollado mecanismos para atender a las personas de edad avanzada; una de éstas es la Organización de las Naciones Unidas. Las Naciones Unidas favorecen y motivan a los gobiernos para que implementen y desarrollen programas de atención a las personas mayores en la alimentación, educación, trabajo remunerado, servicios de salud, protección de todo tipo de maltrato, seguridad, entre otros.

En Puerto Rico, la preocupación inicial por los adultos mayores se puede distinguir con la creación de la Ley Orgánica de la Comisión de Gericultura, Ley Núm. 16 del 22 de mayo de 1962. Luego, se crearon otras leyes, oficinas y organismos que ya se mencionaron en los aspectos legales. Resalta la Ley 121 del 12 de julio de 1986, según enmendada, conocida como la Carta de Derechos de la Persona de Edad Avanzada, que estableció medidas para garantizar los derechos de las personas de edad avanzada.¹⁰⁷

No se puede negar la realidad de que en el entorno capitalista al empresario le resulte, algunas veces, más rentable la gente joven. Pero esta cruda realidad tampoco debe servir de excusa para justificar la discriminación simplemente por la edad. Es decir, ni todos los mayores pueden ser útiles, ni todos los jóvenes lo son por el hecho de ser jóvenes.

Habría que olvidarse del criterio edad y aplicar otros más definidores en la selección de personal y en el campo de la gestión de los recursos humanos. Es decir, parece que se está dando una mezcla de criterios economicistas, disminuir el gasto público y humanitario respecto hacia sus deseos e ideas para defender el trabajo de los mayores. Pero, en realidad, predomina el criterio de rentabilidad

¹⁰⁷ Astrid Soto López, *Los derechos humanos de las personas mayores y la procuraduría de las personas de edad avanzada en Puerto Rico: su efectividad para cumplir con la política pública y cómo le afecta el plan re organizacional núm.1 de las procuradurías*, 171.

del empresario, rentabilidad privada, que no coincide con la rentabilidad social o comunitaria, por ejemplo, que los mayores podrían aportar.¹⁰⁸

De todas maneras, estudios recientes, demuestran esta realidad desoladora, sostenida por prejuicios, estereotipos y actitudes discriminatorias. Su contraparte es que también hay estudios señalando los puntos fuertes de los mayores como recursos humanos. Los trabajadores de edad avanzada demuestran tener mayor experiencia, lealtad a la empresa, autocontrol, estabilidad, capacidad de reflexión, responsabilidad, seriedad y motivación y por tanto, menores riesgos; quizá por miedo a perder el trabajo, minuciosidad, puntualidad. Por otra parte, son garantes de menor agresividad, ausentismo, exigencias económicas y de formación, etc., en comparación con los más jóvenes.¹⁰⁹

Soledad

Una de las preocupaciones que tienen algunos sectores con relación a los adultos mayores es el asegurarse de que éstos estén acompañados la mayoría del tiempo. Esto se podría deber tanto al interés genuino de ayudarles como también a la idea estereotipada de asociar a la vejez con el aislamiento social y la soledad. Sin embargo, algunos estudios indican que sólo entre el 5% al 15% de los adultos mayores de 65-79 años manifiestan sufrir aislamiento y soledad; estos sentimientos aumentan a un 50% en los de 80 años o más. Para ellos la calidad de la interacción con otras personas es mejor que la

¹⁰⁸ Astrid Soto López, *Los derechos humanos de las personas mayores y la procuraduría de las personas de edad avanzada en Puerto Rico: su efectividad para cumplir con la política pública y cómo le afecta el plan re organizacional núm.1 de las procuradurías*, 171.

¹⁰⁹ *Ibíd.*

cantidad de encuentros. Las mujeres de bajos recursos económicos, baja competencia, y las que están en asilos sufren mayor frecuencia de soledad.¹¹⁰

En cuanto a la diferencia de estos sentimientos entre los géneros, hay quienes sostienen que las mujeres experimentan la soledad con mayor frecuencia, y hay quienes sostienen lo contrario. Algunas de las razones que ofrecen quienes sostienen lo primero son las siguientes:¹¹¹ Las mujeres son más propensas a enviudar que los hombres; por ejemplo, en Estados Unidos, el 50% de las mujeres de 65 años o más son viudas.

Las mujeres son más propensas a proveer cuidado para sus esposos envejecientes, de manera que están en mayor riesgo de sentir soledad mientras cuidan de sus esposos deshabilitados. Las mujeres podrían estar más limitadas a la socialización externa a su familia debido al rol de amas de casa. Quienes sostienen que las mujeres no sufren con mayor frecuencia que los hombres utilizan los siguientes argumentos:¹¹² Las mujeres son más extrovertidas, lo cual le facilita establecer relaciones cercanas. Las mujeres tienen una red social mayor, por lo cual ofrecen y reciben mayor apoyo social.

En cuanto al aislamiento social y el sentimiento de soledad entre los adultos mayores, los estudios demuestran que hay una diferencia marcada por la edad. Un número de condiciones apoyan la noción de que la soledad está más arraigada en aquellos de mayor edad debido a la muerte de pares, pérdida de roles sociales tales como el retiro laboral y las limitaciones físicas que le impiden movilidad. La contraparte de esta

¹¹⁰ Martin Pinquart, Silvia Sorensen, *Influences on loneliness in older adults: a meta-analysis*, accesado el 20 de marzo de 2018, https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/S15324834BASP2304_2, 245.

¹¹¹ *Ibíd*, 247.

¹¹² *Ibíd*.

postura lo es la teoría de la selectividad socio-emocional; ésta sugiere que los adultos mayores son más selectivos en sus contactos sociales y prefieren socializar con quienes les ofrecen emociones positivas y les refuerzan la auto-estima.¹¹³ La persona se siente menos sola cuando tiene menos pérdidas sociales y menos limitaciones físicas.¹¹⁴

El retiro laboral limita la interacción social y puede ser detonante del sentimiento de soledad para el adulto mayor si éste no se prepara para el mismo. La persona mayor en las sociedades industrializadas actuales al llegar a la jubilación vive una pérdida del rol laboral y una pérdida de roles familiares, y todo ello repercute en una pérdida de función, en una creciente inactividad forzada que genera alta insatisfacción y otros procesos demoledores de sus estructuras psicosociales.

El proceso de envejecimiento es diferente para cada persona debido a distintos factores genéticos, familiares, sociales, y otros. Es por eso que hay individuos a quienes no les acomoda lo que la sociedad ha determinado para su cohorte; la edad de retiro laboral es un ejemplo de esto.¹¹⁵ En el mundo capitalista, la jubilación tiene el propósito de dar oportunidad a las nuevas generaciones emergentes y puede ser anhelada por muchos adultos mayores mientras que para otros la jubilación es vista por los mayores como una imposición social que les priva de contactos sociales, compromisos y actividades que no desearían abandonar.¹¹⁶

¹¹³ Martin Pinquart, Silvia Sorensen, *Influences on loneliness in older adults: a meta-analysis*, accesado, 20 de marzo de 2018, https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/S15324834BASP2304_2, 245.

¹¹⁴ *Ibíd.*

¹¹⁵ *Ibíd.*

¹¹⁶ Elliot J. Acevedo Soto, *Baby boomers del retiro al júbilo: un estudio sobre la transición a la jubilación*, accesado, 12 de marzo de 2018, <https://pqdtopen.proquest.com/results.html?school=University of Puerto Rico, Rio Piedras, Puerto Rico>. 2.

Suicidio

Uno de los estereotipos con relación a los adultos mayores es que debido a su experiencia de vida no contemplarán el suicidio. Estudios al respecto prueban que eso no es la verdad. Los ancianos continúan quitándose la vida.¹¹⁷ Hay condiciones que los hacen más vulnerables a estados depresivos, y por ende al suicidio; entre éstos: múltiples enfermedades crónicas, abandono social, soledad, limitación económica, autovaloración, y otros. En los Estados Unidos, para el año 2001 los varones de 85 años o más tuvieron la tasa más elevada de suicidio.”¹¹⁸

En Puerto Rico, estudios similares mostraron que el fenómeno del suicidio en la población anciana alcanzó la tasa más alta que el resto de la población entre 1980-1990¹¹⁹. Los suicidios reportados desde el 1980 demuestran que sus incidencias siguen siendo mayores en la población de 65 años o más, en comparación con las del resto de la población puertorriqueña. Esta tendencia sigue siendo igual en lo que ha transcurrido del siglo XXI. Durante los años 2011-2014, las tasas de mortalidad por suicidio más elevadas se encontraron entre la población de 45-59 años de edad. Sin embargo, durante los siguientes dos años la tasa de mortalidad por suicidio más alta se registró en el grupo de 80-84 años de edad; esto también se repitió durante el periodo de enero- noviembre del año 2017.¹²⁰

¹¹⁷ José Rodríguez Gómez, *Prevalencia de suicidio en la población gerontológica de Puerto Rico, periodo de 1980-2006*, accesado, 24 de marzo de 2018, <https://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-20-1/20-1/Jose-Rodriguez-Gomez.pdf>, 1.

¹¹⁸ *Ibíd.*

¹¹⁹ *Ibíd.*

¹²⁰ Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, *Datos Preliminares hasta el 19 de diciembre de 2017*, accesado, 24 de marzo de 2018, <http://www2.pr.gov/agencias/assmca/Documents/EstudiosyEstadisticas/AF%2020142015/Estadisticas%20de%20Suicidio%20-%20Junio%202015.pdf>

El proceso de envejecimiento le resulta a la persona en un reto altamente estresante por problemas de la salud, pérdida de seres queridos, falta de apoyo, sentido de soledad, discriminación, baja auto-estima, etc. Para que el adulto mayor no sucumba, deberá desarrollar en el camino el sentido de resiliencia; el cual, hasta cierto nivel ya ha demostrado en experiencias pasadas de su vida. Este término fue usado primeramente en las ciencias físicas, adaptado luego a las ciencias sociales se utiliza para describir el perfil de las personas que vencen a las adversidades independientemente de cuán difíciles éstas sean. Algunos de los elementos que le pueden ayudar para fortalecer su resiliencia son: una sana auto-estima y sentido de identidad, la red de apoyo familiar, la red de apoyo social.¹²¹

La Vejez desde la Perspectiva Bíblica

Las comunidades de fe son subculturas dentro de la cultura. Siendo éstas parte integral y vital de la cultura y de la sociedad misma de cada país, son reflejo de ellas. No debe extrañar entonces, que los miembros de una comunidad de fe tengan el mismo perfil general que el resto de las personas que componen esa sociedad. De manera que las personas de edad avanzada de la comunidad de fe tienen características y enfrentan los mismos retos reconocidos universalmente a los miembros de esta población.

Previamente, se había mencionado a la iglesia y las comunidades de fe como bases de apoyo significativas para la calidad de vida de la persona de edad avanzada; y es necesario reconocer que algunas de estas se distinguen de otras en su calidad de servicios

¹²¹ Yolanda Espada Ortíz, *Factores de soledad y resiliencia en personas de edad avanzada: estudio de casos*, Accesado, 22 de marzo de 2018, <http://www.worldcat.org/title/factores-de-soledad-y-resiliencia-en-personas-de-edad-avanzada-estudio-de-casos/ocic/802882549>.

y sensibilidad humana. “La manera en que vemos el ministerio con los adultos mayores, depende grandemente en nuestra visión del anciano”.¹²²

¿Cuál es la visión cristiana del envejecimiento? La visión cristiana del envejecimiento y de las personas de edad avanzada está basada en el mandamiento de Yaweh al pueblo hebreo y la noción de éstos del mismo. Prevalece en la tradición hebrea el reconocimiento del valor humano y la gracia otorgada al adulto mayor; se exhorta a honrarlo. Davis¹²³ dice que la Biblia presenta tres temas mayores que resumen el envejecimiento y el trato hacia las personas de edad avanzada; éstos son: el envejecimiento es un tiempo de honor divino, el envejecimiento es un tiempo de prueba definitiva, y el envejecimiento es un triunfo distintivo.

El enfoque al describir al envejecimiento como tiempo de tributo y honor es que las personas de edad avanzada deben ser honradas y merecen reconocimiento de honor porque Dios ha decidido concederles esa longevidad. Esta longevidad es deseada universalmente, pero no todo/as la alcanzan. “Por causa de tu ira se nos va la vida entera; se esfuman nuestros años como un suspiro. Algunos llegamos hasta los setenta años, quizás alcancemos hasta los ochenta, si las fuerzas nos acompañan”.¹²⁴ Se identifica una expectativa de vida para esa generación.

La cultura hebrea, por mandato de Yaweh, enfatizó la práctica de honrar y estimar a los/as adultos mayores por sus capacidades. Distintos escritos bíblicos aluden a ello; se pueden mencionar algunos de éstos. “Las canas son una honrosa corona que se obtiene

¹²² James Davis, *A practical theology of aging: biblical perspective of individuals and the church*, rescatado el 8 de marzo de 2018, <http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/073989130800500203>

¹²³ *Ibíd.*, 277.

¹²⁴ *Biblia, Nueva Versión Internacional* (Terrace Doral, FL: Bíblica Inc., 1999)

en el camino de la justicia”.¹²⁵ “La gloria de los jóvenes radica en su fuerza; la honra de los ancianos, en sus canas”.¹²⁶ El apóstol San Pablo le dio instrucciones específicas a Timoteo de cómo tratar y honrar a los ancianos.

Cuando se define al envejecimiento como un tiempo de prueba, se refiere implícitamente a la realidad de que en estas etapas hay también un proceso de deterioro y pérdidas físicas y psicológicas. Algunas de estas pérdidas fueron previamente enumeradas en los retos fisiológicos que enfrenta el adulto mayor. Otras pérdidas que ellos sufren son: la pérdida del cónyuge, pérdida de amigos y vecinos, pérdida de la seguridad financiera, pérdida de beneficios de salud, pérdida de independencia, pérdida de respeto y autoestima, pérdida de sistemas de apoyo, y otros. El salmista expresa esta realidad de la siguiente manera: “La vida se me va en angustias, y los años en lamentos; la tristeza está acabando con mis fuerzas, y mis huesos se van debilitando”.¹²⁷

Un buen objetivo y gran reto al ministrar a las personas de edad avanzada será ayudarles a que se concentren y ocupen en su fortalecimiento “interior”, facultades espirituales, aún a pesar de su desgastamiento físico. Davis¹²⁸ sugiere tres conceptos o componentes que deben ser incluidos como parte de una teología práctica al momento de ministrar a las personas de edad avanzada: primero, una enseñanza sólida sobre el propósito y significado del sufrimiento; segundo, la visión cristiana de la muerte y su

¹²⁵ *Biblia, Nueva Versión Internacional* (Terrace Doral, FL: Bíblica Inc., 1999)

¹²⁶ *Ibíd.*

¹²⁷ *Ibíd.*

¹²⁸ James Davis, *A practical theology of aging: biblical perspective of individuals and the church*, 285-286, Accedido, 8 de marzo de 2018, <http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/073989130800500203>

proceso; tercero, la aceptación de la vejez; enseñanza del valor de la persona aun cuando no pueda ser ya más productiva.

El tercer tema es que el envejecimiento es un triunfo distintivo. Debido a su experiencia de vida, en esta etapa hay la oportunidad de testificar del acompañamiento y fidelidad de Dios a través de la vida. El adulto mayor cristiano entiende que su cuerpo exterior se va desgastando pero él continúa creciendo espiritualmente y quiere pasar ese legado espiritual a las generaciones más jóvenes. Su deseo es compartir la sabiduría adquirida. “Aun en la vejez y las canas, oh Dios, no me desampares, hasta que anuncie tu poder a la nueva generación, y tu potencia a todos los que han de venir”.¹²⁹

La comunidad de fe puede aprender mucho y beneficiarse de la madurez espiritual y sabiduría de los adultos mayores. Es aconsejable y práctico que las congregaciones provean el tiempo y el espacio para ese intercambio generacional.

La participación de los adultos mayores en la Iglesia

Los adultos mayores tienden a ser el grupo que más participa de actividades religiosas y que mayor identificación tiene con alguna iglesia en comparación con otras edades, como lo son los jóvenes. Algunos reportes reflejan que los adultos mayores asisten con más frecuencia a la iglesia que los jóvenes, oran más frecuentemente que los jóvenes adultos y leen más la Biblia.¹³⁰

Todas las iglesias, de distintas maneras y en mayor o menor grado, promueven y motivan la asistencia y participación de su feligresía con la convicción de que esta dinámica produzca una relación simbiótica productiva tanto para el individuo como para

¹²⁹ *Biblia, Nueva Versión Internacional* (Terrace Doral, FL: Bíblica Inc.), 997.

¹³⁰ Neal Krause, *Church-based emotional support and self-forgiveness in late life*, accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/20778548>.

el resto de la comunidad de fe. Krause y Davis propusieron en su estudio la siguiente relación:

Las personas que asisten más frecuentemente a los servicios de adoración son más propensos a experimentar reverencia a Dios. A mayor reverencia a Dios, va a promover un sentido de unidad congregacional; los individuos que participan en la unidad congregacional desarrollarán el sentido de pertenencia al lugar donde adoran; un mayor sentido de pertenencia a la congregación, estará asociada con un sentido más fuerte de significado religioso en su vida.¹³¹

Gran parte del tiempo compartido entre los feligreses es durante el periodo litúrgico, donde tradicionalmente se cantan himnos o canciones colectivas e individuales, se hacen oraciones, se predicán sermones. Estas acciones afectan a los participantes de distintas maneras y provocan variadas emociones en ellos, desplegando una buena cantidad de energía emocional. El nivel y duración de esta energía emocional dependerá de tres cosas: número de personas presentes, los lazos afectivos del grupo, y el foco de atención o sentimiento común. Algunos investigadores¹³² atan la participación en estos rituales religiosos con las emociones, que a su vez juegan un papel muy importante en transmitir estados afectivos entre los individuos; esto les ayudará a recordar mejor el evento y a darle mayor significado pertinente a su propia vida.

Se observa en algunas iglesias el saludo de manos, los abrazos, besos e intercambios de regalos. “El hecho de que estas emociones son compartidas con otros miembros de la iglesia es importante porque son usadas para crear prototipos de grupos que especifican el comportamiento esperado de los miembros del grupo”.¹³³ De manera que, las comunidades de fe proveen a sus miembros el escenario para pertenecer, estar

¹³¹ Neal Kraus, R. David Hayward, *Awe of God, congregational embeddedness, and religious meaning in life*, Accedido el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/43920098>.

¹³² *Ibíd.*

¹³³ *Ibíd.*

unidos, transmitir estados afectivos, e impartir a la vida un sentido más profundo de su significado y propósito. Se desarrollan unos lazos sociales que sirven de red de apoyo y ofrece unos beneficios que muchas veces sustituyen a la ausencia de familiares y/o las limitaciones de éstos.

La comunidad de fe contribuye al bienestar psicológico de los adultos mayores debido a que una de sus funciones sociales es asistir a las personas en momentos difíciles; las dos fuerzas principales que motivan a la iglesia son el amor hacia las personas y los valores comunes.¹³⁴ Existe literatura que sugiere que las personas identificadas como religiosas disfrutaban una mejor salud física y mental que aquellos que no pertenecen a ningún grupo religioso.

Un estudio realizado al respecto¹³⁵ también sugirió que cuando la persona tiene un mayor número de amigos en la iglesia, sufre menos de depresión. Esto se podría deber en parte a que la amistad ofrece cierta seguridad debido a sus características generales, porque se espera que en la verdadera amistad haya confidencialidad, apertura y lealtad. Obviamente, esto es un proceso que se logra con la participación de las personas en distintas actividades, que simultáneamente van eliminando la desconfianza, y los elementos que pudieran activar episodios depresivos.

Dos de varios beneficios que le ofrece a la persona el tener amistades en la iglesia son: primero, que le ayuda a integrarse al grupo con mayor seguridad y rapidez facilitando el sentido de pertenencia; segundo, le ayudará a compartir sus realidades de vida, incluyendo la expresión de algunas emociones que no compartiría con extraños.

¹³⁴ Neal Kraus, R. David Hayward, *Awe of God, congregational embeddedness, and religious meaning in life*, Accedido el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/43920098>.

¹³⁵ *Ibíd.*.

“Los datos revelan que los adultos mayores que tienen amigos en la iglesia se sienten que pertenecen a esa congregación”.¹³⁶

¿Significa esto que las personas de edad avanzada son más estables en su afiliación religiosa? Un estudio longitudinal de once años de duración¹³⁷ demostró que aunque la mayoría de los adultos mayores investigados permanecieron afiliados al mismo grupo, hubo un número considerable de ellos que cambiaron de grupo religioso; y algunos de ellos lo hicieron constantemente. Los que menos cambiaron de afiliación fueron los católicos y los protestantes negros de iglesias históricas. Los protestantes conservadores fueron los que más cambiaron de afiliación. Este estudio también demostró que mientras mayor sea la asistencia de la persona, menor es la probabilidad de un cambio de afiliación.

En Puerto Rico todavía queda mucho por hacer, sin embargo, la iglesia está activa sirviendo a la población de adultos mayores. Varias congregaciones locales tienen ministerios con programas dirigidos a atender las distintas necesidades de la persona de edad avanzada. Estos modelos que tienen trayectoria exitosa pueden ser muy valiosos como ejemplo para la iglesia que desea iniciar un ministerio de adultos mayores.

Algunos de los modelos son: el “S.E.N.I.O.R.S. Ministry Model”.¹³⁸ Este modelo fue establecido por la Iglesia Metodista Unida de América y enfoca siete áreas de necesidad del adulto mayor. Otro de los modelos es el Presbyterian Older Adult

¹³⁶ Neal Krause, John Cairney, *Close companion Friends in church and health in late life*, accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/20697333>.

¹³⁷ R. David Hayward, Neal Krause, *Changes in religious group affiliation during older adulthood: evidence from 11- year longitudinal study*, accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/43186287>.

¹³⁸ Steps for vital older adult ministry, accesado, 24 de abril de 2018, www.umc.org/news-and-media/steps-for-vital-older-ministry.

Ministries Network, POAMN,¹³⁹ Este ministerio fue establecido por la Iglesia Presbiteriana de Estados Unidos, en el 1982. Es una red de personas que están envueltas en el ministerio al adulto mayor. Atiende a distintos grupos y enfatiza la capellanía institucional. La Iglesia Bautista de Carolina, Puerto Rico estableció su Programa Pastoral de Adultos Mayores en el 1999 para continuar una atención más cercana a dicha población.¹⁴⁰ Lo sobresaliente de este modelo es que a través del tiempo ha segmentado la población de adultos mayores y se ha atemperado a los tiempos proveyendo grupos para atender las distintas necesidades.

Investigaciones recientes acerca del Adulto mayor

A través de los años se han hecho muchas investigaciones relacionadas al envejecimiento y a los adultos mayores. Una de estas investigaciones significativas fue realizada en Chile.¹⁴¹ La misma fue enfocada hacia el bienestar psicológico, el apoyo social percibido y la percepción de salud de los adultos mayores. Los investigadores usaron una encuesta sociodemográfica y entrevistaron a 250 personas, 146 de ellas eran mujeres y 104 hombres, con edades entre 60 y 80 años. Plantearon tres hipótesis para su estudio: la primera; el bienestar psicológico de los adultos mayores se relacionará de forma significativa con el apoyo social percibido y con la percepción de salud; la segunda, los adultos mayores de género masculino presentarán mayor nivel de bienestar

¹³⁹ Michelle Hendrix, Why older adult ministry?, accesado, 24 de abril de 2018, <http://www.poamn.org/index.php/2018>.

¹⁴⁰ Iglesia bautista de Carolina, P.R. accesado, 24 de abril de 2018, www.ibcarolina.org/ministerios-ibc?start=1.

¹⁴¹ Flavia, Vivaldi, Enrique Barra, *Bienestar psicológico, apoyo social percibido y percepción de salud en adultos mayores*, Accesado el 24 de abril de 2018, https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000200002&script=sci_arttext&tlng=pt

psicológico; y la tercera, los adultos mayores casados o que tienen pareja presentará mayor nivel de bienestar psicológico.

Los resultados encontrados por estos investigadores fueron los siguientes:¹⁴² En cuanto a la primera hipótesis, tanto el apoyo social percibido como la percepción de salud presentaron una relación significativa con el bienestar psicológico. Ese resultado es congruente con otros estudios que también destacan la importancia del apoyo que percibe el individuo de su entorno como elemento protector en la salud mental. “La relación entre percepción de salud y bienestar psicológico puede fundamentarse en que la salud constituye un estado global de bienestar y no simplemente de ausencia de enfermedades”.¹⁴³ En cuanto a la segunda hipótesis, los hombres informaron mayor bienestar psicológico que las mujeres; lo cual también coincide con otros estudios previos. Sin embargo, no se notaron diferencias significativas entre hombres y mujeres en apoyo social percibido.

En cuanto a la tercera hipótesis, la investigación demostró que los adultos mayores casados o que tienen pareja presentan mayor bienestar psicológico global que los que no se encuentran en parejas. Para los investigadores “esta diferencia puede explicarse por el hecho que las personas que se encuentran sin pareja estable presentarían más dificultades para adaptarse física y psicológicamente, porque también presentan

¹⁴² Flavia, Vivaldi, Enrique Barra, Bienestar psicológico, apoyo social percibido y percepción de salud en adultos mayores, Accedido el 24 de abril de 2018, https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000200002&script=sci_arttext&tlng=pt

¹⁴³ *Ibíd.*

menor apoyo social percibido, el cual será un importante recurso de afrontamiento de estrés psicosocial”.¹⁴⁴

Otra investigación significativa fue realizada por Martin Pinquart y Silvia Sorensen,¹⁴⁵ Ellos dirigieron su estudio hacia tres áreas o hipótesis: en su primera hipótesis ellos buscaron por la relación entre la edad y el sentimiento de soledad; se enfocaron principalmente en las diferencias de edad y la soledad; en su segunda hipótesis, analizaron aquellos factores de las circunstancias de la vida asociados con el envejecimiento que contribuyen a la soledad, tales como género, falta de integración social, competencia diaria, etc. Finalmente, ellos exploraron el alcance hasta donde las circunstancias de la vida afectan la soledad diferenciando entre los adultos mayores “más jóvenes” y los adultos mayores “más ancianos”.

Los resultados de esta investigación fueron los siguientes:¹⁴⁶ En cuanto a la asociación entre la edad y la soledad, el grupo de personas de 80 años o más mostró el nivel más elevado de sentimiento de soledad. En cuanto al género y la soledad, la investigación reflejó que las mujeres reportaron mayor soledad que los hombres. De manera que su presunción de que el alto nivel de soledad en las mujeres se debe a un alto riesgo de enviudar fue sustentada en esta investigación. Otro hallazgo de esa investigación reflejó que la deficiencia en la deficiencia en la calidad de los contactos está más estrechamente relacionada a la soledad que el déficit en la cantidad de los

¹⁴⁴ Flavia, Vivaldi, Enrique Barra, Bienestar psicológico, apoyo social percibido y percepción de salud en adultos mayores, Accesado el 24 de abril de 2018, https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000200002&script=sci_arttext&tlng=pt

¹⁴⁵ Martin Pinquart, Silvia Sorensen, Influences on loneliness in older adults: a meta-analysis, Accesado el 26 de febrero de 2018, <https://www.researchgate.net/publication/247808469>

¹⁴⁶ *Ibíd.*

mismos. Igualmente, el estudio demostró que los adultos mayores están discriminando con relación a los contactos sociales que le hacen sentirse menos solos.

CAPÍTULO III

MÉTODO

Introducción

Este capítulo trata sobre el método que se utilizó en esta investigación documental. La misma se basa en el desafío que tiene la iglesia contemporánea para servir a la población de adultos mayores. El método utilizado fue el de investigación documental, que consta de revisión de literatura arbitrada. El investigador revisó libros, tesis, tesinas, revistas, artículos de periódicos, así como material documentado en la red cibernética. No fue necesario recurrir a las fichas de campo, muestras, entrevistas ni cuestionarios.

Este estudio investigativo documental tiene el propósito de describir el perfil del adulto mayor de la iglesia contemporánea en Puerto Rico para desarrollar estrategias que sirvan a las necesidades de este grupo. En adición, esta investigación tiene el propósito de identificar la participación del adulto mayor en la iglesia y examinar el panorama de la iglesia contemporánea ante las necesidades del adulto mayor para despertar el interés para que integren a estas personas en las actividades eclesiales.

La investigación de este tema servirá para ofrecer un perfil real del adulto mayor y sus necesidades en la sociedad puertorriqueña. Otra aportación de esta investigación es que servirá para visualizar el panorama de lo que vive la comunidad de adultos mayores en la iglesia y la sociedad. En adición, esta investigación presentará una información valiosa que tiene implicaciones en la iglesia actual para despertar el interés a que integren al adulto mayor en sus actividades y presente alternativas para satisfacer las demandas

que presenta este sector. Los resultados de esta investigación proveerán herramientas útiles para quienes sirven en los distintos niveles de la estructura eclesiástica, especialmente a quienes sirven en el ministerio de la adultos mayores.

Las preguntas que dirigirán este estudio investigativo documental son las siguientes:

- (1) ¿Cuál es el perfil del adulto mayor de la sociedad e iglesia contemporánea en Puerto Rico?
- (2) ¿Cuál y cómo es la participación del adulto mayor en la iglesia en Puerto Rico?
- (3) ¿Cuáles son los desafíos que enfrentan los adultos mayores en la sociedad de Puerto Rico?
- (4) ¿Cómo sirve la iglesia a la población de adultos mayores en Puerto Rico?

En este capítulo se incluye también el diseño de investigación, la descripción del instrumento y el procedimiento utilizado.

Diseño de la Investigación

En este estudio se utilizará solamente el diseño de la investigación documental. “La investigación documental es aquella que se realiza a través de la consulta de documentos: libros, revistas, periódicos, memorias, anuarios, registros, códigos, constituciones, etc.”.¹⁴⁷ Este diseño consiste en la búsqueda, identificación, revisión y

¹⁴⁷ Grajales, Tevni G, *Tipos de investigación*, accesado, 7 de abril de 2018, tgrajales.net/investipos.pdf.

ponderación de fuentes primarias y secundarias relacionadas al tema y paradigma planteado.

El Dr. Omar A. Ponce describe este tipo de investigación como “el modelo tradicional, investigación deductiva o teoría antes de la investigación”.¹⁴⁸ Según él, “El modelo tradicional argumenta que el fin de la investigación social y pedagógica es el estudio de relaciones o la influencia de la realidad externa en la conducta humana. Este modelo consiste en construir teorías que expliquen cómo esa realidad externa influye en el ser humano para luego salir a probar si la teoría se sostiene en la realidad. La teoría se construye después que el investigador examina la literatura relacionada con el tema y puede entonces proveer una explicación tentativa documentada del fenómeno que desea investigar. Es en este proceso de construcción y verificación de teorías que se comprueban y acumulan los conocimientos empíricos.”¹⁴⁹

Descripción del Instrumento

En esta investigación documental se revisará la literatura encontrada con relación al desafío que enfrenta la iglesia contemporánea para servir a la población de adultos/as mayores en Puerto Rico. Esta bibliografía incluirá los siguientes subtemas y aspectos:

- 1- Teorías sobre el envejecimiento – Es importante conocer algunas teorías existentes al respecto que ayudarán a entender las distintas perspectivas de análisis y explicación para que el investigador pueda crear un marco teórico de investigación.

¹⁴⁸ Ponce, Omar A., *Redacción de informes de investigación*, (Hato Rey, Puerto Rico: Publicaciones Puertorriqueñas inc., 2001), 17, 18.

¹⁴⁹ *Ibíd.*

- 2- Perfil demográfico – El aspecto demográfico considerará el tema de investigación desde el “macro” hacia “el micro”, o sea, desde la esfera mundial hasta Puerto Rico. Se analizarán datos históricos, estadísticas y el impacto del fenómeno en estudio social.
- 3- Aspectos biológico, psicológico, familiar y social – Partiendo de la teoría de que el envejecimiento no es sólo un proceso cronológico y fisiológico, sino que también incluye estos otros factores mencionados.
- 4- Base legal – Se investigará cuáles son las leyes internacionales y nacionales que han sido creadas con el propósito de atender a los adultos mayores y si éstas están logrando su propósito.
- 5- Investigaciones realizadas sobre el tema – Se incluirán algunas investigaciones realizadas abordando los tres factores primarios del envejecimiento: fisiológico, psicológico y social.
- 6- Conflictos del adulto mayor – El diseño de esta investigación documental incluirá también la revisión de literatura que aborde los conflictos de la persona de edad avanzada, tales como: fisiológicos, maltrato, negligencia, discrimen, retiro, soledad y suicidio.
- 7- La iglesia y el adulto mayor – En esta sección el investigador estudiará la documentación encontrada para analizar la relación existente entre la iglesia y la persona de edad avanzada. Se investigará cómo la iglesia sirve a esta población en general y cuál es la participación del adulto mayor en la iglesia.

Procedimiento

El procedimiento para esta investigación documental se inició con la preocupación y percepción del investigador en cuanto a cómo la iglesia contemporánea está sirviendo a las personas de edad avanzada de la iglesia y cuál es la participación de ellos en la iglesia. Es la percepción del investigador que la iglesia desconoce el perfil del adulto mayor y no está debidamente preparada para servir adecuadamente a esta población.

Después de haber surgido esta inquietud en la mente del investigador, éste escogió y delimitó el tema considerando que es un tema pertinente, relevante y que puede ser planteado en un paradigma social tanto en la esfera internacional como en la nacional. Se construyó un bosquejo preliminar para la búsqueda de material bibliográfico. De igual manera, se formularon las preguntas de investigación.

El siguiente paso fue la revisión de literatura respecto al tema investigado. Se revisó e identificó libros, tesis, tesinas, revistas, artículos de periódicos, artículos y materiales en los medios electrónicos. El investigador procedió a la lectura y análisis de toda la literatura seleccionada. Esta revisión incluyó la identificación, clasificación, ponderación de las fuentes, y su organización para los distintos componentes de la investigación. Los hallazgos de la revisión de literatura fueron contestando paulatinamente las interrogantes formuladas para este estudio investigativo documental.

El investigador, mientras revisaba la literatura, recopilaba los hallazgos, datos y fichas bibliográficas a ser incluidas en este estudio. Estos hallazgos se presentaron de una manera resumida, organizada y coherente. En esta fase de la redacción, el

investigador interpretó lo que significan estos hallazgos y cómo los mismos pueden ser usados en las conclusiones y recomendaciones para ofrecer un perfil real del adulto mayor y visualizar el panorama de lo que vive este grupo en la iglesia en Puerto Rico. Finalmente, el investigador y autor de este estudio redactó las recomendaciones para la iglesia y para futuras investigaciones relacionadas a este tema.

CAPÍTULO IV

HALLAZGOS, CONCLUSIONES, IMPLICACIONES Y RECOMENDACIONES

Introducción

En este capítulo se contestarán las preguntas que dieron base a este estudio investigativo. Se usará la literatura documentada que fue previamente revisada meticulosamente y con alto sentido de responsabilidad. Incluye los hallazgos, las conclusiones, las implicaciones y las recomendaciones. Las preguntas de investigación que se contestarán extensamente son las siguientes:

1. ¿Cuál es el perfil del adulto mayor de la iglesia contemporánea en Puerto Rico?
2. ¿Cuáles son los conflictos del adulto mayor?
3. ¿Cuál y cómo es la participación del adulto mayor en la iglesia en Puerto Rico?
4. ¿Cómo sirve la iglesia cristiana a la población de adultos mayores en Puerto Rico?

Hallazgos

La investigación demostró que el envejecimiento es un proceso universal que no está limitado sólo a lo cronológico y físico, sino que comprende otros aspectos, como el psicológico, el familiar, el social.¹⁵⁰ Ésta es una de las grandes aportaciones de la gerontología a mediados del siglo pasado; pues antes de eso, el énfasis era solamente atender las enfermedades del envejeciente a través de la geriatría.

¹⁵⁰ Luis Alberto Villanueva Egan, Sobre el envejecimiento: una perspectiva integral, accesado, 15 de marzo de 2018, <http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gea/gg-2000/gg003d.pdf>, 2.

No todas las personas envejecen de igual manera, ni al mismo ritmo, ni aún los mismos hermanos, ni los del mismo cohorte; hay “envejecimiento normal o primario y envejecimiento y prematuro o secundario”.¹⁵¹ Ambos son afectados por factores genéticos y por factores ambientales; sin embargo, el envejecimiento prematuro tiene que ver más con los factores ambientales, tales como: desnutrición, falta de sueño, vicios de alcohol, cigarrillos, etc. Ambos son afectados por factores genéticos y por factores ambientales; sin embargo, el envejecimiento prematuro tiene que ver más con los factores ambientales, tales como: desnutrición, falta de sueño, vicios de alcohol, cigarrillos, etc. Es también un fenómeno heterogéneo porque integra a todos los miembros de la sociedad.

¿Cuál es el perfil del adulto mayor? La manera en que se percibe a los adultos mayores es un tanto distinta en los diferentes países. Esto se refleja en la definición que se hace de esta población, la designación y/o descripción, las leyes creadas y los servicios ofrecidos. El término de adulto mayor fue adoptado por la primera Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento en el año 1982 y definió a éste como a la persona de 60 años o más.¹⁵² En Puerto Rico, el término legal oficial es “persona de edad avanzada”, según la Ley Núm. 121 de 12 de julio de 1986, Ley de la Carta de Derechos de la Persona de Edad

¹⁵¹ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 541.

¹⁵² Luis Alberto Villanueva Egan, *Sobre el envejecimiento: una perspectiva integral*, accesado, 15 de marzo de 2018, <http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gea/gg-2000/gg003d.pdf>, 1.

Avanzada.¹⁵³ Esta designación es bastante general, pues incluye varios grupos: 60-69 años, 70-79 y 80 años o más.

Generalmente, aunque con algunas excepciones individuales, los miembros del primer grupo estarán más activos y serán más independientes, mientras que lo opuesto ocurrirá con los de 80 años o más.¹⁵⁴ El perfil del adulto mayor en Puerto Rico es el siguiente:¹⁵⁵ Es mayoritariamente femenino. Tiene en su mayoría un nivel de escolaridad de escuela superior o más alto. Sólo una minoría labora todavía, y algunos han sido objeto de discrimen laboral por edad. Posee un ingreso promedio anual muy cercano a los niveles de la pobreza.

El 84% de este grupo depende del Seguro Social como principal fuente de ingresos y el 34% depende del Programa de Asistencia Nutricional; en segundo lugar, los planes de retiro. Está más afectado por la inflación que el resto de la población porque sus limitados ingresos permanecen iguales o disminuyen mientras que el costo de vida continúa aumentando. La mayoría de ellos reside en una vivienda propia y un segmento importante se hace cargo de sus nietos. La mayoría percibe que goza de una salud pobre o mala.¹⁵⁶

¹⁵³ 38 *Ley de la carta de derechos de la persona de edad avanzada*, accesado, 24 de marzo de 2018, <http://www.lexjuris.com/LEXMATE/EdadAvanzada/lexl1986121.htmh>.

¹⁵⁴ Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman, Gabriela Martorell, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 541.

¹⁵⁵ Hernan A. Vera, *Análisis de la situación del adulto mayor en Puerto Rico*, accesado, 8 de mayo de 2018, <https://www.researchgate.net/publication/271517225>.

¹⁵⁶ *Ibíd.*

Esta investigación documental encontró que los adultos mayores enfrentan algunos conflictos, que aunque afectan también a las personas jóvenes, se complican y/o son más frecuentes durante la vejez. Algunos de estos conflictos son provocados en virtud de la edad y los cambios fisiológicos; otros, quizás los más dolorosos, son provocados por fuerzas externas. Esta población, los más vulnerables, son perjudicados al sufrir enfermedades, maltrato, negligencia, discrimen, soledad, depresión, suicidio.

Esta investigación documental encontró que un gran número de personas de edad avanzada se quita la vida. A primera vista, parece incongruente, pues uno de los estereotipos con relación a esta población es que debido a su experiencia de vida no contemplarán el suicidio. Sin embargo, en los Estados Unidos, para el año 2001, los varones de 85 años o más tuvieron la tasa más elevada de suicidios.¹⁵⁷ En Puerto Rico, estudios similares mostraron que el fenómeno del suicidio en la población anciana alcanzó la tasa más alta que el resto de la población entre 1980 a 1990.

Los suicidios reportados desde el 1980 demuestran que sus incidencias siguen siendo mayores en la población de 65 años o más.¹⁵⁸ Según un estudio realizado por el gerontólogo y catedrático, José Rodríguez, los factores principales para que la probabilidad de suicidio sea el doble entre los envejecientes que en el resto de la población son: altos niveles de pobreza, disparidad en acceso a servicios de salud, mayor

¹⁵⁷ José Rodríguez Gómez, *Prevalencia de suicidio en la población gerontológica de Puerto Rico, periodo de 1980-2006*, accesado, 24 de marzo de 2018, <https://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-20-1/20-1/jose-rodriguez-gomez.pdf>,1.

¹⁵⁸ *Ibíd.*

prevalencia de enfermedades mentales y físicas, y la marginación social”.¹⁵⁹ ¿Quién ayuda a las personas de edad avanzada a mitigar su dolor? Ciertamente el estado tiene algunas leyes, oficinas y programas dirigidos con ese propósito, pero muchas veces el estado no es suficiente y se requiere del apoyo de las organizaciones sin fines de lucro y de la iglesia.

¿Cuál es la relación y participación del adulto mayor en la iglesia? Esta investigación encontró que los miembros de la comunidad de fe tienen básicamente el mismo perfil general que el resto de las personas que componen esa sociedad. Enfrentan los conflictos similares mundialmente a los miembros de esa población. En este estudio documental también se encontró que las personas de edad avanzada se relacionan cercanamente con la iglesia de su preferencia. Muchos de ellos hacen trabajos voluntarios en la misma. En comparación con los jóvenes, los adultos mayores asisten con mayor frecuencia a la iglesia, especialmente los que tienen de 60 a 69 años de edad.¹⁶⁰

Tales adultos participan en las actividades de la iglesia y tienen amigos en ella, permanecen afiliados a la misma congregación.¹⁶¹ Se encontró también que la socialización provista en el escenario eclesiástico ayuda a minimizar los sentimientos de

¹⁵⁹ Istra Pacheco, *Mortal tener a los envejecientes en el olvido*, Accesado el 12 de mayo de 2018, www.primerahora.com/estilos-de-vida/salud/nota/mortalteneralosenvejecientesenelolvido-1237436/

¹⁶⁰ Neal Kraus, Church-based emotional support and self-forgiveness in late life, Accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/20778548>.

¹⁶¹ Neal Kraus, R. David Hayward, Awe of God, congregational embeddedness, and religious meaning in life, Accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/43920098>.

soledad y depresión.¹⁶² La iglesia es una red de apoyo significativo para la calidad de vida de la persona de edad avanzada y su servicio se ejecuta basado en el mandamiento divino reconociendo el valor humano y la gracia otorgada al adulto mayor.

Los hallazgos de este estudio demuestran que aunque todavía queda mucho por hacer, la iglesia está activa sirviendo a la población de adultos mayores en Puerto Rico. Varias congregaciones locales tienen ministerios con programas dirigidos a atender las distintas necesidades de la persona de edad avanzada. Estos modelos que tienen trayectoria exitosa pueden ser muy valiosos como ejemplo para la iglesia que desea iniciar un ministerio de adultos mayores.

En resumen, estos son los hallazgos más significativos encontrados en esta investigación documental:

- 1- El perfil del adulto mayor en Puerto Rico: Es mayoritariamente femenino. Tiene en su mayoría un nivel de escolaridad de escuela superior o más alto. Sólo una minoría labora todavía, y algunos han sido objeto de discrimen laboral por edad. Posee un ingreso promedio anual muy cercano a los niveles de la pobreza. Su fuente principal de ingreso es el Seguro Social y en segundo lugar los planes de retiro. Está más afectado por la inflación que el resto de la población. La mayoría reside en una vivienda propia y un segmento importante se hace cargo de sus nietos. La mayoría percibe que goza de una salud pobre o mala.¹⁶³

¹⁶² Neal Kraus, R. David Hayward, Awe of God, congregational embeddedness, and religious meaning in life, Accedido el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/43920098>

¹⁶³ Hernan A. Vera, *Análisis de la situación del adulto mayor en Puerto Rico*, accedido, 8 de mayo de 2018, <https://www.researchgate.net/publication/271517225>.

- 2- Es una población heterogénea, y el grupo de 60-69 se mantiene más activo mientras que con los otros grupos ocurre todo lo contrario.
- 3- Los adultos mayores sufren muchos conflictos, tales como: distintos tipos de pérdidas, maltrato, negligencia, discriminación, soledad, suicidio.
- 4- Los adultos mayores asisten más a la iglesia en comparación con los jóvenes, permanecen afiliados a la misma iglesia, están comprometidos y hacen trabajos voluntarios, reciben apoyo de la misma.
- 5- Aunque falta mucho por hacer, la iglesia está sirviendo al adulto mayor y hay algunos ministerios y modelos que pueden servir de ejemplo.
- 6- En la iglesia falta estructura que facilite el seguimiento continuo para servir al adulto mayor; especialmente a quienes ya no pueden asistir al templo.

Conclusiones

- 1- La población de adultos mayores es heterogénea; se puede distinguir por edad al menos tres grupos y se habla del cuarto grupo.
- 2- Esta población es mayormente femenina, pobre, y de una salud deficiente o mala.
- 3- Sufre muchos conflictos: pérdidas, maltrato, negligencia, discriminación, soledad, depresión, suicidio.
- 4- Hay un grupo, “baby boomers”, 60-69 años, que es más activo, mientras que con los otros grupos ocurre todo lo contrario. Esto se debe principalmente a que después de esa edad la salud está más quebrantada, a las limitaciones de movilidad y a la pérdida del cónyuge y amistades.

- 5- Existen algunas iglesias que tienen ministerios con modelos exitosos que pueden servir de ejemplo para iniciar un ministerio de adultos mayores.

Implicaciones

- 1- En la iglesia, existe la necesidad de segmentar esta población para servir eficientemente a sus necesidades.
- 2- Hay la necesidad de promover la igualdad de género y desarrollar mayor participación de la mujer en la iglesia, incluyendo las posiciones administrativas de gobierno eclesiástico.
- 3- Esta población necesita mucho acompañamiento y cuidado pastoral.
- 4- Será necesario mantener ocupado a los “Baby Boomers” para que ellos permanezcan y la iglesia se beneficie de sus talentos.
- 5- Será necesaria una estructura que ayude para ofrecer servicio continuo a esta población, incluyendo a los encamados.

Recomendaciones

- 1- Se recomienda a la iglesia segmentar a la población de adultos mayores de acuerdo a los grupos identificados para servir a sus necesidades. Las necesidades de los adultos mayores representan un desafío a la iglesia y también una magnífica oportunidad de armonizar su fe con sus obras. Le ofrece la oportunidad de hacer a Jesucristo visible en la comunidad. La iglesia puede convertirse en la mejor red de apoyo para la población de adultos mayores, especialmente aquellos que han quedado solos debido a los cambios demográficos. Al hacer esto, podría

convertirse en colaboradora o sustituta de los hijos y familiares ausentes por diversas razones y secará muchas lágrimas al prevenir el suicidio.

- 2- La iglesia deberá desarrollar actividades y programas donde se le reconozca mayor participación directiva a la mujer y se eduque a todos sobre la igualdad de género. La educación a toda la iglesia debe ser utilizando todos los medios existentes tales como: el programa regular de educación, la Escuela Bíblica, reuniones de ministerios, talleres especiales, etc. Se deberá estar preparados para la resistencia, porque el adulto mayor ya ha sido adoctrinado socialmente por una cultura predominantemente machista.
- 3- Se recomienda que la iglesia capacite personas voluntarias que desean satisfacer las variadas necesidades del adulto mayor. No se puede olvidar a quienes ya no pueden asistir al templo; es necesario mantenerlos conectados con la congregación. Para lograrlo se podría usar el servicio de capellanía presencial o las actividades virtuales. Establecer la estructura para que la iglesia sea eficiente en el servicio a los adultos mayores requerirá el reclutamiento de personal mejor preparado en la materia. No será suficiente sólo con los hermanos voluntarios de buen corazón. La realidad de esta necesidad tiene también un impacto económico para la iglesia. De una parte, se requerirá personal entrenado profesionalmente, lo cual comprometerá alguna parte del presupuesto; por la otra parte, los ingresos de las arcas de la iglesia podrían estar menguando debido al empobrecimiento de las personas de edad avanzada.
- 4- Utilizar las capacidades y talentos de los Baby Boomers para que se sientan útiles y para beneficio de la iglesia. Deberá desarrollar estrategias para integrar en sus

actividades eclesiolísticas a los miembros de esta poblaci3n y mantenerlos ocupados para que tengan una mejor calidad de vida, auto-estima y salud mental. Muchos de ellos podrían servir de recursos para atender al grupo de mayor edad, quienes por regla general tienen mayores limitaciones.

- 5- Establecer una estructura que facilite el servicio continuo a las necesidades del adulto mayor. Ser4 necesario iniciar un ministerio de adultos mayores. El ministerio de los adultos mayores es para servir eficientemente a esta poblaci3n. Sus favorecidos deben incluir tanto a los feligreses de la iglesia como al resto de las personas de edad avanzada de la sociedad, especialmente los de sus comunidades adyacentes.
- 6- El inter4s de la iglesia por un servicio intencional implica la necesidad de establecer una estructura. En su estructura y en su ejecutoria, la iglesia deber4 dar espacio a los ministerios de acciones sociales; no se trata solamente de cultos de adoraci3n, aunque 4stos son parte de las necesidades y expresiones espirituales de la persona. Algunas de las 4reas de necesidad a cubrirse podrían ser: espiritualidad, consejería, capellanía, educaci3n y/o adiestramientos, cuidado de la salud, recreaci3n, y otros.
- 7- Se recomienda que se fomente y que se dupliquen programas tales como:
 - a. El “S.E.N.I.O.R.S. Ministry Model”¹⁶⁴. Fue establecido por la Iglesia Metodista Unida de Am4rica. El 4nfasis de este modelo tiene su alcance en cinco 4reas: en lo espiritual, enriquecimiento y proceso de aprendizaje,

¹⁶⁴ *Steps for vital older adult ministry*, accesado, 24 de abril de 2018, www.umc.org/news-and-media/steps-for-vital-older-ministry.

nutrición y cuidado de la salud, integración y compartir, alcance en la comunidad, y finalmente, servicio.

b. El POAMN,¹⁶⁵ Presbyterian Older Adult Ministries Network. Este ministerio fue establecido por la Iglesia Presbiteriana de Estados Unidos, en el 1982. Es una red de personas que están envueltas en el ministerio al adulto mayor. Tiene muchos componentes y programas entrelazados entre sí. Dos componentes muy importantes son sus servicios de capellanía y su programa de dos años de estudios conducentes para alcanzar el Certificado en Ministerio del Adulto Mayor.

c. Otro, es el modelo de la Iglesia Bautista de Carolina, Puerto Rico, que estableció su Programa Pastoral de Adultos Mayores en el 1999 para continuar una atención más cercana a dicha población.¹⁶⁶ Lo sobresaliente de este modelo es que a través del tiempo ha segmentado la población de adultos mayores, que incluye al grupo de personas retiradas, voluntarios de visitación, grupo de apoyo intergeneracional, capellanes, etc. Este ministerio demuestra su fortaleza en la visitación y en el acompañamiento durante el proceso de duelo.

8- La educación cristiana en la iglesia deberá balancear su énfasis pedagógico e incluir el aspecto andrológico. Esto implica entrenamiento especializado para los maestros de la iglesia local. ¿Cuántos de los maestros voluntarios de la Escuela

¹⁶⁵ Michelle Hendrix, *Why older adult ministry?*, accesado, 24 de abril de 2018, [Thhttp://www.poamn.org/index.php/2018](http://www.poamn.org/index.php/2018).

¹⁶⁶ Iglesia bautista de Carolina, P.R., www.ibcarolina.org/ministerios-ibc?start=1.

Bíblica estarían dispuestos a pagar el precio de dinero, tiempo y esfuerzo para ser entrenados? ¿Cuántas iglesias estarían dispuestas a invertir en el entrenamiento de sus maestros? Requerirá el ejercicio de un servicio bien intencionado con la sensibilidad para acariciar de parte de Dios a esta población desventajada.

- 9- Las universidades teológicas también en su oferta académica deben incorporar talleres de gerontología, andrología y otras disciplinas complementarias para capacitar estudiantes y ministros para servir con una mente profesional y un corazón cristiano.

Recomendaciones para iniciar el ministerio del adulto mayor

- 1- El ministerio del adulto mayor debe ser inclusivo; no discriminatorio. La actitud de la iglesia debe ser proactiva. La conciencia de la realidad de este fenómeno y la actitud proactiva deberán motivarle a tomar acciones programadas que se traduzcan en servicio eficiente hacia la población de adultos mayores, tanto a los domésticos de la fe como a los del resto de la comunidad. Desde luego, esto implica y requiere mentalidad social. Algunas iglesias preferirían permanecer “dentro de las cuatro paredes” ya sea por razones de ocio, temor, conformismo, identidad, separatismo, etc. Cuando la iglesia “sale de las cuatro paredes” no pierde su identidad, sino que encarna el servicio cristiano. Es una oportunidad poderosa para que la iglesia, como cuerpo de Cristo sea “caricia de Dios para la humanidad”.¹⁶⁷
- 2- Debe establecer alianzas para maximizar recursos y eficiencia. Algunos de sus aliados pueden ser: iglesias, centros de cuidado para adultos mayores,

¹⁶⁷ Guillermo Meza Salcedo, *La ternura, una respuesta pastoral para los excluidos de hoy*, accesado, 12 de marzo de 2018, revistas.upb.edu.co/index.php/cuestiones/article/view/467.

centros comunales y municipales, égidas, clubs para adultos mayores, centros culturales, centros de talleres manuales, centros multidisciplinarios para personas de edad avanzada, y otros.

- 3- Este ministerio deberá ser pertinente. Tendrá que prepararse diligentemente para ministrar al adulto mayor con estilos nuevos de la pastoral, que sean relevantes a este grupo de personas en un ambiente postmoderno, especialmente con los “Baby Boomers”.
- 4- Un brazo extendido del ministerio del adulto mayor deberá ser la capellanía. Con ella se debe alcanzar a quienes están encamados en las casas o “home bound”, en distintas instituciones, tales como hospitales, égidas, centros de cuidado, cárceles.
- 5- Este ministerio deberá incluir un programa de empoderamiento de la persona de edad avanzada que le haga sentir útil. Esto se podría lograr al hacerlos partícipes del programa de visitación a hogares, hospitales, égidas, centros de cuidado, servicios voluntarios comunales, y delegando en ellos tareas de tutorías, de transportación, de ornato y otros.
- 6- Algunos de los componentes que debe tener el ministerio de adultos mayores son: una página informativa electrónica, un boletín informativo bimensual, trimestral o semestral, algún evento mensual variado que incluya almuerzo o cena, diversiones y charlas algún tipo de convención, conferencia o encuentro anual, un programa de certificado o entrenamiento para personas que deseen trabajar con adultos mayores.

- 7- Se recomienda para futuras investigaciones un análisis de la espiritualidad del adulto mayor, la cual podría ayudar a entender cómo la persona de edad avanzada se fortalece en su “interior” mientras que su cuerpo se va desgastando.

BIBLIOGRAFÍA

- Acevedo Soto, Elliot J., *Baby Boomers del retiro al júbilo: un estudio sobre la transición a la jubilación*, accesado, 12 de marzo de 2018,
[https://pqdtopen.proquest.com/results.html?school=University of Puerto Rico, Rio Piedras \(Puerto Rico\)](https://pqdtopen.proquest.com/results.html?school=University of Puerto Rico, Rio Piedras (Puerto Rico)).
- Biblia, Nueva Versión Internacional (Terrace Doral, Fl: Bíblica Inc., 1999)
- Biblia, *Versión Reina Valera 1960*. Madrid, España: Sociedades Bíblicas Unidas, 2015.
- Carbajo Vélez M.C., Mitos y estereotipos de la vejez, propuesta de una concepción realista y tolerante, Accesado el 9 de mayo de 2018,
<http://www.uclm.es/ab/educacion/ensayos,91>
- Cintrón Vázquez, Pedro J. *¿Se habrá legislado bien en torno a nuestros envejecientes?*, accesado el 24 de marzo de 2018,
http://drevistas.ucv.cl/detalles_numero.php?tituloID=196&numeroID=7287.
- Comité de Reto Demográfico, *Informe de progreso*, junio 2017, accesado, 5 de mayo de 2018, file:///E:/linforme-Progreso-de-Reto-Demografico-Jun-30-.2017.pdf.
- Concepción de calidad de vida en los adultos mayores. Culturas cristianas y musulmanas en ceuta, accesado, 6 de abril de 2018,
<http://infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/826/766>.
- Davis, James. *A practical theology of aging: biblical perspective of individuals and the church*, Accesado el 8 de marzo de 2018
<http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/073989130800500203>
- Díaz Olivo, Carlos E. *Las organizaciones sin fines de lucro: perfil del tercer sector en Puerto Rico*, accesado, 5 de mayo de 2018, heinonline.org/HOL/Landingpage?handle=hein.journals/rjupurco69&div=26&id=719.
- Diccionario enciclopédico ilustrado vox (Barcelona, España: Editorial Bibliograf, 1995), 636.
- Esandi Larramendi Nuria, Ana Canga Armayor. Familia cuidadora y enfermedad de alzheimer: una revista bibliográfica. Accesado el 22 de marzo de 2018.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000200002, 2.
- Espada Ortiz Yolanda, Factores de soledad y resiliencia en personas de edad avanzada: estudio de casos, accesado, 12 de marzo de 2018,
<http://www.worldcat.org/title/factores-de-soledad-y-resiliencia-en-personas-de-edad-avanzada-estudio-de-casos/oclc/802882549>.

- Grajales, Tevni G, *Tipos de investigación*, accesado, 7 de abril de 2018, tgrajales.net/investipos.pdf.
- Guzmán José M., *Familia y envejecimiento*, accesado, 24 de marzo de 2018. https://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/12939/EPS9_JMGSHNVMO.pdf
- Hayward, David R., Krause, Neal. *Awe of God, congregational embeddedness, and religious meaning in life*, accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/43920098>.
- Hayward, David R., Krause, Neal. *Changes in religious group affiliation during older adulthood: evidence from 11- year longitudinal study*, accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org?stable/43186287>.
- Hendrix Michelle, *Why older adult ministry?*, accesado, 24 de abril de 2018, [Thttp://www.poamn.org/index.php/2018.www.ibcarolina.org/ministerios-ibc?start=1](http://www.poamn.org/index.php/2018.www.ibcarolina.org/ministerios-ibc?start=1).
- Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, Datos Preliminares hasta el 19 de diciembre de 2017, accesado el 24 de marzo de 2018, <http://www2.pr.gov/agencias/assmca/Documents/EstudiosyEstadisticas/AF%202014-2015/Estadisticas%20de%20Suicidio%20-%20Junio%202015.pdf>
- Istra Pacheco, *Mortal tener a los envejecientes en el olvido*, Accesado el 11 de mayo de 2018, www.primerahora.com/estilos-devida/salud/nota/mortalteneralosenvejecientesenelolvido-1237436/.
- Izquierdo Martínez, Angel *Psicología Del desarrollo de la edad avanzada-teorías y contextos*, accesado, 15 de marzo de 2018, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1432121>
- James Davis, *A practical theology of aging: biblical perspective of individuals and the church*, accesado el 8 de marzo de 2018, <http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/073989130800500203>
- Kennedy Jonh W., *A senior moment*, accesado, 11 de mayo de 2018, <https://www.christianitytoday.com/ct/2011/december/aseniormoment.html>.
- Kimball, Dan, *La iglesia emergente_cristianismo anejado para nuevas generaciones en Cristo* (Miami, Florida: Editorial Vida, 2007), 46-47.
- Krause, Neal y Keith M. Wulff. *Friendship ties in the church and depressive symptoms*. Accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/3512164>.
- Krause, Neal. *Church-based emotional support and self-forgiveness in late life*. Accesado el 17 de marzo de 2018. <http://www.jstor.org/stable/20778548>.

- La dignidad del anciano y su misión en la iglesia y en el mundo, accesado, 8 de marzo de 2018, <https://www.casadellibro.com/libro-la-dignidad-del-anciano-y-su-mision-en-la-iglesia-y-en-el-mundo/9788489733831/668723>.
- Ley de la carta de derechos de la persona de edad avanzada, accesado, 24 de marzo de 2018, <http://www.lexjuris.com/lexmate/edadavanzada/lexl1986121.htmh>.
- Martínez Izquierdo, Angel. *Psicología Del desarrollo de la edad avanzada-teorías y contextos*.Accesado el 15 de marzo de 2018.
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1432121>.
- Merchá Maroto Esteban y Cifuentes Cáceres Raul , *Teorías psicosociales del envejecimiento*, accesado, 10 de marzo de 2018, <http://docplayer.es/13135445-Tema-6-teorias-psicosociales-del-envejecimiento.html>.
- Meza Salcedo, Guillermo. *La ternura, una respuesta pastoral para los excluidos de hoy*, accesado, 12 de marzo de 2018,
revistas.upb.edu.co/index.php/cuestiones/article/view/467
- Miralles, Ivana, Vejez productiva, el reconocimiento de las personas mayores como un recurso indispensable en la sociedad, accesado, 6 de abril de 2018,
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3702472>.
- Neal Kraus, R. David Hayward, Awe of God, congregational embeddedness, and religious meaning in life, Accesado el 7 de marzo de 2018,
<http://www.jstor.org/stable/43920098>.
- Neal Kraus, Church-based emotional support and self-forgiveness in late life, Accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org/stable/20778548>.
- Neal Kraus, John Cairney, Close companion Friends in church and health in late life, accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org?stable20697333>.
- Neal Krause, Keith M. Wulf, Friendship ties in the church and depressive symptoms: exploring variations by age, accesado, 7 de marzo de 2018,
<http://www.jstor.org/stable/3512164>.
- Oficina de la Procuradora de Personas de Edad Avanzada, Informe Anual 2008) accesado 15 de marzo de 2018
[http://www2.pr.gov/agencias/oppea/educacion/Documents/Leyes/Compendio_De_Leyes_Oppea_Rev_Febrero_2015. Pdf](http://www2.pr.gov/agencias/oppea/educacion/Documents/Leyes/Compendio_De_Leyes_Oppea_Rev_Febrero_2015.Pdf) , 13.
- Papalia Diane E., Duskin Feldman Ruth, Martorell Gabriela, *Desarrollo humano* (México, D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores, 2012), 540. Accesado de

<http://elnuevodia.com/noticias/locales/nota/endeteriorosaludpoblacionmayorde65años-2022033>.

Pinquart Martin y Silvia Sorensen, Influences on loneliness in older adults: a meta-analysis, Accesado el 26 de febrero de 2018, <https://www.researchgate.net/publication/247808469>.

Pinquart Martin, Silvia Sorensen , Influences on loneliness in older adults: a meta-analysis, accesado el 20 de marzo de 2018, https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/S15324834BASP2304_2

Ponce, Omar A., Redacción de informes de investigación,(Hato Rey, Puerto Rico: Publicaciones Puertorriqueñas inc., 2001),17,18.

Prevención de maltrato contra personas de edad avanzada y adultos con impedimentos, accesado, 24 de marzo de 2018, <http://www2.pr.gov/agencias/adfan/pages/prevencionmaltrato.aspx>.Artículo 126 <https://vlex.es/tags/articulo-126-codigo-penal-571365>

R. David Hayward, Neal Krause, Changes in religious group affiliation during older adulthood: evidence from 11- year longitudinal study, accesado el 7 de marzo de 2018, <http://www.jstor.org?stable/43186287>.

Regau-Perez José J., *La salud en Puerto Rico en el siglo xx*, accesado, 3 de mayo de 2018, <http://prhsj.rcm.upr.edu/index.php/prhsj/article/viewFile/1090/735>

Rodríguez Gómez José, *Prevalencia de suicidio en la población gerontológica de Puerto Rico*, periodo de 1980-2006, accesado el 24 de marzo de 2018, <https://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-20-1/20-1/Jose-Rodriguez-Gomez.pdf>,

Romero Cabrera, Angel Julio, Temas para la asistencia clínica al adulto mayor, MediSur [en línea] 2007, 5 (Sin mes) : [Fecha de consulta: 4 de abril de 2018] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180020187001>> ISSN.

Sánchez-González, Diego y Egea-Jiménez, Carmen, Enfoque de vulnerabilidad social para investigar las desventajas socio ambientales. Su aplicación en el estudio delos adultos mayores, accesado, 7 de marzo de 2018, <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sciarttext&pid=140531>.

Santa Biblia, versión Reina Valera 1960. Madrid, España: Sociedades Bíblicas Unidas, 2015. Eclesiastés, Cap.12:1-7.

Silveria Agulló Tomás, Mayores, actividad y trabajo en el proceso de envejecimiento y jubilación: una aproximación psico-sociológica,(Madrid, España, IMSERSO, 2011).

- Soto López, Astrid *Los derechos humanos de las personas mayores y la procuraduría de las personas de edad avanzada en Puerto Rico*: accesado, 2 de marzo de 2018, http://www.derecho.inter.edu/inter/sites/default/file/images/revista_juridica/Revista%20Clave%20Tomo%207%20%282011%29.pdf.
- Steps for vital older adult ministry, accesado, 24 de abril de 2018, www.umc.org/news-and-media/steps-for-vital-older-ministry.
- Susan OLP, As church leaders grow older, fewer Young people are stepping up, accesado, 8 de marzo de 2018, http://billingsgazette.com/news/local/as-church-leaders-grow-older-fewer-young-people-are-stepping/article_7abdd054-a74c-599b-934f-9d6afd5d412b.html.
- Vera Hernan A. , *Análisis de la situación del adulto mayor en Puerto Rico*, accesado, 8 de mayo de 2018, <https://www.researchgate.net/publication/271517225>.
- Villanueva Egan, Luis Alberto. *Sobre el envejecimiento: una perspectiva integral*. Accesado el 15 de marzo de 2018. <http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gea/gg-2000/gg003d.pdf>.
- Vivaldi Flavia, Barra Enrique, *Bienestar psicológico, apoyo social percibido y percepción de salud en adultos mayores*, Accesado el 24 de abril de 2018, https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000200002&script=sci_arttext&tlng=pt
- Word reference dictionary 2013, “generaciones”, accesado, 5 de abril de 2018, <http://www.wordreference.com/definicion/generaciones>
- Word Reference Dictionary. 2013, “discriminación”, <http://www.wordreference.com/definicion/discriminacion>.