

Participación social en salud: la lucha por hacernos visibles y alcanzar la salud. Significados que para los adultos mayores tiene la participación social en salud en un barrio de Bogotá¹

Canma Liliana Arévalo Velásquez²

Ana Mayerli Monsalve Mantilla³

Silvia Alejandra Torres Rodríguez⁴

SICI: 0124-2059(201212)14:2<33:PSSLHV>2.0.TX;2-C

SICI: 2027-128X(201212)14:2<33:PSSLHV>2.0.CO;2-L

-
- 1 Artículo de investigación, resultado de la tesis de pregrado realizada con el apoyo de la Facultad de Enfermería y el Voluntariado de la Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Trabajo de grado asesorado por Fabiola Castellanos Soriano (Enfermera, doctora en Enfermería y profesora de la Facultad de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana. Correo electrónico: fabiola.castellano@javeriana.edu.co). Recibido: 9 de marzo de 2012. Revisado: 21 de junio de 2012. Aprobado: 13 de agosto de 2012.
 2. Estudiante de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: canmaliliam@gmail.com.
 3. Estudiante de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: mayer-1118@hotmail.com.
 4. Estudiante de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: silviaalejandratr@gmail.com.

Resumen

Objetivo: Comprender los significados que para los adultos mayores tiene la participación social en salud en un barrio de la localidad de Chapinero, Bogotá, Colombia. *Materiales y métodos:* Se realizó un estudio cualitativo en salud con un grupo de veinte adultos mayores del barrio San Martín de Porres, perteneciente a una localidad de Bogotá. Los grupos focales y el diario de campo fueron las herramientas utilizadas para recolectar la información en diferentes encuentros con el grupo. *Resultados:* El análisis permitió extraer un tema central: *Participación social en salud: la lucha por hacernos visibles y alcanzar la salud*, y tres categorías: 1) participación social en salud: todos buscamos la visibilidad para salir adelante; 2) nuestra historia de participación social en salud: encontrando caminos para podernos expresar, y 3) experiencias de participación social en salud: buscando oportunidades para alcanzar la salud, que finalmente son un reflejo de lo expresado por los adultos mayores, quienes desde su experiencia relatan la constante búsqueda de espacios en los que se les brinde trato digno, puedan expresar sus ideas, opiniones y necesidades, y que estas sean tenidas en cuenta por la sociedad. *Conclusiones:* Los adultos mayores construyeron el concepto de *participación social en salud* a partir de diversos elementos, que evidencian la presencia de diferentes grados de participación ligados a los diferentes roles dentro del grupo. Comprender esto favorece el ejercicio de su autonomía en la sociedad, la integralidad de la atención en salud y la planificación adecuada del desarrollo de un país.

Palabras clave: adulto mayor, significados de participación social en salud, experiencias de participación social en salud.

Palabras clave descriptor: participación social, anciano, salud del anciano.

Social Participation on Health: The Fight for Making us Visible and Reach Health. Meanings of Social Participation in Health for Elder People in Bogotá

Abstract

Objective: Understand the meanings that, for older adults, has the social participation on health in a neighborhood from the locality of Chapinero, Bogota, Colombia. *Materials and Methods:* a qualitative study on health was conducted with a group of twenty senior citizens from the neighborhood San Martin de Porres, from Bogotá. The focus groups and the field diary were the tools used to collect the information in different meetings with the group. *Results:* The analysis drew a central theme: *Social participation in health: the struggle to become visible and attain health*, and three categories: 1) social participation in health: we all seek visibility to move forward , 2) our history of social participation in health: finding ways to express ourselves, and 3) experiences of social participation in health: seeking opportunities to attain health, which ultimately is a reflection of that expressed by the elderly people, who, from their experience, expressed their constant search of spaces where they could be treated in a humane and dignified manner, a place where they could express their ideas, opinions and needs, so they could be taken into account by the society. *Conclusions:* The older adults built the concept of social participation in health from different elements, evidencing the presence of several degrees of participation linked to different roles within the group. This understanding favors the exercise of their autonomy within society, the integrality of health care and the adequate planning of the development of a country.

Key words: older adult, meanings of social participation in health, experiences of social participation in health.

Key words plus: Social participation, Aged, Health of the elderly.

Participação social em saúde: a luta por fazer-nos visíveis e alcançar a saúde. Significados que a participação social em saúde tem para os idosos em um bairro de Bogotá

Resumo

Objetivo: Compreender os significados a participação social em saúde tem para os idosos, em um bairro da localidade de Chapinero, Bogotá, Colômbia. *Materiais e métodos:* Realizou-se um estudo qualitativo em saúde com um grupo de vinte idosos do bairro San Martín de Porres, pertencente a uma localidade de Bogotá. Os grupos focais e o diário de campo foram as ferramentas utilizadas para coletar a informação em diferentes encontros com o grupo. *Resultados:* A análise permitiu extrair um tema central: *Participação social em saúde: a luta por fazer-nos visíveis e alcançar a saúde*, e três categorias: 1) participação social em saúde: todos procuram a visibilidade para vencer na vida; 2) nossa história de participação social em saúde: encontrando caminhos para poder-nos expressar, e 3) experiências de participação social em saúde: procurando oportunidades para alcançar a saúde, que finalmente são um reflexo do expressado pelos idosos, que desde sua experiência relatam a constante busca de espaços nos quais lhes seja dado um tratamento digno, em que possam expressar suas ideias, opiniões e necessidades, e que estas sejam levadas em consideração pela sociedade. *Conclusões:* Os idosos construíram o conceito de *participação social em saúde* a partir de diversos elementos, que evidenciam a presença de diferentes graus de participação ligados às diferentes funções dentro do grupo. Compreender isto favorece o exercício de sua autonomia na sociedade, a integralidade do atendimento em saúde e o planejamento adequado do desenvolvimento de um país.

Palavras chave: idosos, significados da participação social em saúde, experiências de participação social em saúde.

Palavras chave descritor: participação social, elder, saúde do idoso.

Introducción

A lo largo de los años se han generado varios cambios demográficos que han llevado a un aumento significativo de la población adulta mayor, y se prevé una continuidad en esta dinámica. Esta situación trae consigo una combinación de problemas físicos, emocionales y materiales que pueden limitar la participación de esta población en la sociedad, además del sinónimo de discapacidad y deterioro que se le ha otorgado al proceso de envejecimiento, que minimiza así las capacidades de este grupo poblacional.

La mayoría de investigaciones en participación social en salud se han desarrollado como estudios críticos de los procesos de implantación de estrategias en programas de salud, experiencias concretas de participación social en salud en programas de promoción de la salud o elaboración de propuestas para asignar grados de participación a las diversas formas de participar en salud. No obstante, son escasos los estudios que revelen los significados elaborados por los adultos mayores alrededor del concepto de *participación social en salud*. Fue este el punto de partida que nos motivó a realizar la presente investigación, para comprender los significados que para los adultos mayores tiene la participación social en salud, al igual que describir sus experiencias en relación con ella. Dentro de otras motivaciones por las cuales se decidió abordar este tema, estuvo el interés personal de las investigadoras por el área de la gerontología, el rol social y la atención a colectivos, así como la experiencia personal en el Voluntariado Javeriano, donde se brinda un servicio desinteresado a la comunidad.

De este modo, por medio del presente artículo, se presentan los elementos centrales que construyen el concepto de participación social en salud desde el punto de vista de los adultos mayores, así como las formas de participación social en salud que ellos han utilizado durante su trayecto participativo, como un medio para construir bienestar y transformar sus condiciones de vida.

En este artículo se presentan parte de los resultados de la investigación titulada *Participación social en salud: la lucha por hacernos visibles y alcanzar la salud*, realizada por estudiantes de último semestre de Enfermería para optar al título de enfermera. Para esto se empleó una investigación cualitativa en salud, a través de entrevistas a grupos focales y diligenciamiento de diario de campo. La investigación se llevó a cabo con veinte participantes que asistían a un grupo de adultos mayores en un barrio de la Localidad de Chapinero, en Bogotá D. C., y el análisis se realizó a partir de una matriz compuesta por subcategorías derivadas de los núcleos de significados, que son un reflejo de los objetivos de investigación y un tema central que abarca las categorías y engloban por completo nuestra investigación.

Los resultados de la investigación se reflejan en tres categorías que emergen del análisis de cada uno de los núcleos de significado y sus subcategorías: 1) *participación social en salud: todos unidos buscamos la vi-*

sibilidad para salir adelante; 2) *nuestra historia de participación social en salud... Encontrando caminos para podernos expresar*, y 3) *experiencias en participación social en salud: buscando oportunidades para alcanzar la salud*, las cuales responden a cada uno de los objetivos planteados y configuran los elementos centrales del concepto de participación social en salud de los adultos mayores, las diversas formas de participar en salud a lo largo de sus historias participativas y sus experiencias de participación social en salud en relación con la utilización y la vinculación de los servicios de salud, además de los diversos grados de participación empleados por los adultos mayores.

Finalmente, los resultados del presente trabajo investigativo se constituyen en un aporte que respalda el desarrollo de acciones encaminadas a mejorar la condiciones de vida y de salud de este grupo poblacional, mediante el fortalecimiento de los mecanismos participativos utilizados hoy en día por los adultos mayores, a fin de respetar su autonomía, sus experiencias y su palabra, y de eliminar todas aquellas barreras que impiden la participación libre y abierta de los adultos mayores; además de la inclusión del adulto mayor en la elaboración y ejecución de políticas, proyectos o programas donde ellos sean los protagonistas, pues si se quiere avanzar en amplio concepto de la salud, se requiere un trabajo conjunto con los adultos mayores, para lograr así una mayor acogida en las actividades elaboradas para este grupo etario.

Referente teórico

El concepto de participación social en salud es definido de múltiples maneras y, por lo tanto, no está libre de contradicciones, incoherencia o ambigüedades. Entre las definiciones existentes se encuentra la desarrollada en la Declaración de Alma Ata (1), que la definió como una “estrategia para garantizar que los servicios de atención primaria brinden soluciones a los problemas de salud de la población”. Por otro lado, la Política Pública de Participación Social en Salud y Servicio Ciudadano de Bogotá D. C. (2) especifica que “la participación en salud, es la posibilidad de que los sujetos construyan calidad de vida (construcción social de la salud) como acción social y política”.

Para la presente investigación se utilizó como referente teórico a Delgado y cols. (3), quienes definen la participación social en salud como: “estrategia para la producción social de la salud a partir de la interacción de los diversos actores, que construyen diferentes significados de forma conjunta, y adquieren un sentido político ya que otorga poder a los que antes carecían de él”.

El artículo de Delgado y cols., “Participación social en salud: conceptos de usuarios, líderes comunitarios, gestores y formuladores de políticas en Colombia: una mirada cualitativa” (3), analizó el sentido y el significado de la participación social en salud para los diferentes actores sociales: como el personal de salud, los formuladores de las políticas y los

usuarios y líderes, donde estos últimos dieron sus significados de participación social en salud, en términos de dar o aportar ideas y opiniones, colaborar, utilizar los servicios de salud y vincularse al sistema de salud. En esta investigación, solamente los líderes consideraron la participación social en salud como derecho, capacidad y organizaciones comunitarias, los cuales hicieron parte de los elementos de análisis de la participación social en salud de la presente investigación.

En lo relacionado con el tema de participación social en salud, se han realizado diversas investigaciones. Gil Nebot y cols. (4), en su estudio *La investigación cualitativa y la promoción de la salud en la comunidad de Madrid*, analizaron lo que para la población adulta mayor madrileña significa salud y los factores que intervienen en ella e investigaron aspectos concretos del proceso salud-enfermedad, identificados por los gestores de salud pública. Los resultados recalcaron la importancia de conocer las percepciones, las prácticas y las creencias acerca de la salud en la población, ya que permite conducirnos a un conocimiento real de que es lo que realmente las personas piensan de la participación social en salud, para lograr dar forma a estas opiniones e incorporarlas en los programas de salud.

En Argentina, Krzemien y cols. (5) desarrollaron una investigación titulada *Espacios de participación social y salud en la vejez femenina*, mediante una entrevista semiestructurada y un cuestionario que incluía aspectos como la salud mental, la salud física, las conductas de salud, las relaciones sociales y las actividades sociales, a mujeres entre los sesenta y los ochenta años de edad en la ciudad de Mar del Plata, Argentina. Los resultados más relevantes del estudio permitieron identificar una relación positiva y significativa entre la participación en actividades sociales (actividad física, esparcimiento, religiosa y educación) y la salud en las adultas mayores. Además, recalcó la importancia de los espacios participativos para favorecer un estilo de vida activo y un envejecimiento que promueva la salud. Vemos así los beneficios de la participación social en salud de los adultos mayores y cómo se hace necesario incorporarlos en actividades relacionadas con la salud, a fin de propiciar cambios en la representación social de la vejez, donde el envejecimiento se considere una etapa activa de la vida.

De la misma manera, en Colombia Nova (6), en su estudio de tipo descriptivo, nos da a conocer en sus resultados que “la forma de participación de los usuarios del centro de salud, es ciudadana únicamente y con respecto en las actividades en las que más participan, ocupando el primer lugar con un 36% opinando, seguido por actividades organizadas por el centro de salud tales como brigadas de salud y talleres educativos con un 34%”. De esta manera, se evidencia que los usuarios del centro de salud utilizan principalmente estas actividades como forma de participación social en salud.

Aproximación metodológica

En la presente investigación se empleó un abordaje de tipo cualitativo, mediante una investigación cualitativa en salud, debido a la subjetividad del fenómeno que se abordó. La investigación fue desarrollada en la Localidad de Chapinero, Bogotá D. C., en el barrio San Martín de Porres, con un grupo de adultos mayores. Una de las investigadoras, perteneciente al Voluntariado Javeriano, se constituyó en la “portera” hacia este escenario (7). Los criterios definidos antes de iniciar el trabajo de campo para elegir a los participantes que harían parte de la investigación fueron:

- Mujeres y hombres mayores de sesenta años de edad, que asisten a un grupo de adultos mayores en un barrio de la Localidad de Chapinero.
- Adultos mayores con estrato socioeconómico 1 y 2.
- Adultos mayores con diversos niveles de funcionalidad.
- Adultos mayores con interés y motivación para hacer parte de la investigación.

En el primer encuentro con el grupo se detectaron una serie de particularidades, como que allí asisten personas que no cumplen con el criterio de la edad definido previamente; pero a lo largo de la investigación se decidió que no serían excluidos del estudio. Considerando esto, el grupo estuvo conformado por veinte participantes, los cuales se encuentran en un rango de edad de entre cincuenta y ochenta años, aproximadamente. En su mayoría tienen como nivel de educación la primaria incompleta y en la actualidad se dedican a labores del hogar.

Los métodos usados para recolectar la información fueron grupos focales y diario de campo. En total se realizaron tres grupos focales, cada uno de los cuales basó su temática en uno de los objetivos específicos del estudio. Luego de llevar a cabo cada grupo focal, se realizó un primer análisis de los datos, del cual surgieron preguntas de profundización para abordarlas en el siguiente encuentro. Esta técnica fue elegida debido al carácter comunitario de la temática abordada.

El análisis se realizó mediante tres fases: la primera, de conocimiento de los datos en la que las grabaciones de cada grupo focal eran escuchadas y transcritas por las investigadoras y se leían los apuntes de los diarios de campo; la segunda, de codificación de la información, en la cual se construía una matriz de resultados con los datos transcritos y se elegían los núcleos de significados más relevantes, buscando siempre refinar la información para la construcción final de tres categorías que respondían a los tres objetivos de investigación, y la tercera, realizar el análisis de estas categorías. Los participantes del estudio aceptaron participar, a través del consentimiento informado.

Hallazgos

Luego de un análisis de los datos, a la luz de comprender los significados que para el adulto mayor tiene la participación social en salud, surgió un tema principal que engloba lo expresado: *participación social en salud... La lucha por hacernos visibles y alcanzar la salud*. Este tema incluye tres categorías, cada una de las cuales le apunta a dar respuesta a uno de los objetivos planteados para la investigación y que, a la vez, están compuestas por subcategorías. A continuación se explican cada una de estas categorías.

Participación social en salud... Todos unidos buscando la visibilidad para salir adelante

Que nos escuchen que somos seres humanos... Hay veces que uno tiene como una idea de lo que ha visto en el mundo, sobre lo que viene, la misma naturaleza lo enseña a uno a conocer mucho más... Para que pongan cuidado por nosotros y salgamos adelante y todo, o que otros escuchen y no se hagan los de la oreja mocha.

EL MONO

Los adultos mayores expresaron su necesidad de ser tratados como seres humanos, en una sociedad que pareciera olvidarlo, y que lo manifiesta mediante su indiferencia frente al envejecimiento. Sus palabras son la manifestación del deseo ineludible de que las demás personas se den cuenta de que los adultos mayores existen, que están ahí, queriendo que se escuche su voz; pero no solamente como la expresión a sus necesidades, sino a todo lo que la vida les ha enseñado y que quisieran compartirnos, y así lograr el profundo anhelo de hacerse visibles.

Los participantes definieron la participación social en salud como la unión de todos, donde no solamente una persona participe, sino que sea todo el grupo en conjunto el que pueda expresar sus necesidades y experiencias, al igual que participar de las actividades que son realizadas por organizaciones y de las que ellos mismos organizan (como bazares y rifas), donde a cada persona se le designa una tarea. Ello convierte la colaboración en una de las fortalezas más importantes manifestadas por los participantes, para conseguir grandes cosas y salir adelante —como es el tener un espacio propio—, para realizar todas las actividades de bienestar en pro del adulto mayor y para hacerlas realidad mediante la unión y colaboración de todos: “Reunimos plática. Que hay que mejorar el grupo, que hay que hacer actividades todos unidos, que hay que hacer un bazar, rifas, por eso nos tenemos que colaborar y cuidar de nosotros mismos. Y pensamos seguir, volver a retomar las actividades de los bazares. Recoger plata para tratar de arreglar el salón de arriba, que nos lo cedieron para el adulto mayor” (Monita).

Este concepto de participación social en salud dado por los participantes y que conforma una categoría surge a partir de la construcción de los siguientes hallazgos que fueron organizados en subcategorías: tomamos las decisiones mediante la escucha activa y opinión de todos; todos colaboramos en esta lucha... de la cual el gobierno también es participe; si quiero estar informado, debo involucrarme, y uno primero necesita motivarse para poder aprender a cuidar de su salud. En todas las anteriores se encuentran inmersos los elementos que construyen la forma como definieron los adultos mayores la participación social en salud.

Todos los hallazgos mencionados nos llevaron a identificar que los adultos mayores construyen el concepto de participación social en salud a partir de elementos como aportar ideas y opiniones, derecho a la salud, colaboración, actividades con la comunidad, organizaciones comunitarias y utilización de los servicios de salud, los cuales concuerdan con los propuestos por Delgado y cols. (3). Llama la atención que dentro de estos elementos utilizados inicialmente los adultos mayores no se refirieron a la participación social en salud como la vinculación al sistema, *lo que difiere de nuestra investigación*, pues este solo emergió posteriormente, cuando se indagó acerca de las experiencias en participación social en salud, donde el adulto mayor hace referencia al tema de la vinculación al sistema de salud desde su vivencia personal.

Adicional a estos elementos, los adultos mayores construyen el concepto de participación social en salud en términos de unión de todos, forma de lucha, recibir y dar información y toma de decisiones. Este último, entendido como el proceso en el que los adultos mayores eligen el curso de acción de situaciones en el interior del grupo y que cobra importancia en la medida en que desde las decisiones internas de los grupos de adulto mayor se busque un consenso y se lleguen acuerdos, lo que difiere de la investigación de Delgado y cols. (3), que habla solamente de la toma de decisiones sobre el sistema de salud y que incumbe a las juntas directivas.

Desde este enfoque, los autores ponen la toma de decisiones dentro de los ámbitos más altos de la participación social en salud, pero desde la toma de decisiones en el interior del grupo de adultos mayores, como fue identificada, consideramos que el nivel es más bajo pero no desalentador, ya que el elegir el curso de acción de diversas situaciones dentro del grupo es un buen comienzo que favorece su autonomía en los procesos participativos.

Igualmente, el conocer los elementos que construyen para ellos el concepto de participación social en salud permitió identificar las diferentes formas de participación, que van desde el más bajo hasta el de mayor grado. Los elementos que se encontraron en los niveles bajos fueron el recibir y dar información, aportar ideas y opiniones, colaboración, unión de todos, forma de lucha, actividades con la comunidad, utilización de los servicios y vinculación al sistema de salud, y en niveles un poco más altos, el derecho a la salud y la conformación de organizaciones comunitarias. Como se puede observar, los adultos mayores manejan diferentes

formas de participación, debido a que dentro del grupo existen roles distintos, que van desde el adulto mayor que solamente se informa hasta los líderes, que conforman organizaciones comunitarias.

De acuerdo con lo anterior, esta categoría responde al concepto que para los adultos mayores tiene la participación social en salud, la cual engloba los diversos significados, entendidos como la oportunidad que tienen todos para ser reconocidos como seres humanos en la sociedad, de la cual esperan ser escuchados y respetados sus derechos, que tenga en cuenta sus opiniones en la toma de decisiones, que valore la colaboración de todos, que los mantenga informados de todo lo que los beneficie, que los hagan parte de actividades en comunidad realizadas por las instituciones de salud y demás organizaciones sociales (diseñadas según sus necesidades). Igualmente, esperan contar con el apoyo del Estado como facilitador importante e impulsador de la visibilidad del adulto mayor.

Este conjunto de significados dados por los adultos mayores concuerda con la definición de participación social en salud utilizada para la investigación: “estrategia para la producción social de la salud a partir de la interacción de los diversos actores, que construyen diferentes significados de forma conjunta, y adquieren un sentido político ya que otorga poder a los que antes carecían de él” (3), que es un reflejo de la búsqueda por la visibilidad de ellos, manifestada en la expresión de sus propios significados de participación social en salud. Así, esta última se convierte en un medio para construir bienestar, que reconoce a los sujetos con voz y poder. Al mismo tiempo, ello es un fin, en tanto que los sujetos actúen para transformar sus condiciones de vida.

Nuestra historia de participación social en salud... Encontrando caminos para podernos expresar

No es solo escuchar sino también participar. Qué es la participación, opinar, hablar, sugerir, expresarse y decir “mire”. No solamente una sola persona, puede como quien dice no solo el presidente puede arreglar el país, eso también tiene sus demás personas y así puede pasar aquí, no solo Gabriel, yo si no ustedes también tienen que participar en muchas actividades, todo lo que vean bueno y lo que vean malo,

TUNTÚN

A través de la historia de participación social en salud que envuelven a los adultos mayores se evidencia la búsqueda constante de oportunidades para ser escuchados y convertirse en una prioridad dentro de nuestra sociedad. Ellos han encontrado en las movilizaciones sociales y en el establecimiento de quejas y reclamos una forma de participar en salud que les permita expresar abiertamente sus opiniones y, al mismo tiempo, lograr que su palabra trascienda y logre grandes cambios que sean beneficiosos

para todos. Sin embargo, este no ha sido el único camino utilizado por los adultos mayores para expresarse, pues ellos consideran que el hecho de ser parte de organizaciones comunitarias, realizar juegos, talleres, presentaciones artísticas y el hacer amistades también se ha consolidado en el transcurso del tiempo en una forma de participar en salud.

Los adultos mayores consideran que la realización de movilizaciones sociales, como la protesta, es un mecanismo para reclamar sus derechos. De igual manera, ellos piensan que con el aporte de sugerencias o propuestas que son planteadas según su sabiduría y experiencias contribuye a mejorar el trato hacia ellos y a disminuir al máximo lo que ellos llaman “injusticias” contra los adultos mayores. Sugerencias dirigidas a las instituciones de salud o a los gestores de los centros de integración social —como la subdirección—, al igual que el uso del buzón de sugerencias, son formas de participación social en salud, ya que ellos consideran de vital importancia recibir información, pero al mismo tiempo decir si están de acuerdo o no. Finalmente, expresar acuerdos y desacuerdos en temas que les competen mediante el diligenciamiento de encuestas de satisfacción de usuario o hablar de forma directa con el personal encargado de la subdirección se han consolidado a lo largo del tiempo en una manera de cambiar la imagen de participación pasiva del adulto mayor a un imagen del adulto mayor, como un sujeto activo, capaz de generar cambios beneficiosos para nuestra sociedad.

Al trasladarnos a la literatura, Sanabria (8) expresa cómo la participación comunitaria se ha caracterizado por las movilizaciones sociales, pues es un medio para encontrar una solución a los problemas de interés social. En el caso de nuestro grupo de adultos mayores, relacionan el nombre de *protestas* con las movilizaciones sociales. Para ellos esta ha sido una forma de darse a conocer mediante grupos grandes, pues la voz de muchos es más fácilmente escuchada que la voz de algunos pocos. La unión realmente hace la fuerza.

Por otra parte, la quejas, demandas o tutelas se convierten en los mecanismos utilizados por los adultos mayores para conseguir desde servicios básicos hasta atención en salud eficiente. Ante los diferentes obstáculos impuestos por el sistema y la falta de una prestación de servicios adecuada para los adultos mayores, especialmente los de estrato bajo, ellos encuentran necesario muchas veces hacer uso de la amenaza, por medio de tutelas o demandas a los diferentes entes, para poder recibir respuesta ante sus peticiones, dirigir quejas a diferentes escalafones de poder, que incluyen, por ejemplo, el Ministerio de Salud y Protección Social.

Al revisar la literatura, autores como Delgado y Vásquez (9) recalcan el establecimiento de quejas y presión social como factores internos que contribuyen a influir de manera positiva en la calidad de los servicios de salud. Los hallazgos encontrados en nuestra investigación aportan a la anterior investigación, en cuanto al establecimiento de quejas, pues aunque los adultos mayores la usan en las instituciones prestadoras de

servicios públicos, en la mayoría de veces estas son impuestas por obligación, debido a la ineficiencia en la prestación de servicios públicos, como agua, luz o manejo y recolección de basuras, que se les presta a los adultos mayores en el lugar donde viven.

Si hablamos de la realización de actividades sociales, estas no solo han servido como una modo de olvidar las preocupaciones, sino que mediante de ellas los adultos mayores han logrado establecer lazos de amistad que han permanecido durante muchos años, relaciones que se han basado en la comunicación, el apoyo mutuo, la comprensión, el respeto y el amor, factor que trae beneficios para el estado de salud de los adultos mayores. Al mismo tiempo, dichas reuniones han servido para brindar apoyo a sus compañeros, perder el miedo y sentirse útiles dentro de un grupo social, pues algunos adultos mayores comentan que mediante la participación en diversas actividades realizadas dentro del grupo fueron perdiendo poco a poco la timidez y, hoy en día, se caracterizan por ser líderes o dinamizadores del grupo.

Si nos internamos en la literatura, autores como Krzemien (10) hacen referencia a los llamados espacios de participación social y salud. El aprovechamiento de dichos espacios reflejó una relación positiva entre la salud y la realización de actividades sociales, como actividad física o esparcimiento, y da cuenta de la importancia de dichas actividades como una manera de favorecer un estilo de vida activo y un envejecimiento saludables. En coherencia con el estudio mencionado en los hallazgos de nuestra investigación, realmente se evidencia la estrecha relación entre la realización de actividades en grupo, donde se incluyen jugar tejo, rana, hacer parte de talleres programados con el Voluntariado Javeriano, danzas o establecimiento de redes sociales (amistad) y la participación social en salud, ya que ellos encuentran en estos espacios una oportunidad para promover su propia salud y hacerse responsables de ella, pasando así a convertirse en factores protectores que contribuyen a mejorar su estado de salud.

Para los colaboradores de este trabajo, el asistir a reuniones con los demás adultos mayores y centrar sus esfuerzos en la búsqueda de fines comunes, evidencia una de las forma de participación más utilizadas por este grupo de edad: las organizaciones comunitarias. Esta forma de participación ha sido utilizada a lo largo de los años por algunos adultos mayores, quienes al hablar de este tema, trajeron a colación las llamadas *asojuntas*, que no eran más que asociaciones comunitarias de varios adultos mayores de diferentes barrios de Chapinero Alto.

Ellos se reunían cada semana para lograr plantear las actividades que iban a realizar y que les permitieran conseguir recursos para levantar sus asociaciones. Poco a poco, y con esfuerzos de la comunidad, ellos lograron construir los salones de acción comunal. Por esta razón ellos consideran las organizaciones una de las maneras más efectivas de participar en salud, pues la reunión de opiniones, la toma de decisiones en

conjunto y el compromiso de todos es fundamental si se quieren lograr cambios que beneficien a todo el grupo. Sin embargo, cuando se hace referencia a organizaciones comunitarias, no solo se pone de manifiesto la formación de asojustas, sino también ser integrante o representante de una organización de adultos mayores que les permita expresar de forma abierta sus opiniones u ideas, y que con la ayuda de todos se logre conseguir sus objetivos.

Así es como algunos de los adultos mayores se han posicionado como representantes de los demás en las asociaciones comunitarias, al cumplir con funciones como desarrollar actividades de diversión, identificar las necesidades de su grupo y buscar soluciones para su satisfacción, como solicitar brigadas de salud, realización de reuniones para el fortalecimiento de la asociación y asistencia a reuniones con los entes gubernamentales.

Al remitirnos a la literatura, las organizaciones comunitarias muestran cómo no solo los adultos mayores han usado este mecanismo de participación social en salud, sino cualquier grupo etario. Autores como Navas y cols. (11) manifiestan la capacidad de la población de formar consejos comunales que permitan dialogar entre sí, establecer acuerdos y buscar soluciones a sus problemas. En coherencia con los hallazgos de nuestra investigación, la experiencia de participación social en salud evidencia la formación de organizaciones comunitarias como una forma que han encontrado los adultos mayores en el transcurso de su historia para agruparse y distribuirse funciones y responsabilidades de manera que toda la organización logre funcionar como un conjunto.

Finalmente, los adultos mayores manifiestan que muchas veces han sentido que se les cierran las oportunidades cuando es un adulto mayor quien las busca. Sienten que todos los demás grupos de personas, jóvenes, niños o adultos, no solo tienen más oportunidades, sino que también se les presta mayor atención.

Aunque admiten que se presentan muchas injusticias en todos los grupos etarios, creen que estas son más evidentes hacia los adultos mayores, razón por la cual manifiestan que han tratado de buscar la forma de que todo sea por igual y eliminar las inequidades mediante el poder de la palabra, pues consideran que la construcción del respeto y la igualdad se inicia con el diálogo amable y cordial hacia los demás, para recibir el mismo trato.

Tal como lo plantea la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital 2010-2025 (12), en su tercera dimensión (vivir sin humillaciones en la vejez) implica que la familia, la sociedad y el Estado reconozcan y respeten el valor y el lugar que deben tener las personas mayores. Más aún, en su eje número seis se establece lo fundamental que es el reconocimiento, el respeto y el buen trato que todas las personas debemos tener para con las personas adultas mayores. En coherencia con nuestra investigación, los adultos mayores sienten el rechazo y, muchas

veces, el desprecio de la sociedad a su condición de adultos mayores; sienten que realmente existen muchas posibilidades para sobresalir, pero esas posibilidades están cerradas para ellos, no encuentran en la sociedad el respeto por sus saberes, su experiencia, sus años, como tal vez antes sentían que lo tenían.

En síntesis, los hallazgos encontrados durante nuestro trabajo de investigación permiten evidenciar la trayectoria de los adultos mayores en participación social en salud en relación con manifestación de acuerdos y desacuerdos por diversas vías que ellos consideran fundamentales para darse a conocer y expresar sus necesidades. Sin embargo, esta no fue la única forma de participación social en salud, usando los mecanismos establecidos por la Constitución colombiana. Quejas, demandas o tutelas fueron otra manera en que los adultos mayores consideran participar en salud, pues algunas veces se convierten en su única salida para lograr obtener lo que necesitan.

Por otra parte, muchos pensarían que el fortalecimiento de lazos de amistad, conformación de grupos de baile o de canto o encuentros con otros adultos mayores para compartir espacios llenos de sonrisas y diversión no harían parte de la participación social en salud; pero si volvemos al complejo término de la salud, estas actividades sociales pasan a ser elementos fundamentales que fortalecen el bienestar de los adultos mayores. Esta forma de participación ha comenzado a tomar mucha fuerza en los últimos tiempos y evidencia la importancia del esparcimiento al hablar de participación social en salud.

Experiencias en participación social en salud: buscando oportunidades para alcanzar la salud

Va uno enfermo y necesito que me haga un favor, una cita médica y se la ponen pa' allá dentro un mes... Ya cuando uno no la necesita, si ya se ha muerto pa' qué la va a necesitar. Ahora eso que dicen que los hospitales hay tienen prelación para el adulto mayor y todo tenemos que hacer cola común y corriente y no hay prelación para el adulto mayor, entonces. Yo he puesto queja donde estoy afiliado. Allá pa' uno pedir una cita en el hospital toca que pedir una orden allá. No me escuchan.

GABITO

La participación social en salud no puede limitarse a la vinculación con el sistema de salud, pues incluye aspectos cruciales en el desarrollo del ser humano como las organizaciones comunitarias. Es de vital importancia conocer las experiencias que han tenido cabida en la historia de estos adultos mayores alrededor del uso de servicios de salud, pues de esta forma se logrará abarcar los diversos aspectos que conciernen a la participación social en salud.

La denominación *búsqueda de oportunidades* alude a la constante puja del adulto mayor por encontrar espacios adecuados para alcanzar condiciones apropiadas de salud y bienestar que le permitan desenvolverse en su entorno familiar y social. Así es como, de acuerdo con lo observado, los adultos mayores demuestran que a lo largo de sus vidas —y más aún en la situación en que se encuentran ahora— dedican gran parte de su tiempo a escudriñar diferentes posibilidades ofrecidas para relacionarse con el sistema de salud y mejorar sus condiciones de vida. Igualmente, con lo que se encuentran no es muy alentador, pues la atención percibida no es la que ellos esperan obtener luego de muchos años de trabajo y dedicación, que ahora se refleja en cansancio y necesidad de atención.

El uso de los diferentes servicios de salud a los cuales tienen acceso, como brigadas de salud, vacunación, actividad física, citas médicas, adquisición de medicamentos y hospitalización, es una forma de participación social en salud y hace parte de las experiencias de acercamiento a la atención en salud que han vivido a lo largo de su trayectoria. A la vez, sus afirmaciones son un reflejo de la búsqueda constante de espacios que los vinculen con los diferentes servicios de salud brindados por el sistema, no solo para ellos, sino para su núcleo familiar, como una persecución de condiciones que generen bienestar. Al respecto Delgado y cols. (3) muestran cómo el uso de los servicios de salud y la asistencia a consultas médicas es la experiencia más cercana de participación social en salud que tienen los usuarios en relación con la vinculación al sistema de salud.

Los participantes ponen de manifiesto la necesidad de expresar opiniones e inconformidades relacionadas con la atención en salud que reciben a través de las citas y tratamientos médicos. Los adultos mayores dan a conocer la importancia de que sus opiniones y sugerencias sean escuchadas y se construya, junto con los profesionales de salud, un diálogo mutuo que incluya una perspectiva de sus necesidades en salud como base fundamental de las acciones en salud encaminadas a brindar un mayor bienestar. Igualmente, los adultos mayores exigen que estas recomendaciones en salud brindadas sean coherentes con su situación actual, para lo cual los profesionales de salud deben comprometerse con una mejor caracterización de los usuarios e identificación de sus percepciones, prácticas y creencias sobre la salud, acorde con lo mencionado por Gil Nebot y cols. (4), quienes resaltan la importancia de indagar acerca de las características de cada población específica, para de esta forma guiar los programas de salud.

La indagación, a la vez, evidencia la dualidad de significados que tienen para el adulto mayor la afiliación al sistema de salud como un medio de participación social en salud, pues, por un lado, se muestra la seguridad que les proporciona a los adultos mayores el hecho de estar afiliados al sistema de salud; pero, por el otro, esta seguridad no se traduce en satisfacción con la atención y los servicios que son prestados. Volviendo a lo expresado por Delgado y cols. (3), ello corrobora que una de las

formas de participación social en salud percibidas por los usuarios está relacionada con estar vinculado al sistema de salud.

Otro aspecto relacionado con esta categoría y resaltado por los participantes hace referencia a las vivencias de los adultos mayores que involucran largas esperas para lograr una atención en salud, que finalmente no cumple las expectativas que ellos poseen ligadas a un trato digno y eficiente. Dentro de las afirmaciones que hacen, se evidencia la inconformidad con los tiempos que deben soportar para lograr acceder a los servicios de salud, y más aún con el tipo de atención que se les brinda, pues entre sus deseos se encuentra un trato especial, por su condición de adulto mayor, que incluya calidad, trato digno y respuestas reales a su condición de salud.

Tomando todas estas consideraciones en cuenta, las experiencias de participación social en salud en vinculación con el sistema y la utilización de sus servicios, para el adulto mayor se relacionan tanto con el acceso a los diferentes servicios de salud y a su red social como con la afiliación al sistema de salud, teniendo claro que esta no se traduce en satisfacción. Por último, pero no menos importante, lo anterior también se relaciona con la exigencia de garantía de calidad en la atención del adulto mayor, en la búsqueda de trato digno, disminución de los tiempos de espera e inclusión de las necesidades de estos como base en el desarrollo de programas de atención en salud.

Consideraciones finales

Los adultos mayores construyeron el concepto de participación social en salud a partir de elementos como información (dada y recibida), aporte de ideas y opiniones, toma de decisiones, unión de todos, colaboración, forma de lucha, actividades con la comunidad, utilización de los servicios de salud, derecho a esta y organizaciones comunitarias, que evidencian la presencia de diferentes formas de participación ligadas a los diferentes roles dentro del grupo. Así, el recibir y el dar información están ubicados en el nivel más bajo, y la conformación de organizaciones comunitarias, en el nivel más alto alcanzado por este grupo.

Respecto a las experiencias de participación social en salud, los adultos mayores manifiestan que, a lo largo de su trayectoria, han usado diversos caminos como las movilizaciones sociales, la conformación de organizaciones comunitarias, la utilización de instrumentos legales como la tutela o el fortalecimiento de lazos de amistad que, articulados con sentimientos de compromiso y colaboración, se han anclado en una historia participativa y se han convertido en las formas de dar a conocer sus acuerdos o desacuerdos.

Se pone de manifiesto que la construcción del significado de participación social en salud para los adultos mayores es un reflejo de las experiencias vividas a lo largo de su historia, que están influenciadas por la interacción con otros, sus costumbres y su entorno. En las experiencias

de participación social en salud relacionadas con la vinculación y utilización de los servicios de salud, los adultos mayores aluden a la constante búsqueda de oportunidades y espacios en los que puedan aumentar su salud y bienestar, donde se les brinde calidad de atención y trato digno, por medio de un diálogo mutuo con los profesionales de salud, que les permita expresar sus necesidades y opiniones, y de esta forma construir conocimiento juntos.

En relación con la atención en salud, esta no debe considerarse la principal fuerza que determina la salud de las personas; esta se constituye en un determinante más. Por ello es de gran importancia para los adultos mayores algunos factores que les permitan mejorar o mantener su salud, más allá de los meros servicios de salud que utilizan cuando se enferman.

El comprender los significados que tiene para los adultos mayores la participación social en salud favorece su inclusión, el ejercicio de su autonomía en la sociedad y la integralidad en la atención en salud, sobre todo si se basa en sus necesidades y capacidades y en la planificación adecuada del desarrollo social, económico, político, cultural y recreativo de un país del que forma parte la población adulta mayor.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Atención primaria en salud (APS). Declaración de Alma Ata. Ginebra: OMS; 1978.
2. Alcaldía Mayor de Bogotá D. C. Política Pública de Participación Social en Salud y Servicio a la Ciudadanía 2004-2007. Bogotá: Alcaldía; 2007.
3. Delgado Gallego ME, Vásquez Navarrete ML, Zapata Bermúdez Y, García MH. Participación social en salud: concepto de usuarios, líderes comunitarios, gestores y formuladores de políticas en Colombia: una mirada cualitativa. *Rev Esp Salud Pública*. 2005;79(6):697-707.
4. Gil Nebot MA, Estrada Ballesteros C, Pires Alcalde ML, Aguirre Martín-Gil R. La investigación cualitativa y la promoción de la salud en la comunidad de Madrid. *Rev Esp Salud Pública* [internet]. 2002 [citado 2010 nov 10];76(5):451-9. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113557272002000500007&script=sci_arttext.
5. Krzemien D, Lombardo E. Espacios de participación social y salud en la vejez femenina: estudio interdisciplinario. *Estud Interdiscip Envelhec*, Porto Alegre. 2003;5:37-55.
6. Nova Y. Formas de participación social en salud en el municipio de Bojacá Cundinamarca [microfichas]. Bogotá D. C.: Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Enfermería; 2000.
7. Robledo J. Observación participante: el acceso al campo. *Nure Investigación*. 1990;(40):1-4.
8. Sanabria Ramos G. Participación social y comunitaria, reflexiones. *Rev Cubana Salud Pública*. 2001;27(2):89-95.

9. Delgado ME, Vásquez L. Barreras y oportunidades para la participación social en salud en Colombia: percepciones de los actores principales. *Rev Salu Pública*. 2006;8(2):128-40.
10. Krzemien, D. Calidad de vida y participación social en la vejez femenina. Mar de Plata: Universidad Nacional del Mar del Plata, Grupo de investigación psicológica del desarrollo; 2001.
11. Navas Perozo R, Rojas de Morales T, Álvarez CM, Fox Delgado M. Participación comunitaria en los servicios de salud. *Revista de Ciencias Sociales*. 2010;16(2):329-42.
12. Decreto 345/2010 de 18 de agosto, por medio del cual se adopta la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital.