



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

ESCUELA DE PEDAGOGIA

Incorporada a la UNAM

“REVALORACION DEL ANCIANO DESDE UN ENFOQUE PEDAGOGICO, UN PASO PARA VIVIR LA VEJEZ PLENAMENTE”

Tesis Profesional

Q u e p r e s e n t a :

MARTHA CERVANTES ROTGE

Para optar por el título de:
LICENCIADO EN PEDAGOGIA



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

	página
INTRODUCCION	1
I.- LA VEJEZ.	
1.1 Definición de vejez.	5
1.2 Importancia del Problema de la vejez.	9
1.3 La vejez a lo largo de la historia.	20
1.3.1 Las comunidades no históricas.	21
1.3.2 Las sociedades históricas.	25
1.4 Situación del anciano en la sociedad actual mexicana.	35
1.5 La vejez y el prejuicio.	38
II.- CARACTERISTICAS Y PROBLEMÁTICA DEL ANCIANO.	
2.1 Proceso de Envejecimiento.	44
2.2 Aspecto Fisiológico de la vejez.	45
2.2.1 Cambios físicos y enfermedades.	45
2.2.2 Nutrición.	56
2.2.3 Sexualidad.	58
2.3 Aspecto Psicológico.	59
2.3.1 Características Generales.	59
2.3.2 Transtornos Psíquicos.	64
2.3.3 Aspecto social y psicológico: Soledad y Relegación Social.	67
2.3.4 La Muerte y su proximidad.	68
2.4 Aspecto Social.	69
2.4.1 Desocupación, Jubilación.	71
2.4.2 Relaciones Familiares.	74
III.- INVESTIGACION ACERCA DE LOS PREJUICIOS EXISTENTES SOBRE LA VEJEZ EN LA SOCIEDAD ACTUAL, EN FAMILIAS DE TRES GENERACIONES (ABUELO-PADRE-NIETO).	
1. Introducción	77
2. Objetivo	77
3. Planteamiento del problema	78
4. Hipótesis.	78

	página
5. Variables.	79
6. Diseño.	81
7. Población.	81
8. Instrumento.	82
9. Procedimiento.	83
10. Resultados.	86
11. Análisis y Discusión de Resultados.	126
IV.- EDUCACION DEL ANCIANO.	
4.1. Vejez y Pedagogía.	131
4.2. Instituciones que brindan orientación y atención al anciano.	138
4.2.1 Instituto Nacional de la Senectud (INSEN).	138
4.2.2 Dignificación de la Vejez, A.C. (DIVE).	142
4.3. Propuestas de Preparación para la vejez.	145
CONCLUSIONES.	152
RECOMENDACIONES PEDAGOGICAS.	155
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.	161
APENDICES.	
- Apendice I: Escala de Actitudes en relación con algunos aspectos de la ancianidad.	166
- Apendice II: Valores obtenidos de la aplicación de la prueba t de student a los 32 reactivos de la escala de actitudes en relación con algunos aspectos de la ancianidad.	171

INTRODUCCION

El proceso de envejecimiento y su estudio e investigación, es un tema que en los últimos años ha despertado un gran interés entre los estudiosos de las ciencias sociales sobre todo en las sociedades europeas, debido, hablando en términos muy generales, al incremento en la proporción de personas ancianas, resultado del aumento en la esperanza de vida, y a las repercusiones que ocasiona el envejecimiento de la población.

En la actualidad, el grupo de ancianos existentes no representan para México un problema de relevancia, ya que dicho sector de la población, es un grupo minoritario cuyas necesidades y requerimientos no se comparan con los manifestados por el resto de la población, lo cual trae como consecuencia que sus demandas no sean prioritarias y que dependiendo de la clase social de procedencia determine que la situación de la mayoría de los ancianos sea desfavorable producto todo esto de la interacción de los diversos factores políticos, económicos y sociales que imperan en la sociedad.

Aunado a la situación desfavorable del anciano, existe además una imagen desfavorable de la vejez, que ha causado que se le desvalore y se convierta al senecto en un ser inútil e improductivo que ha perdido su dignidad, respeto y auto-estima como persona.

Esta falsa imagen ha dado origen a prejuicios en contra de ella. Estos prejuicios no sólo han afectado al senecto en sí mismo, sino que han creado un modelo estereotipado de anciano dentro de la sociedad, trayendo como resultado una actitud en la mayoría de los casos, negativa hacia el trato, relación, comprensión, etc., del anciano.

Por otro lado, al considerarse la vejez como una etapa vacía y sin esperanza, han creado en las personas, sobre todo en aquellas que pronto por sus características fisiológicas y físicas principalmente, serán consideradas ancianas; un miedo a llegar a ella.

Los prejuicios existentes sobre la vejez, han permanecido en la sociedad y en la creencia de las personas por falta de información veraz y confiable acerca de lo que realmente constituye la etapa de la vejez o tercera edad.

Sin embargo, la vejez no sólo es acumulación de años y la etapa en que se manifiesta mayor deterioro físico en el hombre, sino también, en muchos casos, es acumulación de sabiduría y experiencia, -- enriquecidos por el paso de los años que constituyen para la sociedad un elemento útil en el proceso de desarrollo nacional.

De todo lo expuesto anteriormente y tomando en cuenta la condición en la que se encuentra dicho sector de la población, se planteó como objetivo principal del presente trabajo: la revaloración del anciano desde un enfoque pedagógico; y como objetivos complementarios:

- 1.- Contribuir con una investigación bibliográfica referente a la vejez, para conocer su situación, sus verdaderos alcances y limitaciones a fin de poder revalorarla.
- 2.- Realizar una investigación acerca de los prejuicios existentes -- sobre la vejez en la sociedad actual mexicana, en familias de -- tres generaciones (abuelo, padre y nieto), para poder determinar la imagen y las actitudes que se tienen en torno a ella.
- 3.- Determinar la importancia que tiene el estar educados y preparados para la tercera edad, con la finalidad de que sea conocida, aceptada y revalorada para que pueda ser vivida satisfactoria y plenamente.
- 4.- Contribuir con una serie de propuestas y recomendaciones pedagógicas para llevar a cabo la preparación para la vejez.

Para la realización de este estudio, se llevó a cabo una investigación de tipo documental, en la que se recurrió a la consulta de libros, revistas y documentos que versan sobre temas geriátricos y --

gerontológicos; complementándose con la información extraída de un estudio descriptivo que se efectuó a través de la realización y aplicación de una escala de actitudes en relación con algunos aspectos de la ancianidad, a los miembros de 30 familias de 3 generaciones.

A fin de cubrir y siguiendo la secuencia de los objetivos planteados se llevó a cabo, primeramente, un análisis acerca de la concepción que se ha tenido del anciano a lo largo de la historia y las actitudes que dicha concepción ha generado y cómo han llegado hasta nuestros días a determinar la imagen y la situación que se tiene del anciano en la sociedad actual; originando además la existencia de --prejuicios o actitudes negativas en contra de ella; que la hacen considerarse una etapa para la mayoría de las personas detestable y que son el producto de una falsa información acerca de ella.

En seguida, se presenta una visión de lo que constituye realmente la etapa de la vejez, haciendo una revisión de las alteraciones y problemas más comunes de tipo fisiológico, psicológico y social a los que se enfrenta el anciano, y de cómo éstos interactúan determinando las características de la existencia de cada individuo.

Posteriormente se reporta la investigación realizada con 30 familias de 3 generaciones (abuelo, padre y nieto). El propósito de la investigación fue determinar si en un grupo de familias de la clase media y/o media alta existían prejuicios sobre la vejez, y si éstos eran transmitidos de generación en generación. Para tal efecto se diseñó una escala de actitudes. Los datos obtenidos se expresaron en un nivel descriptivo, a través de porcentajes.

A continuación se determina, de una manera general, la importancia que tiene la educación en la vida del hombre y en especial el --estar educados y preparados para la vejez; se da una orientación --acerca de las instituciones encargadas de dar asistencia y atención a los ancianos y se presentan unas propuestas de preparación para --la vejez.

Por último se incluyen las conclusiones y recomendaciones pedagógicas que contienen, entre otras cosas, las sugerencias tanto en lo individual como en lo social para prever y resolver la problemática de la ancianidad y lograr una buena educación y preparación para llegar a ella.

I.- LA VEJEZ

1.1 DEFINICION DE VEJEZ

Para definir la vejez, se debe precisar qué se entiende por anciano, viejo, senil o persona de edad avanzada.

Etimológicamente, el vocablo "senil", lo 'propio de la vejez' proviene del latín "senilis id", derivado de "senex senis", que quiere decir 'viejo'.

El término viejo procede del latín "vétulus", que hace referencia a 'algo viejo o de cierta edad'.

En el lenguaje corriente o definición real; el término anciano se utiliza para referirse a las personas mayores de una determinada edad, sin que se diferencie el sexo. En esta definición no se determina cual es el límite de inicio de la vejez; y para determinarlo existen diversos criterios tales como:

- Las legislaciones laborales; que adoptan una edad que siempre

es el resultado de una compleja interacción de fuerzas sociales y económicas, pero una vez establecida, se coincide en darle el calificativo de ancianidad. De aquí que aun en el mismo país la edad jubilatoria sea distinta según las conquistas sociales logradas por los derechohabientes de la institución social de que se trate (1).

Es decir, que en la actualidad suele considerarse el parámetro de la edad jubilatoria como sinónimo e inicio de la senectud. Siendo así la ancianidad definida en términos de la edad cronológica como

1) FUENTES AGUILAR, Salud y Vejez, 31

- "la edad jubilatoria de 60 años para los hombres y 55 para las mujeres" (2)

Pero este criterio no puede ser considerado como universal, ya que, por un lado variará de acuerdo a las instituciones sociales, y por otro, es afectado por razones de índole demográfica y social, ya que como el volumen poblacional es cada vez más grande, las demandas de cargos laborales aumentan, provocando así la jubilación anticipada, para que los jóvenes puedan ocupar esos puestos.

- Los criterios no científicos pero que ejercen gran impacto en las actitudes de la gente, son los que se refieren "a la capacidad de desempeño de algunas actividades, como los deportes y otras que requieren gran esfuerzo físico, además de agilidad y rapidez" (3).

Para determinar el inicio de la vejez muchos autores han afirmado que dicho límite es arbitrario, que la edad de su inicio no es absoluta y han señalado a los 60 años, como el final de la edad madura y como el inicio de la vejez. Se ha considerado dicho límite, porque en última instancia la vejez depende en cada caso de factores individuales y del hecho de que se empieza a ser viejo cuando se quiere serlo y no en una fecha determinada

Entonces, cuando se hable de viejos, ancianos, senectos o personas de edad avanzada se hará referencia a todos aquellos que tengan 60 o más años de edad, considerando que dicho límite cronológico es el que ha determinado la Organización Mundial de la Salud.

Es importante señalar que actualmente los gerontólogos y algunos autores fraccionan la vejez en etapas de diversa duración y denominación, como lo muestran los siguientes puntos de vista:

2) FUENTES AGUILAR, op.cit., 7

3) LANGARICA SALAZAR, Gerontología y Geriatria, 11

División de la vejez según:

a) Bloclhurst:

60-74 años	Senilidad
75-89 años	Ancianidad
90 y más años	Longevidad

b) Pietro de Nicola:

45-60 años	Presenilidad
60-72 años	Senectud Gradual
72-89 años	Vejez Declarada
90 y más años	Grandes Viejos

c) Sociedad de Geriatria y Gerontologia de México A.C.:

45-59 años	Prevejez
60-79 años	Senectud
80 y más años	Ancianidad

d) Ignasi Casals:

65-74 años	Tercera Edad o Ancianidad
75-80 años y más	Cuarta Edad o muy Ancianos.

Con las divisiones anteriores se observa, que si bien se ha señalado como el inicio de la senectud a los 60 años, no deben excluirse edades a partir de los 45 años, porque en esa edad se inicia la prevejez que es una etapa importante dentro del desarrollo de la vida para llevar a cabo medidas preventivas.

Considerar sólo la edad cronológica para determinar la vejez, presenta la dificultad de que el concepto de la edad es limitado, ya que para determinar la ancianidad, se requiere además de la edad biológica, la psicológica y la social; debido a que el envejecimiento cronológico no necesariamente concuerda con el biológico, el psicológico o el social.

De lo anterior se deriva la importancia de resaltar, que "el concepto de ancianidad tiene tres componentes: el biológico, que está ligado al desarrollo somático de cada individuo, el psicológico o sensación subjetiva de sentirse o no viejo y el social o visión de -

la sociedad con respecto a qué o quién considere anciano" (4).

Como se ha visto, se han considerado diversos criterios y elementos para determinar la vejez, sin embargo no se ha llegado a una definición que sea unánimemente aceptada; la dificultad para establecer tal definición consiste, como Simone de Beauvoir lo ha dicho "la vejez no es un hecho estadístico, es la conclusión y la prolongación de un proceso" (5), y ese proceso es el de la vida misma que está -- dentro de un desarrollo existencial, caracterizado por ser cambiante.

Las definiciones establecidas hasta la fecha, se han basado en que la vejez es una etapa que tiene una clara caracterización y que empieza a partir de un determinado momento o edad. Entre otras definiciones, se encuentran:

- 1) Guerrero Sánchez postula: "Se denomina tercera edad de la vida a aquella que se presenta después de la edad del crecimiento y de la edad adulta y madura" (6).
- 2) Sana, llama ancianos "a las personas en la última etapa de la vida; entre la madurez y la edad senil" (?).

Ambas definiciones, determinan a la vejez con base en un período de la vida, mientras que:

- 3) García Hoz define a la vejez como:
el período de la vida en que el hombre se encuentra en regresión fisiológica, social y psicológica. Divide a la ve-

4) CASALS, Sociología de la Ancianidad, 2

5) BEAUVOIR. Citada por CANAL RAMIREZ en Envejecer no es deteriorarse, 46.

6) GUERRERO SANCHEZ, Manual de Gerontogeriatría, 23.

7) SANA. Citada por LANGARICA SAJAZAR. op. cit., 4

jez en dos etapas y determina sus principales características:

- a) Vejez o Senectud: De 60 a 75 u 80 años. Comienza a disminuir la fuerza corporal, aunque la espiritual puede permanecer íntegra. Muchos individuos dan en la vejez sus mejores frutos. Blanquean los cabellos, la piel se arruga, los órganos sensoriales comienzan a dar señales de cansancio; han de medirse los esfuerzos, cede la audacia, pero es posible una fecunda actividad bien reglamentada. La serenidad espiritual, la ecuanimidad y la sabiduría son los dones de una digna vejez.
- b) Decrepitud: De los 75 u 80 años en adelante. A veces no comienza hasta pasados los 80. El cuerpo se arruina, y lentamente va extinguiéndose la energía psíquica (→ muerte). (8).

Una vez establecidas las definiciones anteriores, en el presente trabajo se considera a la vejez como: la última etapa de la vida del hombre, que cronológicamente comienza alrededor de los 60 años de edad. Está caracterizada por el envejecimiento de los órganos y funciones del individuo, determinada por las características de su personalidad y las circunstancias que le rodean.

1.2 IMPORTANCIA DEL PROBLEMA DE LA VEJEZ

En los últimos 100 años, la ancianidad se ha convertido en un problema social importante debido a que la sociedad no estaba acostumbrada ni preparada para que un número tan grande de la población, y que cada día crece más, fuera de edad avanzada. Esta situación plantea grandes problemas en áreas médicas, sociales, educativas, económicas y psicológicas, que apenas son conocidos y que se han resuelto parcialmente, ya que el hombre viejo desde el punto de vista familiar y médico, ha sido tratado y cuidado individualmente; mientras que la totalidad de los ancianos se ha quedado únicamente en el plano demográfico.

Si bien el hecho, de que aumente la proporción de personas de edad avanzada ha originado ciertos problemas, es también una manifestación de progreso, ya que para que tal fenómeno surgiera, ha implicado un nivel más elevado de vida obtenido gracias a los progresos médicos y socio-económicos de la sociedad.

Para poder determinar la importancia de la ancianidad dentro de la sociedad, es necesario recurrir a la estructura demográfica del país, y poner especial atención al envejecimiento de la población -- que es "el aumento de la proporción de personas de 60 años o más -- respecto del total de habitantes de determinado lugar, población o país" (9).

A su vez es necesario recordar que en este siglo, el llegar a edades avanzadas no es la excepción sino la regla común, debido a -- varias causas entre las que se encuentran: los progresos médicos, -- los cambios en el nivel y las formas de vida, la implantación de servicios asistenciales, la disminución de la natalidad y la mortalidad; las cuales se traducen en el aumento de la esperanza de vida de la población en general. Aunque no todas tienen la misma importancia, -- tampoco existe una única causante del problema.

Todos los factores citados anteriormente,

vienen actuando durante los últimos siglos dentro de unos mecanismos sociales de producción y distribución que conformen una cultura, unas formas de vida y una estructura familiar que provoca a su vez como resultado el incremento de la proporción de la población anciana en la sociedad. El hecho no es más que un efecto causado por la estructura social y el funcionamiento de la sociedad. (10)

Lo anterior, aunado al hecho de que el envejecimiento no sea -- aceptado como parte natural de la vida del hombre; resalta el que -- la vejez sea considerada por la sociedad como un problema, que a su

9) LANGARICA SALAZAR, op.cit., 5

10) CASALS, op.cit., 21

vez repercute en la situación del anciano mismo, ya que es éste el que recibe gran parte de las consecuencias negativas del hecho, cuando en realidad no es él el que ha creado tal situación; sino la sociedad, la cual no está acostumbrada a considerar la importancia que tienen las consecuencias que se desprenden del envejecimiento de la población; y no está acostumbrada, debido en gran parte a que los ancianos no tienen lugar dentro de la sociedad porque únicamente -- ofrecen madurez y experiencia y en ella los únicos valores que tienen importancia son la juventud, la productividad, la agilidad y la rapidez entre otros. Por otro lado, la vejez le recuerda al hombre -- problemas vitales que lo angustian y a los que no se quiere enfrentar.

Situando el problema de la vejez en México, se considera en primer término el aspecto demográfico.

"México es un país con un crecimiento de población muy rápido" (11). Como lo muestran los datos obtenidos de los censos generales de población, efectuados de 1950 a 1980, la población ha aumentado en forma general e impresionante. De 25 791 017 registrados en 1950 a aumentado a 56 846 833 en 1980, como se puede observar en el cuadro 1.

Población total por sexo (millares). Estados Unidos Mexicanos: 1950-1980.

Año	Total	Hombres	Mujeres
1950	25791	12697	13094
1960	34923	17415	17508
1970	48225	24065	24160
1980	66846	33039	33807

Fuente: Datos Básicos sobre la Población de México: 1980-2000. Secretaría de Programación y Presupuesto/Consejo Nacional de Población.

De esas 25 791 017 personas registradas en 1950, 1 419 685 son ancianos, de los cuales 677 797 son hombres y 741 888 son mujeres. Y en 1980 de 66 846 833, 3 676 266 son ancianos, de los cuales 1 746 538 son hombres y 1 929 728 son mujeres como lo muestra el cuadro 1a, asimismo, dicho cuadro muestra como ha ido aumentando la población anciana por sexo y por grupos quinquenales de edad.

Población total de ancianos, por grupos quinquenales de edad y sexo por año en la República Mexicana: 1950 - 1980.

Grupo de Edad	Año	Total	Hombres	Mujeres
Total	1950	1419685	677797	741888
	1960	1939745	948611	991134
	1970	2709238	1310235	1399003
	1980	3676266	1746538	1929728
60 - 64 años	1950	554071	265194	288877
	1960	744710	371989	372721
	1970	917853	451069	466784
	1980	1115146	541862	573284
65 - 69 años	1950	334197	164750	169447
	1960	414164	203454	210710
	1970	702563	345379	357184
	1980	875689	417298	458400
70 - 74 años	1950	240788	113574	127214
	1960	333371	161288	172083
	1970	488253	242008	246245
	1980	704884	339002	365882
70 - 79 años	1950	128729	62748	65981
	1960	187773	91153	96620
	1970	252648	119571	133077
	1980	480318	228660	251658
80 - 84 años	1950	92564	41065	51499
	1960	128338	57847	70491
	1970	180934	80738	100196
	1980	289366	132494	156872
85 y más años	1950	69336	30466	38870
	1960	131389	62880	68509
	1970	166987	71470	95517
	1980	210854	87222	123632

Fuente: Datos extraídos del VII, VIII, IX y X Censo General de Población y Vivienda. Secretaría de Programación y Presupuesto/ Consejo Nacional de Población.

Comparando las cifras absolutas de población de 60 años y más - distribuidos por grupos de edad y sexo, puede observarse que el sexo femenino es el más favorecido. A este fenómeno, en el caso de la mujer y debido a su mayor fortaleza se le dan explicaciones de tipo - fisiológico, y en el caso del hombre, de tipo social ya que éste es más susceptible emocionalmente a los cambios externos, y debido a -- que sus funciones sociales producen mayor stress.

Como se mencionó anteriormente, México es un país en crecimiento continuo, como lo corroboran las proyecciones de los volúmenes poblacionales que se hicieron considerando las alternativas I y II,

que se basan en las modificaciones que se espera tenga la tasa media de crecimiento anual en el quinquenio de 1995, a saber de 1.4 en la alternativa I y de 2.0 en la alternativa II. De esta manera se calcula que el número de mexicanos pasará de 69 346 900 en 1980 a 100 041 400 en el año 2000 según la alternativa I, o a 106 570 400 según la alternativa II. (12)

Como lo muestra el cuadro 2.

Proyección de población. Estados Unidos Mexicanos:
1980-2000

Año	Alternativa I		Alternativa II	
	Millares	Tasa %	Millares	Tasa %
1980	69 346.9	2.7	69 346.9	2.7
2000	100 041.4	1.4 ^a	106 570.4	2.0 ^a

^aTasa media de crecimiento anual en el quinquenio 1995.

Fuente: Datos Básicos sobre la Población de México: 1980-2000. Secretaría de Programación y Presupuesto/Consejo Nacional de Población.

Con respecto a las proyecciones de población relacionadas con las personas de 45 años en adelante, se observa en el cuadro 3, que para el año 2000 también habrá aumentos significativos. Ya que las personas de 60 años en adelante que en 1980 dsban un total de 3777.3 (en millares de personas), aumentarán para el año 2000 a 6783.7 (en millares de personas).

Cuadro 3.

Proyecciones de población de más de 45 años de edad, según grupos quinquenales (millares de personas). Estados Unidos Mexicanos: 1980-2000

Grupos de edad	1980	1985	1990	1995	2000
45 a 49	2 324.7	2 763.5	3 172.1	3 589.5	4 383.6
50 a 54	1 876.1	2 221.1	2 648.1	3 051.6	3 461.1
55 a 59	1 499.4	1 763.0	2 093.6	2 506.8	2 896.9
60 a 64	1 112.3	1 373.9	1 621.5	1 934.5	2 323.8
65 y más	2 665.0	2 824.7	3 201.6	3 746.9	4 459.9

Fuente: Datos Básicos sobre la Población de México: 1980-2000. Secretaría de Programación y Presupuesto/Consejo Nacional de Población.

Dicho incremento de la población, como se estableció anteriormente se debe entre otras cosas a los progresos de la nutrición, la higiene, la prevención y el tratamiento de los padecimientos infecciosos que atacaban a la humanidad. Al respecto, lo notable de la aportación médica consiste en que ha conseguido por un lado, disminuir la mortalidad infantil y por otro, la general; logrando con la primera que la gente no muera durante las primeras etapas de la vida; esto aunado a que los niños reciben una atención sanitaria adecuada y mejores condiciones de vida hace que llegar a la vejez sea un fenómeno generalizado y no un privilegio.

El hecho de la disminución de la tasa de mortalidad infantil se puede corroborar en el cuadro 4, en el cual México se encuentra con otros países de América Latina, donde se observa que en este país la tasa de mortalidad infantil descendió en las siguientes proporciones:

En 1970 era de 68.5,

1972 era de 60.9,

1974 era de 46.6,

1976 era de 54.7.

Aunque en 1976 sufrió un ligero incremento, este podría ser explicado por movimientos sociales internos del país.

Cuadro 4.

Tasas brutas de mortalidad infantil.^a
Países seleccionados: 1970-1976

País	1970	1972	1974	1976
Costa Rica	61.5	54.4	37.6	33.2
Cuba	36.6	27.5	29.0	22.9
El Salvador	66.6	58.3	53.4	-
Estados Unidos	20.0	18.5	16.7	15.1
Honduras	33.2	43.0	34.1	30.1
México	68.5	60.9	46.6	54.7
Nicaragua	-	42.0	41.2	-
Paraguay	33.3	34.4	27.6	28.5
Perú	65.1	58.2	-	-
Venezuela	49.1	52.6	46.0	42.8

^aTasa por 1000 nacidos vivos.

Fuente: América en Cifras 1977 tomo III: ONU Instituto Interamericano de Estadística.

En cuanto al descenso de la mortalidad en general, tales índices pueden atribuirse en gran parte a las mejoras médicas y a la aplicación generalizada de medidas sanitarias.

Analizando el cuadro 5, sobre la tasa media anual de mortalidad, en un grupo seleccionado de países de América, se observan disminuciones graduales en la tasa media de mortalidad; en algunos países como El Salvador, Haití y Perú se muestran reducciones importantes, mientras que en otros como Argentina es mínima.

En el caso de México, se observa que de 1950 a 1955 su tasa media anual de mortalidad (por millares) es de 15.4, mientras que de 1975 a 1980, sufre un descenso llegando a 7.6.

Cuadro 5

Tasa media anual de mortalidad. Países seleccionados:
1950-1980

País	Tasa media anual (por millares)	
	1950-1955	1975-1980
Argentina	9.2	8.9
Bolivia	26.7	16.0
Brasil	12.2	7.8
Costa Rica	12.4	5.3
Cuba	11.0	6.3

Cuadro 5 (cont.)

Tasa media anual de mortalidad. Países seleccionados:
1950-1980

País	Tasa media anual (por millares)	
	1950-1955	1975-1980
El Salvador	20.4	9.4
Haití	26.8	15.7
Honduras	21.8	11.8
México	15.4	7.6
Nicaragua	22.5	12.2
Paraguay	15.8	8.1
Perú	23.4	12.2
Venezuela	13.4	6.5

Fuente: Anuario Estadístico de América Latina. Naciones Unidas/Comisión Económica para América Latina, 1979.

"Muchos autores coinciden en afirmar que el envejecimiento de la población se debe más que a la disminución de la mortalidad a la disminución de la natalidad" (13). Es decir, que el envejecimiento de la población se ha producido porque han dejado de nacer niños.

Es importante señalar que los procesos de mortalidad y de natalidad, están uno en función del otro, ya que cuando la población observaba que la mortalidad infantil empezaba a descender, o sea que sus hijos no morían, ha empezado a limitar su natalidad. Así como el descenso de la mortalidad incrementa el número de ancianos, el descenso de la natalidad condiciona el aumento en la proporción de personas de 60 años y más.

El cuadro 6 muestra que en todos los países seleccionados de América Latina, la tasa bruta de natalidad ha disminuido, o sea se ha mantenido más o menos estática en los últimos dos años de la serie estudiada.

En México en cuanto a la disminución de la natalidad de 1970 a 1976, se observa que: en 1970 la tasa bruta de natalidad era de 42.1

y se mantuvo más o menos constante en 1971 con 42.5; para 1972 sufrió un ligero ascenso, a 43.2 el cual continuo para 1973 con 45.8; pero - a partir de 1974 empezó a descender a 44.7, a 40.4 en 1975 y a 34.6 - en 1976.

Cuadro 6.

Tasa brutas de natalidad. Países seleccionados:
1970-1976

País	Tasa por mil habitantes						
	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976
Argentina	22.9	23.5	22.9	22.7	22.4	-	-
Bolivia	19.7	16.8	11.7	10.4	8.4	20.2	20.2
Brasil	-	-	-	-	41.4	39.6	38.9
Costa Rica	33.4	31.3	31.2	28.6	29.6	29.3	29.8
Cuba	27.7	29.5	28.0	25.0	22.1	20.7	19.8
El Salvador	39.8	42.3	41.8	41.3	40.8	39.8	40.2
Honduras	40.6	43.2	43.7	41.9	42.2	41.9	43.2
México	42.1	42.5	43.2	45.8	44.7	40.4	34.6
Nicaragua	45.9	41.4	44.3	40.4	43.1	42.6	41.2
Paraguay	38.2	33.7	33.3	32.6	34.4	30.7	32.0
Perú	35.7	35.7	31.6	34.4	33.3	41.0	-
Venezuela	38.2	38.3	37.1	35.9	37.3	37.2	37.4

Fuente: América en cifras: 1977, tomo III: ONU Instituto Interamericano de Estadística.

Como se mencionó al principio, todos los hechos explicados anteriormente han dado como resultado un aumento en la esperanza de vida, y como consecuencia un aumento en la población anciana.

"Un estudio hecho en México revela que de 1940 a 1970 -treinta años solamente- se ganaron 21 años en la esperanza de vida para ambos sexos, pero el femenino siempre vive más" (14). Como se puede corroborar en el cuadro 7.

Cuadro 7.

Esperanza de vida por sexo. Estados Unidos Mexicanos:
1940-1970

Sexo	Años			
	1940	1950	1960	1970
Masculino	38	48	59	59
Femenino	41	51	59	62

Fuente: Estudios de los Recursos Humanos por Cuencas. Secretaría de Recursos Hidráulicos, México.

En el caso de los ancianos la esperanza de vida, depende de --
diversos factores, entre otros:

- 1) Dentro de los límites biológicos, la prolongación de la vida depende mucho más del ambiente en que se vive, que de las influencias hereditarias.
- 2) Existe cierta relación entre la prolongación de la vida y la zona geográfica donde se vive, ya que es más común la longevidad en las zonas rurales que en las urbanas.
- 3) Los hábitos que se contraen y los diversos abusos como el alcohol y el tabaco.
- 4) La naturaleza de la profesión, por ejemplo los mineros se convierten en viejos antes que todos los demás, entre los 45 y los 47 años; y los oficinistas hacia los 65 años, es decir, más tarde que el resto.
- 5) El estado nutricional del individuo. "No sólo la desnutrición sino también la sobrealimentación están relacionadas con enfermedades crónicas y muerte prematura. La obesidad es el factor más desfavorable en este sentido" (15).

- 6) La calidad de los servicios comunales de protección de la salud de la ancianidad.
- 7) "Las medidas que el propio individuo toma para eliminar o controlar los riesgos en que vive" (16).
- 8) El afecto con que se le rodea al anciano. Ya que se ha observado que cuando un individuo vive en un ambiente cordial donde es -- querido y tomado en cuenta, el proceso de deterioro tarda más -- en presentarse.

Con el creciente aumento de la población y de la esperanza de vida, se espera que para el año 2000, ésta sea de por lo menos 70 años.

De todo lo expuesto, se concluye que la sociedad considera a la vejez como un problema de tipo social, debido a:

- Día con día aumenta la población anciana.
- En un futuro habrá mayor número de senectos que de jóvenes, es -- decir de inactivo que de activos;
- No se reconoce el envejecimiento como un proceso natural en el -- desarrollo evolutivo del hombre;
- El estereotipo de anciano que prevalece en la sociedad es negativo, considerándolo una carga social y un ser improductivo e inútil.
- La sociedad no está preparada para satisfacer las necesidades y -

carencias propias de la vejez.

De acuerdo con lo mencionado anteriormente, se hace más urgente la necesidad de resolver los problemas inherentes a esta etapa y de empezar a prepararse para poder satisfacer las necesidades -- de una población que estará constituida por un gran porcentaje de ancianos.

1.3 LA VEJEZ A LO LARGO DE LA HISTORIA.

Una vez que se ha determinado la importancia del problema de la vejez, es necesario estudiar como ha variado la concepción del anciano a lo largo de la historia, ya que la vejez considerada como destino biológico es una realidad transhistórica, cuyo destino se ha vivido de manera variable según el contexto social de que se trate y "el sentido o no sentido que revista la vejez en el seno de una sociedad pone a toda ésta en cuestión, pues a través de ella se descubre el sentido o el no sentido de toda la vida anterior" (17).

Entonces, para poder juzgar la situación del anciano en nuestra sociedad y para determinar sus fallas y mejorarlas, es necesario -- confrontar las situaciones que ha elegido, con las que han adaptado a lo largo de la historia otras colectividades.

El estudiar la condición de los ancianos a través de las diversas épocas, representa ciertas dificultades ya que los documentos -- de que se dispone para tal efecto no son específicos de los ancianos,

17) BEAUVOIR, La Vejez, 16

sino de los adultos en general, por lo que dicha información deberá obtenerse de diversos testimonios que presenten cierta imagen de la ancianidad, considerando que en ellos "la palabra vejez tiene dos sentidos muy diferentes. Es una determinada categoría social, más o menos valorizada según las circunstancias. Y para el individuo es un destino singular: el suyo" (18). En este caso el testimonio principal lo constituirá la literatura.

A continuación, se procederá a la elaboración de una breve descripción acerca de las actitudes que tenían tanto las sociedades -- históricas, como las no históricas con respecto a los ancianos y a las imágenes que de ellos se han formado. Posteriormente se realiza un análisis acerca de aquello que ha determinado que la concepción del anciano y las actitudes hacia él hayan variado a lo largo de la historia.

1.3.1 LAS COMUNIDADES NO HISTÓRICAS.

Las comunidades no históricas son aquellos pueblos que representan la fase más primitiva de la humanidad, debido a que no han pasado a la historia por estar situados muy lejos de nuestras coordenadas y por la inexistencia de textos escritos.

Según Beauvoir (1983) y Casals (1982), las comunidades primitivas se caracterizan por tener técnicas muy rudimentarias, por vivir en extrema pobreza y por estar dedicadas únicamente a sobrevivir.

En dichas comunidades las personas de 50 años de edad eran consideradas muy viejas, ya que eran muy escasos los individuos que llegaban a los 65 años. En ellas, el anciano suscitaba y era digno de -

18) BRAUVOIR, op.cit., 105

respeto, debido a que era el depositario y trasmisor de la ciencia y el pasado; y al que se le destinaba el papel de intercesor entre la tierra y el más allá por su proximidad a la muerte, confiriéndosele por esto grandes poderes. Estos factores junto con las condiciones ambientales y las costumbres de cada lugar intervenían en la definición de su condición dentro de la comunidad. Entre otras comunidades encontramos a:

Aquellas comunidades que respetaban a los ancianos mientras eran lúcidos y robustos, pero que se desembarazaban de ellos cuando se convertían en decrépitos, como es el caso de: los Yakutas siberianos; los Ainus del Japón y los Fang de Gabón, que permiten que los viejos vivan con el jefe de la familia y gocen de cierta autoridad moral -- mientras sean verdaderamente hombres, consideran que el hombre llega a su apogeo alrededor de los 50 años, pero al disminuir las fuerzas del viejo pierden todo prestigio, se les aparta de la vida pública y son abandonados durante las migraciones.

Con respecto a la muerte de los viejos, ésta era rodeada de un ceremonial en el cual se le pedía o fingía pedirseles su consentimiento, como se puede corroborar con: los Koryales de Siberia, los chunkees del litoral de Siberia y los ojibwas, que después de fumar la pipa de la paz asesinaban a los viejos de un golpe de tomahawk.

Asimismo, existían además ejemplos de culturas pobres que respetaban y aceptaban a los ancianos como: los chuchkees; los Neutianos; y los Yaganes de la Tierra del Fuego, una comunidad muy primitiva que amaba y respetaba mucho a los ancianos, los cuales eran los transmisores de la cultura y los encargados de hacer respetar la ley no escrita.

En estos casos, la diferencia en el trato que se daba a los ancianos consistía fundamentalmente en que los padres daban lo mejor a sus hijos y éstos después les correspondían no abandonándolos nunca. Esto sucede a partir del momento en que es posible alimentar a los miembros de la comunidad, porque en el caso contrario los motivos de

la supervivencia se imponen.

"Cuando la lucha contra la naturaleza no fue tan dura, aparecieron la religión y la magia" (19), entonces el anciano asumió las funciones de este tipo y adquirió gran poder sin que este dependiera de la fuerza o la riqueza. Sin embargo siguieron existiendo diferencias entre los viejos y los muy viejos; como se observa en los zandas del Sudán; los navajos de Arizona; los leles; y los arandas de Australia, los que respetaban mucho a los hombres de cabellos grises los cuales desempeñaban un papel muy importante ya que su experiencia era imprescindible para el grupo; por estar próximos al más allá eran mejores conocedores del mundo por lo cual controlaban la educación y la religión. Cuando perdían sus facultades se les apartaba del poder -- aunque eran tratados y atendidos correctamente.

En los pueblos que están bastante más avanzados, en los que ya no se cree en la magia y es poco importante la tradición oral, los viejos desempeñan un papel menos importante. Un ejemplo de esto ocurre con los lepchas del Himalaya en los cuales, dentro de la familia se honra la edad, si alguien es calificado de viejo es para demostrarle respeto. En dicha sociedad, la situación del viejo dependerá del amor de los hijos, ya que en sí no tiene ningún valor, como es el caso del anciano que no tiene hijos ni fuerzas para trabajar, es tratado con cortesía pero considerado como inútil y como una calamidad.

Existen otras sociedades en las que la edad no es ni fuente de prestigio, ni de decadencia, como es el caso de: los cunas de Panamá; y los incas, que disponían de cierta organización social que hacía útiles a las personas desde los 5 años.

La etapa central de la vida era la de Guerrero pero después de ésta conservaban su autoridad en la familia. Aun a los ochenta años, realizaban tareas domésticas y artesanales. En general las personas de edad eran bien consideradas y colaboraban también en la educación de los hijos. (20)

19) CASALS, op.cit., 10.

20) ibidem

En general, la situación y subsistencia del anciano en las comunidades primitivas dependía, además de lo mencionado anteriormente de diversos factores, los cuales a su vez estaban determinados en cada comunidad por las tradiciones y por diversas circunstancias, tales como:

- El hecho de vivir en una comunidad sedentaria en la que el principal problema era el mantenimiento, ó en una nómada en la que además existían los desplazamientos, que generalmente no eran aguantados por la gente de edad, por lo que éstos eran abandonados.
- El vivir en una comunidad rica o en una pobre; ya que para muchas comunidades la excesiva pobreza conducía a la improvisación, lo cual no les permitía vivir para el futuro sino sólo en el presente por lo que en dichos lugares el anciano generalmente era sacrificado.
- La severidad patriarcal que consistía en un odio engendrado hacia los padres debido a su severidad, que durante su vejez se volcaba o conspiraba contra ellos, siendo los ancianos al debilitarse expulsados de sus casas, convertidos en mendigos, esclavos o bien dejados morir.
- El amor filial que generalmente adoptaba la forma que le imponían las costumbres y la religión.
- La eliminación del viejo, que en las comunidades primitivas no era generalizable.
- Usualmente el anciano era digno de respeto por ser el trasmisor de la cultura y los conocimientos.
- La situación del viejo dependía en gran medida del grado de civilización que iban alcanzando las diversas comunidades, al aparecer la magia y la religión el anciano adquirió mayor poder y más privilegios, en cambio conforme fueron avanzando, la influencia de las gentes de edad disminuía.

Una vez concluido el estudio referente a las actitudes que se tenían con respecto al anciano en las comunidades no históricas, se elaborará el correspondiente a las sociedades históricas.

1.3.2 LAS SOCIEDADES HISTÓRICAS

EL MUNDO CLÁSICO ANTIGUO:

CHINA.- La sociedad china era relativamente jerárquica y estática, en ella existían pocos ancianos debido a que las circunstancias no eran favorables para la longevidad. El llegar a la ancianidad significaba ser una persona especial, la edad era signo de prestigio. - El hombre de más edad era quien mandaba en la familia. El poder del padre era casi absoluto. Para las mujeres la vejez era la mejor época de su vida en que gozaban del poder para mandar a las mujeres jóvenes.

INDIA.- Los ancianos eran los encargados de la preparación religiosa y de resolver las necesidades de alimentación y vestimenta, - además fueron considerados los maestros de la agricultura y la ganadería.

EGIPTO.- Para los egipcios los ancianos fueron los transmisores del conocimiento a las generaciones jóvenes.

PUEBLO JUDÍO.- Se caracterizaba por su respeto teórico a la vejez. "Teóricamente la longevidad era el máximo premio a la virtud -- del individuo, pero probablemente existía un cierto recelo contra -- los viejos que abusaban de su poderío, de sus riquezas y del respeto que se les profesaba" (21). En el Eclesiastés (12, 1-8) hay un fragmento poético que contradice la doctrina oficial con respecto a la vejez y la describe cruelmente a ésta y a la decrepitud.

GRECIA.- Entre los griegos existía una disociación entre la -- ideología oficial prevalecida y la realidad, ya que tanto en la cultura popular como en la literatura, la vejez fue burlada y desprecia

21) CASALS, op.cit., 11

da.

Cualquiera que fuese la forma de gobierno, siempre tenía a la cabeza un Consejo cuyos miembros eran siempre Gerusia, es decir, personas de edad que permanecían en él hasta la muerte.

Los ancianos formaban las comisiones de nobles, gozaban de un papel honorífico y la vejez estaba asociada a la sabiduría.

Para los privilegiados la condición del anciano estaba ligada al régimen de la propiedad. Siendo de esta manera los viejos los que ocupaban la cima de la escala social, ya que por lo general la riqueza crecía con los años y los viejos conservaban la propiedad hasta la muerte.

En Esparta la vejez era honrada. A partir de los 60 años los hombres quedaban libres de sus obligaciones militares y eran los encargados de mantener el orden. Entre los ciudadanos más viejos, valientes y ricos se elegían a los 28 miembros de la Gerusia.

En muchas de las antiguas ciudades griegas la vejez era una calificación, pero como acontecer individual no era aceptada ni querida ya que para ellos envejecer significaba perder el acceso a los placeres de la vida, el amor, el vino y las mujeres.

Platón desde su filosofía idealista, no tiene en cuenta el derrumbamiento físico del individuo, ya que el cuerpo no era más que una apariencia y lo importante era el alma. Abogaba por la Gerontocracia, pues en la vejez reunía el varón más conocimientos y se acercaba a la verdad. (22)

Aristóteles en cambio, veía en los ancianos a individuos disminuidos, por lo que creía que los viejos debían ser apartados del poder y aconsejaba que únicamente se dedicaran al sacerdocio. Consideraba que la vejez podía ser una buena edad, siempre y cuando no ---

hubiera inválidez.

ROMA.- La historia romana demuestra que existía una estrecha relación entre la condición del viejo y la estabilidad de la sociedad.

Existía un contraste radical entre los viejos pertenecientes a la élite y los pertenecientes a las masas.

En la Roma primitiva se marginaban o eliminaban a los ancianos. Pero al establecerse definitivamente las instituciones, consolidó su poder el Pater familias y la propiedad privada fue fundamental, ya que los viejos fueron respetados en su calidad de propietarios, por ser ricos y por ser los bienes considerados como fuente de prestigio.

La situación privilegiada de los viejos se afirma en el Senado que dirige toda la diplomacia romana, estaba compuesto de ricos hacendados de edad avanzada que habían llegado al término de su carrera de magistrados; y en la familia en la que el Pater familia tenía un poder casi ilimitado. Sin embargo, los ancianos eran despreciados y burlados en la literatura y en la cultura popular.

Dentro de la sociedad romana, las mujeres contaban poco.

Para Cicerón la vejez es una etapa de virtud y sabiduría, consideraba que el anciano contaba con el más envidiable de los privilegios, que era el conocer pocos placeres y en consecuencia estar a salvo de las pasiones y los vicios. Por otra parte, las ideas que se tienen de la vejez para él son calificadas de prejuicios; pero reconoce que en general es detestada.

Mientras que los poetas ridiculizan a la vejez porque le temen y la consideran una potencia destructiva, los moralistas únicamente la defienden por razones políticas.

MEXICO PREHISPANICO.- El anciano era objeto de veneración, ya que alcanzar la vejez significó el logro de una existencia plena y

el goce de una condición privilegiada.

En el caso de México, la estructura y organización de culturas, como la maya y la azteca, propició y fomentó la -- aceptación y respeto hacia el anciano. Entre los aztecas el individuo de edad avanzada, llamado "huehuetque", después de haber sobrevivido a guerras, enfermedades y problemas médicos, era objeto de gran aceptación, y su presencia era importante en toda ceremonia familiar, religiosa y política.

De hecho en sus últimos años el anciano disfrutaba de una vida apacible y llena de honores. Si había servido al Estado, recibía comida y alojamiento en calidad de retirado, y en general su status era tal entre los aztecas, que aun en "macehualli" (clase más baja dentro de la estructura social y política), cuando llegaba a la ancianidad, tomaba parte en los consejos del barrio que habitaba y sus discursos, consejos, amonestaciones o advertencias eran escuchados y tomados en cuenta.

De la civilización maya se tienen testimonios de que el respeto y aceptación del anciano eran bien inculcados entre los jóvenes; el senecto al igual que en la cultura azteca, tenía gran importancia en ceremonias y ritos, ya que generalmente se escogía a los viejos por su respetabilidad, quienes lo mismo ayudaban al "nacom" (sacerdote), que intervenían en las ceremonias familiares o participaban en aquellas otras que tenían por objeto la manufactura de ídolos de madera con fines religiosos, al término de los cuales recibían regalos" (23).

"En México, el papel del anciano en el período clásico, destaca en la instrucción y conducción de la gente joven para el desempeño de las artes y ciencias, como por ejemplo en la astrología, escultura, pintura, matemáticas y agricultura" (24).

23) INSTITUTO NACIONAL DE LA SENECTUD, Acción y Proyección del Instituto Nacional de la Senectud, 11

24) FARELL DE RANGEL, Programa para Ancianos Abandonados. Ponencia presentada en el seminario de La Asistencia Social del Anciano en México, 83

LA EDAD MEDIA.- Dentro del progreso de la humanidad, la Edad Media representa un retroceso y esto tiene que ver con la situación de la ancianidad.

Las difíciles condiciones de vida, no favorecían la longevidad, debido a que los invasores bárbaros por ser guerreros despreciaban a los ancianos.

En este contexto de dureza el Cristianismo tuvo un papel ambivalente: por un lado se crearon a partir del s. IV hospicios y hospitales, cuyo objetivo principal fue la caridad cristiana en sí misma para la futura salvación y no el anciano como tal; y por el otro, mientras la Iglesia asumía en principio la tradición del cuarto Mandamiento que ordena honrar a los padres, de hecho no existía ningún culto por la familia ya que se aconsejaba abandonar a la familia e ingresar en un convento para seguir a Cristo.

Durante el Bajo Imperio y la Alta Edad Media, los jóvenes dominaban la vida pública a través de las armas, mientras que los viejos estaban excluidos de ésta.

En la época Feudal, el señor que dominaba y daba protección lo hacía por medio de las armas. Los valores que predominaban eran los que exaltaban la juventud, por lo cual quedaban marginados todos aquellos que no podían exaltarlos es decir, los viejos.

En el campo, el padre, al envejecer, no conservaba su autoridad ya que el hijo mayor lo suplantaba; con frecuencia los hijos se trasladaban al burgo o se dedicaban a otras actividades abandonando el hogar paterno.

En cuanto a la situación de "los viejos que no tenían familia - eran socorridos por el señor, o por el asilo, y en las ciudades por la corporación y su cofradía religiosa. En general todas estas ayudas eran miserables y los viejos quedaban reducidos a la mendicidad"

EL RENACIMIENTO.- Hacia fines de la Edad Media, la longevidad es escasa, debido a que la vida continúa siendo precaria. "A partir del s. XIII y sobre todo en el XIV se asiste a un renacimiento de la vida urbana" (26), donde el avance de la burguesía y su incipiente capitalismo hacen que el sistema de valores varíe dejando de dar importancia a las armas y otorgándoselo a los contratos y a las escrituras comerciales logrando así que el mercantilismo sea legitimado y honrado. Dicha transformación influye en la situación de los ancianos, ya que si poseían riquezas podían ser poderosos, no siendo así en el caso contrario.

Coexisten en la época dos corrientes idealistas: una religiosa y espiritualista que era el modo de cultura oficial propio del capitalismo religioso y puritano, que se fundamentaba en que una vida -- juiciosa y austera llevaba a una vejez hermosa; y otra pesimista, -- burlesca y materialista, que en lo concerniente a los ancianos que se enriquecían acaparando poder, dinero y mujeres, eran criticados -- por los adultos y jóvenes pobres, los cuales deseaban su muerte para apoderarse de sus riquezas; en tanto que a los ancianos pobres sólo les atañía la invalidez, la dependencia, la pasividad, la decadencia y la miseria económica.

Durante el s. XVII se mantuvieron aproximadamente las mismas -- tendencias. La visión de la ancianidad, cruel o comprensiva sigue -- siendo negativa.

Algunos poetas y novelistas como Quevedo se burlan despiadada-- mente de los ancianos, en cambio otros como Maynard, aunque no acep-- tan la vejez, comprenden que el placer más grande que les queda a -- los viejos es el de vivir.

25) CASALS, op.cit., 14

26) BEAUVOIR, op.cit., 168

En cuanto a la atención brindada a los ancianos el sistema de mantenimiento familiar persistía entre los campesinos y los artesanos; la Iglesia seguía socorriendo a los necesitados, pero debido a la dureza de la vida sus auxilios eran insuficientes.

En esta época la primacía de lo económico se muestra claramente, ya que la burguesía valoriza al anciano, mientras que los viejos necesitados padecieron todavía más.

REVOLUCION INDUSTRIAL.- S. XVIII y XIX. A partir del s. XVIII y durante el XIX, aumenta la población mundial gracias a la higiene, la medicina y al mejoramiento de la alimentación y las condiciones materiales. Esta afirmación es cierta para los ancianos que cuentan con recursos y no para los de clase inferior los cuales antes de la edad ya estaban debilitados por el trabajo, la fatiga y porque la pobreza en que vivían les impedía adquirir y procurarse lo indispensable para su subsistencia. Quedando de esta manera configuradas dos categorías de ancianos de acuerdo a la clase social de procedencia.

Entre la burguesía, aunque manteniendo la mayor parte de los estereotipos se creó una ideología que mejoraba el concepto de vejez. En una economía basada en el lucro y las inversiones, se trataba de estar unido familiarmente con el abuelo en la cúspide de la estructura familiar, para obtener más lucro y para luchar contra los otros grupos sociales.

El anciano privilegiado se benefició del suavizamiento general de las costumbres, y participaba de la vida pública y de las diversiones de su época.

La vejez era considerada un valor porque la experiencia era una acumulación de conocimientos y vivencias, sin embargo como observaba Diderot, la vejez era honrada pero no amada.

En el capitalismo puritano las virtudes que se le exigían a un anciano eran: la austeridad, la sofocación de las pasiones, el rigor

moral y el distanciamiento del mundo.

Una de las preocupaciones principales del burgués era asegurarse la felicidad personal y los viejos la conseguían volviéndose filántropos y practicantes de la beneficencia.

En cuanto a los ancianos de clase obrera también aumentaron pero en menor medida.

Debido al avance del modo de producción capitalista los niños y los adultos estaban sometidos a un ritmo de trabajo muy fuerte debido a lo cual al avanzar la edad morían prematuramente o quedaban en la miseria. Ante esta situación la burguesía respondió con la beneficencia y posteriormente fue el Estado el que se hizo cargo.

En el campo la situación era ligeramente diferente. Entre los campesinos acomodados bastante escasos, la familia patriarcal continuaba y el padre conservaba un gran poder -- que podía llegar a ser tiránico. Para los demás la situación era de mera subsistencia, y era frecuentemente deshacerse de los ancianos cuando ya no podían colaborar con -- los trabajos, ingresándolos en un asilo. Se aconsejaba a -- los ancianos que no renunciasen a su propiedad en vida. -- En algunas ocasiones la ley obligaba al cumplimiento del -- deber filial pasando éstos una pensión al padre, con lo -- que el interés objetivo en la muerte del mismo era patente. (27)

En conjunto la literatura del siglo XIX consideró a la vejez -- con un criterio mucho más realista, ya que describe a los ancianos pertenecientes a las clases superiores, pero también se interesa en los de las clases explotadas.

Resumiendo: a lo largo de la historia se observa que en algunas sociedades la vejez es respetada, tiene poder y domina, mientras que en otras es despreciada y abandonada; al respecto es importante se--

ñalar que la condición del anciano no depende de él, sino que ésta - le es dada o asignada. Y los que han determinado que la concepción y situación del anciano varíen con el paso del tiempo, en general han sido: la tradición, las creencias religiosas, las estructuras políticas y socio-económicas, las formas sociales de producción, el sentido que los hombres han asignado a su existencia y el sistema de valores que ha imperado en las diversas épocas; y en lo particular el -- cuidado y trato que ha dado la estructura familiar a sus ancianos.

A grandes rasgos, en las antiguas civilizaciones en general, - los ancianos ocupaban un lugar privilegiado ya que llegar a la vejez era más difícil. Estos hombres eran los depositarios de la cultura, transmisores de conocimientos y experiencias, educadores y los guías de los pueblos, por lo cual se le concedía gran valor a la vejez.

La noción de vejez estaba vinculada con la de virtud, se consideraba que la ancianidad era la terminación de la vida, ya que por - un lado la acababa y por el otro constituía su realización suprema.

Al institucionalizarse la propiedad, los ancianos adquirieron - prestigio debido a la acumulación de riqueza y de bienes.

En Roma, la tesis sustentada por Cicerón, es decir, "la sublima - ción de los placeres humanos en la vejez en aras de lo noble y lo es - piritual se convierte en una constante cultural en casi todas las so - ciedades posteriores y dura incluso hasta nuestros días" (28).

Durante la Edad Media caracterizada por un teocentrismo, los va - lores religiosos y morales tuvieron gran importancia en la determina - ción de la condición del anciano, ya que el Cristianismo consiguió el respeto de la dignidad humana y la práctica de la caridad, a través de la cual se dió atención y ayuda al senecto; por otro lado durante el feudalismo se exaltaban la fuerza y la juventud, entonces el an--

ciano al carecer de ambos quedaba excluido fuera de la vida pública.

En el Renacimiento se da un cambio total de mentalidad, se pasa del teocentrismo al antropomorfismo, siendo entonces el valor dirigente de la cultura, el humano y de la sociedad el económico, por lo que la situación del anciano se ve gravemente afectada, en parte por el surgimiento del mercantilismo en el que quedaba claramente determinada la clase de procedencia del anciano, ya que sólo en caso de poseer riqueza y bienes podía ser poderoso, y en parte por el surgimiento de dos ideologías, la religiosa y la materialista y dependiendo a cual de las dos perteneciera el anciano era juzgado y tratado; no obstante, la visión de la ancianidad generalmente fue negativa.

De la Revolución Industrial hasta nuestros días se observa que durante ella, la diferencia de clases socio-económicas a las que pertenecían los ancianos, estuvo muy marcada, por una parte para los ancianos ricos pertenecientes a la burguesía la vejez fue valorizada, mientras que para los de la clase obrera, su situación quedó inscrita en la pobreza y en la miseria. Asimismo se manifestó una inquietud por ayudar al anciano, y por primera vez la literatura hace referencia a los ancianos pobres.

A raíz de la revolución industrial, el maquinismo desplazó al obrero de mayor edad por sangre joven; se le dió más importancia a la acumulación de recursos, al dinero y se olvidaron otro tipo de valores, como aquellos netamente humanos y morales.

Con esta evolución de la sociedad hacia niveles industriales y económicos más complejos, la escala de valores que durante mucho tiempo sirvió de base a su comportamiento, a sufrido modificaciones esenciales, que la condujeron no sólo a esquivar su responsabilidad ante el grupo de individuos de edad avanzada, que como resultado del avance de la ciencia se incrementa progresivamente, sino también ha generado actitudes de rechazo, marginación y abuso. (29).

Al respecto es importante señalar que esta situación se da en lo social; pero en lo familiar, gracias a los valores que en algunas de ella todavía se conservan, la situación y el trato que se da a los ancianos es diferente.

Una vez situada la condición del anciano a lo largo de la historia, a continuación se analiza la situación del anciano en la sociedad mexicana actual.

1.4 SITUACION DEL ANCIANO EN LA SOCIEDAD ACTUAL MEXICANA.

SITUACION DEL ANCIANO EN MEXICO.

Muchas de las causas que influyen para el envejecimiento del individuo están condicionadas por la estructura del sistema socio-económico operante en que le ha tocado vivir. "Es esta estructura la que hace de los viejos un desventurado conjunto que estorba y es inútil. Son las pautas de los status sociales, familiares y laborales las que lo sitúan al margen de toda posibilidad de función y productividad" (30).

Por sistema operante se entiende el modo de producción dominante de un país, que en el caso de México lo constituye la existencia simultánea de producción tradicional, que ha sido y esta siendo desplazada por el sistema capitalista.

Al modo de producción capitalista, únicamente le interesa el material humano explotable y disponible, de ahí que aunque los ancianos posean una capacidad determinada para ejecutar tareas, al sistema operante no le interesa ésta ya que se obtienen mayores beneficios

de los trabajadores con plenas facultades que de los ancianos; entonces cada vez que la empresa se vea en la necesidad de reducir su personal despedirán por lo general a las personas de más de 40 años argumentando que esto es debido a que los trabajadores de edad carecen de interés por lo nuevo, son reacios a aceptar nuevos métodos y a -- que la rutina perjudica su rendimiento. Todo esto tiene como consecuencia que la edad acarree una devaluación sobre todo en el sector industrial tanto entre los administrativos como entre los obreros; y que los patrones desconfíen de las personas de edad, haciendo que -- las agencias de colocación fijen un límite de edad máximo, que generalmente oscila entre los 40 y los 45 años.

Otro problema derivado del sistema operante es el hecho de que éste solamente se ocupa de la educación del niño y del joven debido a que lo consideran parte de una inversión para hacerlos productivos; mientras que "considera que cualquier gasto para lograr el bienestar del anciano es dinero perdido ya que el viejo no garantiza ninguna amortización" (31); sin considerar que el anciano necesita de ayuda especial para poder adaptarse a todos los avances científicos y tecnológicos, a la transición de viejos valores a los nuevos, a los nuevos estilos de vida, etc., todos ellos efecto de las sociedades modernas, que no constituyen un ambiente favorable para un envejecimiento tranquilo.

Asimismo, es además, consecuencia del sistema operante, los contrastes tan marcados de riqueza y pobreza que existen en el país; en los cuales la pobreza se relaciona tanto con la enfermedad, la incapacidad y la muerte, como con la desnutrición, mala vivienda, ignorancia, falta de servicios médicos y escasa protección; mientras que las clases económicamente altas se benefician de la asistencia médica, los progresos del saneamiento, una buena alimentación y viven en un ambiente más saludable. Todo esto repercute en la condición de -- los ancianos dependiendo de su clase social de procedencia.

31) FUENTES AGUILAR "Salud y Vejez". En De Senescencia, 5

Con respecto al papel de la familia en relación al anciano encontramos que en las zonas urbanas, la industrialización ha provocado que la familia se fracture y se convierta en unidad productiva, trayendo consigo la sustitución de funciones y el aislamiento social, que no solamente son causas de ansiedad en el anciano sino de que muchas veces sea confinado en un asilo, no sucediendo lo mismo en algunas zonas rurales en las que la familia atiende a sus ancianos y en las cuales éste es altamente valorado y respetado como persona por su poder político, económico o por la gerontocracia existente.

Además se observa que la condición del anciano dependerá en gran medida del tipo de profesión que haya desempeñado durante su vida y que a la vez, ésta será la determinante del tipo de asistencia que pueda recibir; como se puede observar por lo manifestado por Mantorola (1983):

¿De entre los ancianos quienes son los más menesterosos? Si hablamos de profesionistas mayores de los sesenta años, aun cuando éstos hayan prestado sus servicios en el sector público o en el privado, difícilmente son desplazados al considerárseles seniles, ya que es perfectamente conocido el hecho de que en el aspecto intelectual, siguen en plena producción. [...] Este grupo que sin duda alguna es el minoritario, ha forjado durante el tiempo productivo de su vida, un futuro que le permita holgadamente vivir sin que recurra a la dádiva o la ayuda de sus familiares; y como el aspecto económico no representa en este caso un problema no se da con tanta frecuencia el rechazo de los descendientes.

A continuación se tiene en el contexto social al grupo de asalariados que no cuentan con una profesión y que, en el futuro, vivirán exclusivamente, esto es, al llegar la senectud, de los medios que la seguridad social les brindará, tales como una pensión, que desde luego sería jubilación por edad avanzada. [...] Este segundo grupo, que va a representar por lo escaso de su pensión alimenticia, una carga parcial para los familiares, soporta ya una problemática que aunque no es severa, si resulta molesta, ya que por lo general son éstos quienes tienen que prodigarse económicamente para cubrir las necesidades de los descendientes, lo que desde el punto de vista jurídico es perfectamente normal, dado que quien ha tenido la obligación de dar alimentos tiene a su vez el derecho de recibirlos. Sin embargo, cuando se tiene una prole numerosa y escasos recursos económicos, la carga de los ascendientes se hace aun más pesada y provoca las argucias para rehuir dicha -

obligación.

En un tercer grupo encontramos a los ancianos que tuvieron una existencia laboral independiente y que por lo tanto, no obtienen pensión de ninguna especie [...] los taxistas, albañiles, trabajadores domésticos, etc. Todos ellos resultaran por desconocimiento total de los medios que el Estado ha puesto para seguridad social de los ciudadanos, una carga absoluta para los familiares, quienes en poco tiempo se fastidiarán de estar sufragando los gastos inherentes a los servicios médicos y alimentarios del anciano, provocando con ello el abandono casi total de este ser.

En un cuarto y último grupo, encontramos a quienes por cualquier circunstancia trabajaron en forma independiente, sin lograr obtener jamás la seguridad social y económica que una jubilación por vejez les pudiera brindar y que, además no cuentan con familiar alguno que en forma voluntaria u obligatoria se encargue de proporcionar los medios al menos decorosos para su subsistencia. Este tipo de anciano irremediablemente terminará sus días muriendo de inanición en un cuarto de vecindad, cuando no pueda ni siquiera desplazarse para conseguir alimento, o por las inclemencias del tiempo si no tiene un techo bajo el cual guarecerse. (32).

Esto ha sido a grandes rasgos la situación del anciano en la sociedad actual mexicana.

1.5 LA VEJEZ Y EL PREJUICIO

Como se ha mencionado, la situación del anciano en la sociedad actual es muy desfavorable, y esta condición se ha derivado de los valores que dominan la sociedad, algunos se relacionan con el trabajo, lo cual justifica que los logros y la posición social asociados con la ocupación, intervengan significativamente en la forma como nos juzgamos y juzgamos a los demás, lo anterior resulta un hecho muy significativo para los ancianos, ya que como ellos comparten en

32) MANTEROLA MARTINEZ, La asistencia jurídica del anciano. Ponencia presentada en el seminario de La asistencia social del anciano en México, 87-88.

muchos casos la inactividad y el sentimiento de sentir que han fracasado; que son lo opuesto a los valores que la sociedad actual --- exalta, es decir, la actividad, el éxito, la juventud, la productividad, la agilidad, la rapidez, la destreza, y la independencia económica, entre otros; automáticamente quedan relegados de ella.

Los valores de una comunidad constituyen el sustrato de las actitudes, ambos son el "resultado de la incorporación del individuo, a los modos y costumbres de una sociedad" (33).

Las actitudes son una "orientación aprendida hacia algún objeto, persona o categoría, socialmente significativos, e implican una disponibilidad habitual a obrar externamente de determinada manera" (34); tienen diversa cantidad de componentes afectivos, cognocitivos y propios de la conducta, definidos a continuación por Rodríguez -- (1985):

- componente cognocitivo, es aquella representación cognocitiva que se tiene del objeto, o sea el objeto tal y como es conocido;
- componente afectivo, aquel que se define como el sentimiento a favor o en contra de un determinado objeto social;
- componente conductual, es la combinación de la cognición y el afecto como instigadora de conductas dada determinada situación, es decir, que las actitudes poseen un componente activo, instigador de conductas coherentes con las condiciones y los afectos relativos a los objetos actitudinales.

Además, según Whittaker (1977) se forman en una de varias situaciones:

- 1) La acumulación y la integración de numerosas experiencias relacionadas entre sí. Por ejemplo, las actitudes en contra de los negros, formadas de esta manera; pueden ser resultado de haber -

33) HOLLANDER, Principios y Métodos de Psicología Social, 124.

34) FICHTER, Sociología, 134.

tenido gran experiencia con los negros como servidumbre, de modo que el individuo no puede llegar a aceptar a los negros como sus iguales desde el punto de vista social;

- 2) La individuación, diferenciación y segregación de experiencias. - A medida que se presentan nuevas experiencias, éstas pueden tender a formar ciertas actitudes más específicas;
- 3) Trauma o experiencia dramáticas. Por ejemplo, un individuo golpeado por una pandilla de jóvenes puertorriqueños; puede desarrollar actitudes intensamente negativas hacia todos los miembros de este grupo racial;
- 4) La adopción de actitudes convencionales, que es el modo más usual por el que se adquieren el mayor número de actitudes y consiste en que el individuo desarrolla actitudes por el contacto con otras personas que sostienen la misma actitud, más que como resultado de una experiencia nueva.

Por otro lado, la actitud puede ser favorable o desfavorable; - corresponder a la realidad o ser errónea y perjudicial, y es a esta última característica a la que corresponde el prejuicio, además de encontrarse dentro del componente cognocitivo ya que "las personas que exhiben actitudes prejuiciosas, disponen de una serie de cogniciones acerca del grupo objeto de su discriminación" (35), y generalmente son adquiridos de forma convencional.

El prejuicio es una "actitud específica hacia una persona o una cosa negativa o positiva, fundada en una creencia impuesta por el medio y capaz de resistir a la información" (36), es decir, es un juicio u opinión acerca de algo sin tener antes un verdadero conocimiento de ello, y que basa sus decisiones en ideas estereotipadas.

Los estereotipos son una "pre-concepción de una categoría social

35) RODRIGUEZ, Psicología Social, 331.

36) Enciclopedia Donae, 955.

en cuanto que atribuye a toda una categoría de personas características que no se hallan realmente presentes en todas ellas. Se manifiesta la más de las veces en las etiquetas habituales" (37), dichas etiquetas son una serie de generalizaciones favorables o desfavorables pero generalmente falsas que dan como resultado la mayoría de las veces una imagen mental de los demás que es incompleta e inexacta.

En relación a la vejez, esa imagen incompleta e inexacta ha sido fraguada por la sociedad a lo largo de los siglos y basada en temores primitivos, mitos y tabúes adversos, llegando éstos a ser tan fuertes y generalizados, que han formado otra realidad, la suya propia y han absorbido cruelmente al anciano hasta imponerle una imagen de sí mismo, que generalmente es desfavorable.

Con base en una revisión de varios autores: Comfort (1984), Canal (1981), Beauvoir (1983), Sánchez (1985), Ramos (1985) y otros, se encuentra que además de las dificultades para sobrevivir, la gente de edad está afectada por multitud de mitos y prejuicios, entre los que destacan:

- 1.- La vejez es una enfermedad.
- 2.- Después de los 65 años todas las personas van decayendo continuamente.
- 3.- El anciano está libre de deseos corporales e inquietudes sexuales, además la vejez es impotencia sexual.
- 4.- La vejez, como las edades anteriores, tiene sus problemas específicos, pero también capacidades y facultades propias, así como recursos de compensación.
- 5.- Los cambios en esta edad no son todos negativos, muchos son prácticamente favorables y el viejo sigue siendo el hombre que era.
- 6.- La vejez es en sí misma decrepitud y senilidad, además éstas no pueden evitarse.
- 7.- El viejo es incapaz de trabajar, de hacer ejercicio, de sentir, de tener placer y satisfacción.

37) FICHTER, op.cit., 184.

- 8.- Al llegar a la vejez el ser humano se convierte en un ser improductivo e inútil.
- 9.- El retiro del trabajo debe ser a una edad fija.
- 10.- La gente debe jubilarse, debido a que las personas mayores no pueden hacer bien ningún trabajo.
- 11.- La falta de habilidad manual del viejo, es compensada por la experiencia.
- 12.- La mayoría de los problemas del viejo son de origen somático.
- 13.- Después de los 60 y 65 años la mente se deteriora y se acaba con debilidad senil.
- 14.- El anciano es un ser apto para vivir en sociedad y realizarse como los demás y con los demás.
- 15.- En la ancianidad hay una regresión a la infancia y el anciano vuelve a ser como niño.
- 16.- La inteligencia se deteriora con la edad, sobre todo durante la vejez.
- 17.- Después de cierta edad se es demasiado viejo para aprender.
- 18.- Ni somáticamente, ni psíquicamente el anciano es una excepción, fuera de la humanidad.
- 19.- El mito de la serenidad, que postula que el llegar a la ancianidad, conlleva el adquirir la serenidad.
- 20.- El mito de la inflexibilidad, el anciano es incapaz de cambiar y adaptarse a situaciones nuevas.
- 21.- Forma parte del proceso normal de envejecimiento, la retirada progresiva de los intereses de la vida, es decir, la desvinculación.
- 22.- La pareja humana en la vejez tiene todos sus derechos, deberes normales y su convivencia amorosa cobra valores significativos.
- 23.- Todos los ancianos representan una carga social debido a su inutilidad y dependencia.
- 24.- Durante el envejecimiento lo más importante son los cuidados del organismo, más que los de la vida mental.
- 25.- Lo mejor durante el envejecimiento y a lo único a lo que se puede dedicar el anciano es al ocio.
- 26.- El viejo es partícipe y agente de la sociedad en que vive y tiene derecho a no ser relegado como mero expectador.

- 27.- Los intereses de la vejez son los mismos intereses de la vida - a cualquier edad.
- 28.- El proceso de envejecimiento puede ser vivido satisfactoria y - útilmente.

Todos estos mitos y prejuicios, producto de la falta de conocimiento real acerca de la vejez, y que han formado una imagen desfavorable de ella, han sido la causa de que la gente tenga prejuicios y actitudes negativas hacia ella, haciendo que se le desvalore; y - sobre todo que se le tema; lo cual es sumamente perjudicial ya que - la ancianidad constituye una etapa natural de la vida del hombre, a la que posiblemente la mayoría de las personas llegarán, o ya se encuentran en ella. De lo anterior se desprende que el cambio de actitud es factible, y es terreno de la educación el informar acerca de lo que constituye realmente la etapa de la vejez, y el preparar a -- las personas para ella, a lo largo de la vida.

II.- CARACTERISTICAS Y PROBLEMATICA DEL ANCIANO

2.1 PROCESO DEL ENVEJECIMIENTO

"Envejecer es seguir un patrón de cambios en las estructuras y funcionamientos del cuerpo y en los ajustes de las personas" (38), es un proceso fundamental que representa el descenso progresivo de vigor y resistencia con el paso del tiempo, debido al cual el organismo se hace más vulnerable frente a las enfermedades y los accidentes; y es además un fenómeno complejo donde varios factores actúan de manera interdependiente produciéndose al mismo tiempo deterioros a nivel psicofisiológico y adaptaciones en términos de compensaciones basadas en una mayor reflexión y experiencia.

Entonces, "el envejecimiento o senescencia como proceso biofisiológico, está constituido por una sucesión de modificaciones morfológicas, fisiológicas y psicológicas, de carácter irreversible, -- que se inicia mucho antes que sus manifestaciones den al individuo el aspecto de viejo" (39), dicho proceso está caracterizado por ser: universal, constante, irreversible, irregular, asincrónico, e individual:

- universal: porque afecta a todos los seres humanos, quienes lo experimentan más temprano o más tarde según sea el ritmo con que se presenten los cambios en los diversos órganos de una persona y los diferentes tiempos en que se presenten estos cambios.
- constante: porque está presente desde el momento de la concepción, a lo largo de la vida y concluye con la muerte.

38) GUTIERREZ ALVAREZ "La Ancianidad". En De Senescencia, 6

39) LANGARICA SALAZAR, op.cit., 4

- irreversible: porque ya no puede ser repetido en sentido inverso.
- irregular y asincrónico: ya que "no todos los hombres envejecen de igual manera, ni todos los órganos envejecen al propio tiempo y -- y con el mismo ritmo" (40).
- esencialmente individual: ya que envejecer es una vivencia personal, determinada por las circunstancias propias de la persona, única en nuestra existencia y además impredecible.

2.2 ASPECTO FISIOLÓGICO DE LA VEJEZ

2.2.1 CAMBIOS FÍSICOS Y ENFERMEDADES

Una vez establecido lo que es el envejecimiento, es necesario recordar que la vejez es un fenómeno biológico porque el organismo del anciano presenta determinadas singularidades; por otro lado la vejez acarrea consecuencias psicológicas que afectan la vida del anciano, y por último que el rol social y la condición le son impuestos por la sociedad a la que pertenece. Por lo tanto entre estos tres aspectos existe una estrecha interdependencia que para entenderse y conocerse es conveniente describir de manera analítica cada uno de los aspectos, así como los problemas específicos; pero sin olvidar que los tres conforman una totalidad, en la que existen múltiples interacciones.

Respecto al aspecto fisiológico existen ciertas características:

Las funciones basadas en capacidades físicas o fisiológicas empiezan a declinar antes que aquellas cuya base es puramente psicológica; estos cambios pueden ser considerados como la continuación del

40) GUERRERO SANCHEZ, op.cit., 18

deterioro que comienza en la edad adulta, y que en la senectud está caracterizado por "una tendencia natural de los órganos físicos a deteriorarse y de los procesos físicos a envejecer. La energía disminuye, decae la resistencia a la enfermedad y, en general, el cuerpo se hace más lento y menos flexible" (41).

El que dicho deterioro o declinación física sea acelerado o retardado dependerá de diversos factores como: la herencia, la salud, la alimentación, el medio ambiente, las emociones, el nivel de vida, los hábitos pasados, etc..

En cuanto al declinar físico, el drama del anciano ante él consiste, por un lado en el miedo al envejecimiento, ya que "son muchas las personas que temen la repercusión que tendrán los cambios en su apariencia y el vigor físico sobre el trabajo, su posición social o el atractivo sexual que poseen en un momento dado" (42); y por el otro lo que ese declinar físico representa en realidad y la repercusión que tiene para el anciano al darse cuenta de que ya no puede realizar lo que desea, concibe o proyecta, porque en el momento de ejecutar, su organismo no le responde y sus impulsos son cortados por la fatiga, todo lo cual produce gran consternación en el senecto.

Además del declinar físico, el anciano debe enfrentarse a las llamadas enfermedades de la vejez en caso de que éstas lleguen a presentarse; dichas enfermedades "son aquellas que están ligadas de forma especial a las alteraciones progresivas e irreversibles de la edad y que por tanto se elevan al final de la vida" (43). Pero es necesario recordar que también existen ancianos sanos, que son todos --

41) FARELL DE RANGEL, op.cit., 32.

42) FUENTES AGUILAR, op.cit., 103.

43) SANCHEZ CARO Y RAJCS, La Vejez y sus mitos, 16

aquellos que viven sin experimentar demasiadas deficiencias corporales o mentales a pesar de su edad.

A continuación se presentan los principales cambios experimentados a nivel fisiológico por el anciano y las principales enfermedades características de dicha edad.

PIEL.- Es el primer órgano en el que se manifiesta el envejecimiento, por medio de la presentación de arrugas, aspecto apergaminado, sequedad y manchas pigmentadas. Además se presentan la disminución de la sudoración, comezón y un aumento en la sensibilidad al frío.

Los pliegues y arrugas aparecen principalmente "en las líneas que le dan expresión a la fisonomía, y que son producidas por la contracción muscular" (44), como en el caso de las patas de gallo, además "la piel de la cara se va haciendo cada vez más laxa y queda sujeta a los efectos de la gravedad; por ello se hace evidente una 'caída' de los párpados, un cierto grado de 'abolsamiento' de las mejillas y la doble papada" (45).

PELO.- En los ancianos se nota una pérdida generalizada de pelo que va de la periferia al centro del cuerpo. El pelo de las extremidades, así como el vello axilar y púbico son más escasos. La pérdida de la piel cabelluda en el cráneo (calvicie) está determinada genéticamente y avanza del centro hacia la periferia de la bóveda craneal. Es bastante frecuente observar que se pierde el tercio externo (cola) de las cejas, especialmente en los ancianos de mayor edad" (46).

El pelo suele adelgazarse, encanecerse, pierde su ondulación -

44) DOVAL MESEY, et al., Evaluación de la salud en el anciano, 40.

45) Ibidem, 41

46) Ibidem, 43

natural volviéndose emmarañado, en algunas personas el color de pelo se aclara o adquiere un tono verde amarillento.

UÑAS.- Las uñas viejas crecen lentamente, se vuelven quebradizas, se estrian, presentan bordes irregulares, pérdida de brillo y pueden tomar un aspecto curvado.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS.- Tanto el ojo como el oído en el plano funcional son los que precocemente envejecen, pero también el olfato, el gusto y el tacto tienen menos agudeza que antes.

Ojo.- Según Doval (1984), Sánchez (1985) y Ramos (1985), los cambios fisiológicos del ojo propios de la edad avanzada son:

- aumento del umbral a la percepción absoluta de la luz;
- hay una disminución de la adaptabilidad a la oscuridad;
- el cristalino adquiere un tono amarillento, lo que provoca que la discriminación al color sea menos precisa;
- la pupila se estrecha, lo que produce que cuando es necesario, lleve menos luz a la retina;
- el iris pierde su brillo;
- en conjunto la mirada es menos viva y penetrante;
- las personas de edad avanzada tienen dificultad para percibir los objetos que se encuentran en la periferia de su campo visual;
- los senectos necesitan de 2 ó 3 veces más luz para poder ver adecuadamente, en relación con la requerida por los adultos jóvenes.

Padecimientos más comunes:

- Presbicia o vista cansada: la persona presenta dificultad para enfocar los objetos cercanos, para poder leer algo impreso tiene que sostenerlo tan lejos como lo permita el largo de su brazo; es necesario el uso de gafas correctoras.
- Cataratas: "es una opacidad del cristalino; la sintomatología depende de la localización, del tamaño y de la etapa de desarrollo de esta lesión ... sin embargo, el signo más frecuente es la pérdida gradual; indolora de la visión en uno o en ambos ojos" (47).

- Glaucoma: que es un aumento de la presión intraocular, los síntomas de un ataque agudo son: "dolor dentro y alrededor de los ojos, percepción de halos en la periferia de una fuente luminosa, turbidez de la visión y disminución en la periferia del campo" (48).
- Arco senil o gerontoxón: anillo grisáceo que aparece en la córnea.
- El constante lagrimeo.

Oído.- Las anomalías funcionales que se reconocen son:

- "Audición disminuida;
- alteración en la percepción de la sonoridad;
- mala localización del sonido;
- pérdida de la discriminación, en particular del lenguaje;
- retardo de la aptitud para procesar percepciones auditivas" (49).

El padecimiento más común es la presbiacusia que es: "una pérdida neurosensorial que progresa desde los tonos altos hasta la pérdida generalizada de la audición en cualquier frecuencia" (50).

Es importante resaltar que la dificultad auditiva además de engendrar desdicha e irritación conlleva consecuencias psicológicas -- que pueden ser muy graves como lo manifiestan los doctores Fuentes - Aguilar: por lo general, los sordos quedan al margen de las conversaciones, se tornan desconfiados y creen que la gente hace comentarios adversos de ellos, sobre todo cuando miran hacia otro lado y no pueden observar el movimiento de los labios. Las tendencias paranoides adquieren a veces proporciones intolerables y las relaciones con parientes y amigos -- se resienten" (51).

47) DOVAL MEZEY, et al., op.cit., 59

48) Ibidem., 60

49) FUENTES AGUILAR, op.cit., 122

50) DOVAL MEZEY, et al., op.cit., 60

51) FUENTES AGUILAR, op.cit., 125

APARATO LOCOMOTOR.- El movimiento es uno de los fenómenos esenciales de la vida, y contribuye a que el anciano se da cuenta de su declinar cuando observa que ya no es tan ágil, que sus articulaciones son menos flexibles y que no se puede mantener derecho.

Siluetas.- En general los ancianos revelan una disminución de estatura, que puede oscilar entre 6 y 10 cm.

La postura típica de las personas de edad muy avanzada es de flexión. Se inclinan cabeza y cuello; los hombros cuelgan; se acentúa la curvatura dorsal, las rodillas se doblan y la marcha se produce a pequeños pasos, arrastrando los pies y sin apenas balancear los brazos. (52).

Los músculos.- "El envejecimiento lleva consigo trastornos de tres tipos: la atrofia, la disminución del tono, la caída de la fuerza muscular" (53). Sin embargo el músculo en proceso de envejecimiento puede ser regenerado.

Las personas de edad avanzada pueden quejarse de calambres musculares en las extremidades superiores e inferiores; tales calambres se presentan después de practicar algún ejercicio o por las noches; lo más común es que no haya ninguna causa fisiológica definida que explique esos síntomas. (54)

Las articulaciones.- Según Bize y Vallier (1973), las articulaciones sufren un fuerte envejecimiento, en el que pierden su movilidad y fuerza; además se convierten en la sede de lesiones degenerativas y de reumatismos crónicos, conocidos como artrosis. El proceso artrósico puede afectar a todas las articulaciones, pero se manifiesta con mayor frecuencia en: caderas, rodillas, hombros, dedos de ---

52) SANCHEZ CARO Y RAMOS, op.cit., 12

53) BIZE Y VALLIER, Una vida nueva: la Tercera edad, 70

54) DOVAL MEZEY, et al., op.cit., 36

pies y manos y columna cervical y lumbar.

Los huesos.- Los huesos sufren una desmineralización con el envejecimiento; la lesión más común que padecen los ancianos es la osteoporosis que consiste en la transformación progresiva del hueso en una sustancia esponjosa y frágil, debido a la cual los ancianos están muy propensos a sufrir fracturas, aún con traumatismos leves.

APARATO RESPIRATORIO.- Su envejecimiento se manifiesta en el

deterioro progresivo e irreversible del aparato bronco-pulmonar en las personas ancianas: las mucosas de la nariz, de la faringe, de la laringe son objeto de procesos de --atrofia, como lo demuestran la gota de nariz, los carraspeos de garganta, la voz quebrada y temblorosa de las personas ancianas. Desde el punto de vista pulmonar, tenemos la sofocación al menor esfuerzo, la palabra a menudo ja--deante, la tos rebelde, la frecuente necesidad de expecto--rar.

Sus consecuencias en términos generales, son: insuficiencia pulmonar, instalación del complejo de bronquitis crónica, emfisema, esclerosis pulmonar, extrema vulnerabilidad a las infecciones especialmente las gripales, aparición de -insuficiencia cardíaca de las cavidades derechas del corazón. (55).

APARATO CARDIOVASCULAR.- Según Doval (1984), Sánchez (1985), Ramos (1985), Beauvoir (1983) y otros, su envejecimiento consiste en:

- aunque el corazón no cambia mucho, se altera su funcionamiento, y pierde progresivamente sus facultades de adaptación;
- Los vasos sanguíneos pierden elasticidad, se vuelven más prominentes y se endurecen;

- En una ligera disminución del ritmo cardíaco, con la aparición ocasional de extrasístoles (pulsación cardíaca añadida), aumento de la presión arterial y disminución del suministro cardíaco como consecuencia de la disminución del volumen de contracción del corazón. Todo ello origina un déficit en la irrigación cerebral. (56).

55) BIZE Y VALLIER, op.cit., 72-73

56) SANCHEZ CARO Y RAMOS, op.cit., 13

Padecimientos:

- La Arteriosclerosis, que es el trastorno más frecuente en la vejez, puede manifestarse en cualquier localización y consiste en el endurecimiento de las arterias.
- Enfermedades cardíacas,
 - aún cuando no exista una cardiopatía sintomática puede existir arritmia; las más comunes en las personas de edad avanzada son la fibrilación, auricular, el aleteo auricular y la taquicardia supraventricular. Estas arritmias suelen anunciar la presencia de una cardiopatía. Debido a la menor reserva cardíaca, una persona de edad avanzada es más susceptible de sufrir una insuficiencia cardíaca congestiva aun con moderados incrementos del gasto cardíaco causado por un stress biológico o psicológico. (57)
- Enfermedades de los vasos sanguíneos (venas y arterias), este tipo de enfermedades se localizan sobre todo en las extremidades inferiores y las más comunes son: varices, edemas, inflamación y úlceras.

APARATO DIGESTIVO.- envejece, pero de manera menos sistemática y menos sensible que otros órganos y el envejecimiento se produce a todos niveles:

La cavidad bucal.- las encías se enjutan, los dientes toman un color amarillento y puede existir una pérdida progresiva de ellos -- por caries y piorrea; la masticación debida a la mayor debilidad de los músculos faciales y al deterioro dental es menos efectiva, lo -- cual puede acarrear desnutrición; asimismo la mucosa bucal y las -- glándulas salivales sufren cambios; lo que en conjunto produce que la digestión de sustancias nitrogenadas resulte más difícil y que -- los intestinos desarrollen una flora microbiana anormal.

El intestino.- El peso del intestino disminuye.

la mucosa intestinal se atrofia y se va haciendo cada vez menos apta para cumplir con su membrana de intercambios. También se van atrofiando las paredes musculares, de donde se va produciendo la frecuente aparición de hernias en los sitios de ---

menos resistencia; hernias inguinales; umbilicales, y hernias diafragmaticas o hiatales. (58).

El hígado.- disminuye su volumen y peso, pero se mantiene mucho tiempo sin sufrir involución. En cuanto a la función biliar apenas sufre modificaciones y el hígado cuando las sufre, pierde su facultad de transformar los azúcares.

A nivel general los padecimientos que puede sufrir el aparato digestivo si no se tiene un régimen alimenticio adecuado son: úlceras de estómago, úlcera del duodeno, litiasis biliar y los cánceres digestivos.

APARATO URINARIO.-

la capacidad funcional de los riñones disminuye con la edad, pero, salvo un trastorno definido, las personas de edad avanzada no deben sufrir ningún trastorno renal atribuido sólo a la vejez. Lo que es evidente es que estas personas son más susceptibles de sufrir una insuficiencia renal cuando las demandas fisiológicas se multiplican, como en la deshidratación, una infección o la insuficiencia cardíaca congestiva. (59).

Entre las alteraciones más frecuentes se encuentran, la incontinencia de orina que constituye un trastorno muy perturbador para el anciano; y en el varón la alteración de la próstata que le causa dificultad en la micción y una progresiva retención de la orina.

GLANDULAS.- Según Sánchez y Ramos:

Todas las glándulas se encuentran afectadas por el proceso general de involución. Aparecen trastornos vasomotores e inestabilidad neurovegetativa como consecuencia de las modificaciones en la hipófisis. La tiroides realiza una actividad más reducida; por lo que los intercambios metabólicos se hacen más lentos. Las glándulas suprarrenales -

58) BIZE Y VALLIER, op.cit., 77

59) DOVAL MEZEY, et.al., op.cit., 100

segregan menos hormonas con propiedades andrógenas.

La involución de las glándulas sexuales conduce, en la mujer, a una atrofia de los ovarios, con imposibilidad para el embarazo, acompañada de la supresión de los ciclos menstruales al llegar a la menopausia (hacia los 49 años aproximadamente). El cese de la actividad ovárica se produce entre los 60 y los 65 años.

La alteración de los conductos seminíferos es el dato más relevante en el envejecimiento del aparato genital masculino, pero se siguen produciendo espermatozoides incluso después de los setenta años. Antes de los 50 años el hombre habrá atravesado una etapa, la andropausia, en la que aparecen algunos fallos en la actividad sexual por disminución de las hormonas. (60)

SISTEMA NERVIOSO.- Según Doval (1984), Bellak (1979), Bize (1973) y Vallier (1973) los trastornos principales del sistema nervioso que aparecen en la edad avanzada son los siguientes:

- 1) un deterioro progresivo en el número de neuronas funcionales, tanto en el sistema nervioso central, como en los órganos de los sentidos;
- 2) una disminución en la velocidad de la transmisión de los impulsos y del tiempo de reacción a los estímulos.

Debido a las considerables reservas de la cantidad y capacidad de las células cerebrales, las funciones mentales de las personas de edad avanzada suelen conservarse bastante bien a pesar de la pérdida progresiva de neuronas. Sin embargo, es frecuente que los ancianos sufran cierto grado de insuficiencia en la capacidad de oír, en la agudeza visual, en la discriminación olfativa, en la temperatura corporal, en la sensibilidad al dolor, la memoria y el desempeño mental, así como una lentificación en su tiempo de reacción.

Además los ancianos pueden sufrir de temblores o estremecimiento involuntario, siendo el más frecuente el mal de Parkinson o parkinismo; y de perturbaciones en el sueño, que pueden ser provocados -

por razones de orden general como ataque cardíaco, dificultades respiratorias, insuficiencia renal; y otras proceden de las modificaciones de las reacciones neurovegetativas por cambio de la fórmula endocrina y por trastorno del funcionamiento de los centros cerebrales que regulan la vigilia y el sueño.

En conclusión, los principales cambios físicos sufridos por el anciano, se manifiestan principalmente en la piel con las arrugas; - en el cabello que se encanece y en la silueta en general.

En el plano funcional, el ojo y el oído son los órganos que antes envejecen; siendo muy frecuente la aparición de presbicia, cataratas y glaucoma en el ojo; y de presbiacusia en el oído.

En cuanto al aparato locomotor, la silueta adquiere la postura de flexión; los músculos y las articulaciones pierden movilidad y -- fuerza y los huesos se desmineralizan. Los trastornos más comunes -- son la osteoporosis y la esclerosis.

El envejecimiento del aparato respiratorio se expresa principalmente por el deterioro progresivo del aparato bronco-pulmonar, y por una disminución de la capacidad vital.

Por otra parte, en el envejecimiento del aparato cardiovascular, el corazón pierde progresivamente sus facultades de adaptación y las arterias sufren un endurecimiento provocando la arteriosclerosis, -- que es la enfermedad que con mayor frecuencia aparece en el anciano.

Como consecuencia del envejecimiento del aparato digestivo se encuentran las dificultades para la digestión, la mayor propensión -- para las úlceras de duodeno y estómago y la pérdida progresiva de -- los dientes por caries y piorrea. Asimismo, los riñones sufren una disminución en su volumen y en su velocidad de filtración.

Finalmente aparecen en general trastornos vasomotores, inesta-

bilidad neurovegetativa y todas las glándulas se ven afectadas por el proceso de involución.

Además del declinar físico y las enfermedades, existen otros problemas a los que se enfrentan los ancianos, como el de la nutrición y la sexualidad, que a continuación se describirán.

2.2.2 NUTRICION

Langarica (1985) afirma que un ser humano lleva a cabo su nutrición a través de cinco funciones: alimentación, digestión, absorción, metabolismo, excreción; y que cada una de estas funciones, para ser cumplida a satisfacción, requiere de la concurrencia consciente del hombre y del buen estado de su organismo, pero en el caso de los ancianos, éste último se ve muy alterado por los cambios fisiológicos ocurridos durante el proceso de envejecimiento y por la patología agregada, lo cual da como consecuencia una mala nutrición. Asimismo, se ha demostrado que la nutrición de los ancianos se ajusta adecuadamente a sus necesidades, ya que "si bien la nutrición de los ancianos se ciñe a los mismos principios que la de los demás grupos de edad, se diferencia básicamente en que los senescentes tienen un menor consumo de energía" (61), además de que algunos trastornos metabólicos de la vejez pueden ocasionar cambios dietéticos.

Sánchez y Ramos (1985) siguiendo a Exton-Smith distinguen las siguientes causas de malnutrición en los ancianos:

- 1.- Soledad y Aislamiento: los ancianos solos sufren de depresión, apatía y falta de apetito. Las actividades sociales y el interés por lo que ocurre en el mundo son necesarios para conservar el apetito y el disfrute de la mesa.

61) SANCHEZ CARO Y RAMOS, op.cit., 54

- 2.- Ignorancia: es muy frecuente en el viudo solitario que, al no tener idea de qué comprar y cómo cocinar, sigue una dieta muy desequilibrada.
- 3.- Confusión mental: como se comprende, la dieta no puede ser adecuada en personas que viven solas y marginadas con signos de confusión.
- 4.- Impedimento físico: las personas inválidas pueden tener dificultad para buscar los alimentos y preparar la comida, por eso muchas veces recurren a buscar lo más sencillo, como el pan que no requiere condimentación y sacia rápidamente el hambre. Pierden, así, otros alimentos con mayor valor nutritivo.
- 5.- Miseria.
- 6.- Falta de apetito debido a enfermedades agudas o crónicas.
- 7.- Dientes: los ancianos con problemas en la dentadura o desdentados evitan los alimentos duros o frescos que precisan masticarse. Además, los cuecen excesivamente, disminuyendo su valor nutritivo, para ablandarlos.
- 8.- Mala absorción: es frecuente entre los ancianos la intolerancia con respecto a la lactosa o al gluten de trigo y centeno.
- 9.- Alcohólico: al obtener calorías a través de la bebida, renuncian a otros elementos nutritivos.
- 10.- Pérdida de proteínas: ello ocurre cuando aparecen úlceras por decúbito (a causa de pasar mucho tiempo en reposo) y también por consumir poca carne o no tomar una cantidad adecuada de leche.

Concluyendo, es importante reconocer que aunque no hay requerimientos dietéticos específicos sólo para los ancianos, muchas personas comen menos a medida que envejecen debido por un lado a malas condiciones dentales, a la posibilidad de mala absorción; y por el otro a las circunstancias económicas, la soledad o la depresión que pueden ocasionar dietas deficientes. Por lo que es de suma importancia favorecer en las personas ancianas la ingestión de calorías sistemática, equilibrada, adecuada y de fácil asimilación; la FAO (Organización Internacional para la Agricultura y la Alimentación) ha propuesto como media para un hombre de 65 a 75 años con actividad moderada, un régimen de 2.400 calorías, y para la mujer en iguales condiciones, de 2.100; para mantener en buen estado su salud.

2.2.3 SEXUALIDAD

La mayoría de los autores, como Smith (1975), Bize (1973), Langarica (1985), Zapata (1977), Sánchez (1985) y otros coinciden en que se ha creído erróneamente que no existían actividad ni intereses sexuales en la vejez, o que cuando se producían eran de tipo morboso y patológico. Todo esto ha sido producto de una característica cultural prevaleciente en las sociedades, de no aceptar y permitir el sexo en los viejos, debido a prejuicios y generalizaciones como:

- el juzgar que los ancianos tienen poco o nada que ver respecto al ejercicio del sexo, debido a la pérdida gradual de sus atractivos físicos y al deterioro natural de sus funciones orgánicas;
- el pensamiento generalizado de que los "actos sexuales significan principalmente procreación y no simple desahogo placentero y estímulo espiritual; de modo que a los individuos de edad avanzada, sin poder genésico alguno, se les está negado el deleite del sexo" (62).

Estos mitos han tenido diversas repercusiones en la vida de las personas ancianas, y como se mencionó anteriormente, la principal causa de estos problemas, la constituye la falta de información, por lo que es importante aclarar que:

- la declinación del interés y de la actividad sexual, tanto en varones como en mujeres tiene relación directa con las prácticas sexuales anteriores, por lo que "todo parece indicar que una vida sexual normal y rica en experiencias es la mayor garantía de que la actividad sexual se prolongue en la ancianidad" (63);
- las vivencias sexuales no son sólo genitalidad, sino que conllevan además sentimientos de amor y de ternura, a las que todo ser huma-

62) ZAPATA "El Sexo y los Sexagenarios". En De Senescencia, 11

63) SANCHEZ CARO Y RAMOS, op.cit., 31

no tiene derecho, derecho que no se pierde únicamente por envejecer; y que mediante la imaginación alimentan la vida intelectual;

- la vejez necesita, complementariamente, para alcanzar una conducta sexual satisfactoria, la reunión de varios factores, en que se incluyen de manera muy importante la concorde interconyugal, el permanente estímulo mutuo y el acoplamiento de los gustos particulares de cada uno de los participantes, pues estando muy disminuida su producción hormonal debe ésta ser excitada con todos los medios a su alcance, para que en la intimidad se pueda desenvolver a cabal satisfacción. (64)

- tanto la actividad como el interés sexuales son tan propios de la vejez, como de cualquier otra etapa de la vida.

Una vez concluida la exposición de los aspectos fisiológicos de la vejez, se procederá con los aspectos psicológicos.

2.3 ASPECTOS PSICOLOGICOS

2.3.1 CARACTERISTICAS GENERALES

La Vejez implica cambios psicológicos, que no siempre son tomados en cuenta al considerarse los problemas de la edad, tales como: soledad, sentimiento de inutilidad, falta de afecto, aislamiento social, inactividad, temor a la muerte, depresión por disminución física, etc. Estos estados psicológicos determinan daños profundos en la salud mental de las personas de edad avanzada, con la consiguiente repercusión sobre el medio familiar o institucional en que vive, con lo que se crea un círculo de recíproco malestar. (65)

64) ZAPATA, op.cit., 11

65) FUENTES AGUILAR, op.cit., 78

Entre los principales cambios psicológicos manifestados a nivel de funciones intelectuales y de la vida afectiva se encuentran:

FUNCIONES INTELECTUALES.- Según Fuentes (1978), Langarica (1985) Sánchez (1985), Ramos (1985) y Beauvoir (1983), el debilitamiento de las funciones mentales fruto de la edad avanzada, suele ser muy lento, salvo que una enfermedad intercurrente cualquiera que sea, le imprima un curso más elevado; los cambios en las funciones intelectuales incluyen:

Percepción.- En la vejez los defectos propios de los órganos de los sentidos contribuyen a cierta incapacidad para organizar debidamente los datos sensoriales que se reciben. El motivo principal de dicho deterioro lo constituyen los defectos de organización dentro del sistema nervioso central. Además las personas de edad avanzada tienen poca energía para enfrentarse a todos los estímulos que vienen del exterior, por lo que en consecuencia bloquean inconscientemente algunos de ellos y atienden sólo a los emocionalmente importantes.

Inteligencia.- Las diversas habilidades que constituyen la inteligencia general pueden deteriorarse en grados variables durante la vejez.

"Se estima que hasta los 60 años el rendimiento intelectual, puede subir, pero entre los 60 y los 70 años se manifiestan en algunos hombres los primeros signos de declinación intelectual" (66). En sujetos normales de edad avanzada, la inteligencia es tanto mejor cuanto más intensamente ha trabajado intelectualmente en la juventud y en la madurez.

Atención.- es la primera facultad que muestra señales de decadencia. Los senectos recuerdan los incidentes lejanos de su vida, -

pero se altera la memoria de los sucesos recientes, debido a que su decadente facultad de atención les impide recibir claras y vigorosas impresiones.

Memoria.- Pierde su poder de fijación para los sucesos recientes, conservando fielmente el recuerdo de los hechos pasados, debido a que las células nerviosas cerebrales van perdiendo el poder de captación de nuevas imágenes. En ocasiones el anciano llega a perder la conciencia del tiempo transcurrido y de la orientación, por lo que puede extraviarse.

Aprendizaje.- Aunque no en todos los casos, las posibilidades de aprendizaje se reducen considerablemente, el deterioro es más notable cuando el individuo trata de formarse nuevos hábitos para lo cual se requiere modificar los anteriores e integrarlos con los nuevos; las facultades en las que se manifiestan más los cambios son: observación, abstracción, síntesis, integración, estructuración, cálculo mental, organización espacial y razonamiento lógico.

LA VIDA AFECTIVA:

Percepción de sí mismo.-

El anciano difícilmente se percibe a sí mismo como es, sino que esta imagen que se ve proyectada en los otros, se le esconde. Asimismo, la percepción del tiempo se relativiza y el umbral de la vejez y de la vida se separa permanentemente del momento actual. Una parte de estos síntomas, es una actitud de defensa por la que el sujeto se niega a aceptar su condición. (67)

Pero en cualquier caso existe un momento más o menos tardío en el que normalmente se toma conciencia del propio envejecimiento. Con frecuencia esta sensación se produce en determinados momentos críticos, como la muerte del padre, quien hasta entonces era el viejo, la muerte de un hermano, o el nacimiento de los nietos. Aunque de un modo falso e incompleto el ser humano se percibe a sí mismo como viejo

67) MIRANDA PELAYO, La situación del Anciano: Aspectos Socioculturales. Ponencia presentada en el seminario: La asistencia social del anciano en México, 22

en un momento dado. (68)

Percepción del tiempo, vuelta al pasado.- Según Casals (1982) y Doval (1984), el tiempo se convierte para casi todo el anciano en tiempo pasado. Las personas de edad avanzada usualmente dedican su tiempo a hacer reminiscencias y análisis de sus experiencias vitales, lo que supone una introspección sobre sí mismos, un egoísmo progresivo y un desinterés creciente por la realidad, los ancianos se refugian en estos recuerdos, porque para ellos éstos significan vida.

Adaptación.- Beauvoir (1983) y Fuentes (1978) afirman que la mayoría de las personas de edad tienen gran dificultad para adaptarse a las situaciones nuevas, son capaces de reorganizar fácilmente las cosas conocidas, pero se resisten a los cambios. Asimismo, puede aparecer la rigidez de criterio cuando el anciano se confía demasiado a sus modelos tradicionales de conducta o cuando al suplantarse sus ideas por nuevas, trata de indicar que las que siempre había tenido, en la actualidad resultan equivocadas.

Personalidad y cambios de carácter.-

Al entrar en su sexta o séptima década, gran parte de la gente conserva los mismos rasgos de personalidad que tenían en la juventud y la edad madura; otros experimentan una crisis de identidad similar a la que padecen los adolescentes. Algunas personas de edad se vuelven más egoístas e introvertidas al darse cuenta de que no les queda mucho tiempo para gozar. Hay quienes utilizan la edad como excusa para amargarse y volver a ser dependientes. Y también están los que niegan su edad. (69)

Dependencia.-

Muchos de los problemas del envejecimiento se relacionan con la dependencia. Las personas que viven lo bastante se convierten hasta cierto punto en dependientes de otras por cuanto a compañía y también a menudo en el aspecto econó-

68) CASALS, op.cit., 97

69) BELLAK, Los mejores años de la vida, 103

mico y de atención física. El paso de la independencia a la dependencia suele ser gradual sino lo interrumpe un cambio brusco de salud y muchas personas de edad que tuvieron el manejo de sus finanzas, de su afecto, se les hace difícil pasar a depender de otras aún reconociendo la necesidad que hay en ello y niegan esa necesidad de ayuda poniéndose en peligro, en ocasiones hasta de seguridad personal. Otras en cambio se hacen dependientes con mucha facilidad, hasta el grado de irritar con quienes conviven y propender a constituir una carga para otros, lo que ocasiona fricciones y en donde las demandas exceden la capacidad de los demás para satisfacerlas. (70)

Tristeza, nostalgia.- Canal (1981) afirma que la nostalgia es un matiz de la tristeza. Cuando el anciano no está ligado interesadamente a su presente, convierte a la nostalgia en hábito y ese mal hábito desemboca en la melancolía patológica cuyas consecuencias peyorativas son múltiples: negativismo, pesimismo, sensación de frustración, impotencia, desinterés, atonía física y espiritual, insensibilidad al sabor y al gusto de la vida.

Concluyendo, diversos autores como Fuentes (1978), Beauvoir -- (1983), Godoy (1985), Bellak (1979), Sánchez (1985) y Canal (1981), entre otros, han coincidido que en realidad no se puede generalizar y que no necesariamente el hombre llega a la vejez con merma de sus facultades y que entre sus características positivas se encuentran:

- En la vejez predominan la sabiduría y la sagacidad entendida como la habilidad para tratar las situaciones de la vida según el experiencia pasada.
- Los longevos generalmente se distinguen por una vida plena y en cierto modo creadora. Poseen una manera de ser especial por estar dominados por la actividad y la alegría de vivir.
- El viejo tiene plena realización en cuanto a prudencia, maduración mental y responsabilidad.
- Ni la imaginación, ni la abstracción, ni la capacidad mental o raciocinio sufren disminución en la vejez.

- El anciano piensa más lentamente, pero con más detenimiento que antes, es decir, reflexiona.
- El tipo de experiencia que solo pertenece a los viejos, es la de la vejez misma, los ancianos son maestros naturales puesto que llevan la carga de numerosas pruebas y errores, además se tiene que haber vivido mucho tiempo para hacer una idea justa de la condición humana, para tener una visión general de la manera en que pasan -- las cosas y así poder prever el presente.
- A través de la experiencia, el anciano puede ir logrando la serenidad, ya que ésta no viene automáticamente con la edad.

2.3.2 TRANSTORNOS PSIQUICOS

Fuentes (1978), explica que la personalidad de los ancianos no está solamente bajo la tensión provocada por el exceso de estímulos exteriores, sino que debe enfrentarse y defenderse del número creciente e inevitable de frustraciones personales. Entonces, cuando fallan los mecanismos de ajuste de la personalidad, sobrevienen los padecimientos psicósomáticos o las más serias enfermedades mentales características de la senectud. Dichas enfermedades son más frecuentes en los viejos que en cualquier otro grupo de edad. A menudo es difícil trazar una frontera entre los trastornos psíquicos que acompañan normalmente la senectud y los que tienen un carácter patológico. Ciertos cambios de humor y de comportamiento que parecen justificados para la situación son en realidad los síntomas de una enfermedad; otros que parecen neuróticos se explican por las circunstancias.

En muchas ocasiones las alteraciones psíquicas, y más concretamente las depresiones, hay que asociarlas con el intenso stress. Los factores causantes de stress son:

- 1.- Disminución de los ingresos económicos;
- 2.- Disminución de la importancia del papel que juegan en la sociedad;
- 3.- Pérdida de seres queridos;
- 4.- Situaciones de aislamiento por incapacidad física;
- 5.- Frecuente disminución de las facultades intelectuales.

En conjunto, parece obvio que existen múltiples situaciones de stress asociadas con la edad y con diferentes pérdidas, y que todas estas carencias combinadas, pueden facilitar la aparición de enfermedades psíquicas. (71)

Fuentes (1978), Sánchez (1985), Bize (1973), Comfort (1984) y Beauvoir (1983), entre otros, determinan entre los trastornos psíquicos más frecuentes de la vejez:

Depresión. - es el trastorno más común, la adaptabilidad declinante del anciano y los factores psicosociales y socioeconómicos adversos contribuyen a la depresión. El anciano se puede volver quejumbroso, irritable, negativista, apático o amenazador verbal y físicamente, e incluso agresivo. Las quejas hipocondríacas somáticas tales como insomnio, anorexia, constipación, cefalalgia, fátiga, achaques y molestias en general son frecuentes.

Sus síntomas: la pérdida de la memoria constituye un signo inicial frecuente por lapsos intermitentes. Otros síntomas explican la dificultad que tienen los ancianos para comprender, para concentrarse y cierta inquietud que padecen durante la noche. El deterioro que se produce es lento y a menudo ocurren episodios de depresión graves en las etapas iniciales conforme el anciano percibe que empiezan a mermar sus facultades. Este deterioro se inicia comúnmente entre los 60 y 70 años y su curso intermitente se presenta con períodos alternativos de lucidez y depresión.

Demencia senil o insuficiencia cerebral senil. - se presenta en la mayoría de los casos en la sexta década de la vida y se manifiesta al principio por perturbaciones a primera vista insignificantes, pero su curso es progresivo.

Sus síntomas y manifestaciones son: en primer lugar se produce una afectación cognocitiva; hay una disminución de la memoria, prin-

principalmente para los hechos recientes; mala orientación, sobre todo en el tiempo y en ocasiones respecto a lugares o personas; deficiente atención o concentración, disminución de las actividades intelectuales, entre las que se incluyen: comprensión, cálculo, aprendizaje, resolución de problemas y capacidad de juicio. En la esfera afectiva se encuentran trastornos como la labilidad emocional, es decir, pasar fácilmente de un estado emocional a otro, irritabilidad, ansiedad, inquietud, depresión, y trastornos de la sociabilidad (alejamiento, indiferencia, hostilidad). Entonces, como consecuencia el sujeto va a tener dificultades para realizar con éxito las tareas de la vida cotidiana, sobre todo en lo referente a su propia autonomía: higiene personal, vestirse y comer.

Estados de confusión.- se caracterizan esencialmente:

- por un estado de amnesia de fijación con desorientación en el tiempo y en el espacio;
- por incoherencia en sus frases y en su comportamiento, con dificultad para mantener el hilo conductor;
- por arranques delirantes de tipo alucinatorio, pero poliformos y desordenados.

En las personas muy ancianas son frecuentes estos estados de confusión mental, especialmente durante la noche y en forma leve, aunque a veces también en forma grave.

Alcoholismo.- El alcohol puede constituir un problema de primer orden en la vejez, incluso para personas que no tuvieron problema con él anteriormente, ello se debe en parte a que con el tiempo la tolerancia al alcohol disminuye, y también a que la sociedad puede convertir la edad en una fuente de tensiones tan grande, que las personas beban para escapar de ellas.

Suicidio.- La angustia y la aflicción existencial, en algunos casos hacen pensar en la muerte, con temor expectante o como posible escapatoria a un intolerable existir. Los estados depresivos sobre todo cuando van precedidos de una personalidad previa inadecuada pue

den condicionar serios intentos de suicidio, sin embargo la mayoría de ellos son reacciones normales a una situación irreversible, -desesperada y vivida como intolerable.

Entre los factores de riesgo en los ancianos se encuentran: depresión; retraimiento; aflicción por la pérdida de un ser querido; -aislamiento: más de viudos y solteros; expectativa de muerte por alguna causa; mala organización y conducta extraña; situación de desempleo; estar en una institución; enfermedad física; alcoholismo; deseo de proteger a los supervivientes de un desastre económico; decisión filosófica: no más dolor, no más proyectos; vida sin sentido; -disminución de la autoestima; deterioro mental orgánico; cambios en los patrones de sueño: pesadillas, amenazas de suicidio; intentos --anteriores.

Cuanto más factores de riesgo coincidan en un senecto, mayor será la probabilidad de que se lleve a cabo el suicidio.

2.3.3 ASPECTO SOCIAL Y PSICOLOGICO: SOLEDAD Y RELEGACION SOCIAL

Sánchez y Ramos (1985) afirman que es necesario darle la importancia debida al problema de la soledad en el anciano, porque en casos extremos puede conducir al padecimiento de enfermedades psíquicas e incluso al suicidio.

El aislamiento social, es decir, la disminución considerable o la supresión de los contactos con otras personas pueden tener varias causas. Puede ser debido a una separación de los hijos y de otros --miembros de la familia, bien físicamente o por motivos culturales - (conflicto generacional). Más a menudo es consecuencia de la pérdida de la actividad laboral, al quedarse sin trabajo pierde la posibilidad de estar asociado a otro grupo de personas. Finalmente, uno puede

quedarse aislado por padecer una enfermedad que reduzca su movilidad, o por una disminución importante de la agudeza visual y auditiva.

Además de éstos existen otros muchos factores que pueden originar el aislamiento de los ancianos y que están en dependencia del grupo social o cultural al que pertenezcan. Sin embargo no se debe olvidar que existen ancianos deseosos de vivir solos, por ejemplo, personas que han enviudado y no tienen hijos, y que ello no tiene porque ir acompañado necesariamente de problemas físicos o de otro tipo.

Pero, aparte del aislamiento objetivo de los ancianos, debe considerarse también el sentimiento de soledad y aburrimiento de muchos de ellos. Esto es debido en parte al aislamiento, sobre todo cuando se padece una enfermedad, pero en otros muchos casos se deriva de la pérdida de seres queridos, de la privación por la muerte, la enfermedad o la emigración de alguien muy amado, lo que les convierte en seres desconsolados o desolados.

Tanto en este caso, como en el anterior es importante resaltar que la mayoría de los ancianos no se sienten solos ni aburridos.

En resumen, si bien se puede decir que el problema de aislamiento y soledad en los ancianos tiene suficiente importancia como para tenerlo en cuenta, es necesario situarlo en el lugar que le corresponde, sin desorbitarlo y sin olvidar los importantes factores socioeconómicos y demográficos que los sustentan, ya que en la lucha contra esos factores, es decir, contra sus consecuencias negativas, está la única garantía de solución para estos problemas.

2.3.4 LA MUERTE Y SU PROXIMIDAD

Sánchez y Ramos (1985) explican que la adaptación del anciano a la muerte se ha considerado como un aspecto crucial del envejecimiento. Morir es la ley de la vida, sin embargo, no para todos tiene el

mismo significado, y por eso la muerte puede suscitar todo tipo de actitudes, y todo dependerá de si la muerte supone la culminación de la propia existencia humana o si es una ruptura, un corte brusco e imprevisto en el ciclo vital del sujeto, es decir, una realidad biológica inevitable ante la que no se tiene escapatoria.

Las actitudes del ser humano ante la muerte son muy complejas, ya que por un lado dependen de la personalidad del sujeto, de su estilo de vida, y por otro están muy influenciadas por el contexto sociocultural, donde especialmente la religión, al posibilitar la creencia en otra vida o en una reencarnación, suele jugar un papel importante, ya que estructura y da significado a un fenómeno generalmente difícil de admitir y soportar por el hombre.

Investigaciones realizadas en diversos países muestran que la mayoría de los ancianos presentan una orientación activa hacia la muerte y no están de acuerdo con la idea de que se debe ignorar o no hacer plan alguno en relación con ella. Así se ha demostrado que la proximidad de la muerte produce poco miedo entre los ancianos, y a la vez les parece menos terrible.

De esto se deduce que la adaptación a la muerte suele ser mayor a medida que la persona va completando el ciclo de su vida, los ancianos se adaptan con mayor facilidad a la muerte, porque ellos no solamente han vivido un buen número de años, sino que han alcanzado una mayor experiencia de la muerte que otras personas, justificando esto el que se vuelvan más estoicos, más reconciliadores y más resignados.

2.4 ASPECTO SOCIAL

El papel del anciano en la sociedad:

Unido a los cambios biológicos y psicológicos,

el envejecimiento suele traer consigo un menor grado de oportunidad dentro de la sociedad. En términos muy amplios parece existir una restricción en los espacios sociales para los viejos; a ello contribuyen: la jubilación o la muerte de amigos y parientes, así como una disminución en la posibilidad de asociarse a otros. (72)

Esto es debido a que la sociedad asigna a los ancianos determinados papeles y privilegios, dependientes y coincidentes con la filosofía que sustenta.

Aburto (1983), Doval (1984) y Aguirre (1977), afirman que sociológicamente el status de la vejez, se define de la siguiente manera:

- Los senectos se encuentran marginados debido a que en México la estructura económica de la sociedad y la estructura jurídico política no los considera como partes integrantes, debido a que no existe una conciencia social que estime su potencial humano, por lo que son considerados como seres inferiores, improductivos y cuya aportación es nula;
- Representan una carga para la sociedad porque no tienen una base material económica que los sostenga, por lo que se convierten en dependientes;
- Son rechazados debido a que se desconoce el proceso de envejecimiento como parte del desarrollo biopsicosocial del hombre, lo cual provoca que los ancianos estén desadaptados y funcionen como elementos de desintegración social.

Asimismo, algunos ancianos responden a la visión que tiene la sociedad sobre ellos con aislamiento, incomunicación, soledad, desintegración, etc., manifestado bajo diversas facetas como: el vivir solos; el vivir acompañados pero no ser bien tratados ni sentirse comprendidos; el no mantener contacto con amigos y vecinos; el no oír la radio, no ver la T.V., no leer el periódico ...; el estar marginados, no tomar parte en las decisiones familiares; y el sentir y -

ser conscientes que a la gente no le gusta tratar con ellos; el reconocer la distancia psicológica cada vez mayor con antiguos compañeros de trabajo; el sentirse solos; o sentir tristeza y aburrimiento, el confesar que la administración del Estado no se cuida de su situación, y sobre todo, el pensar que la sociedad no valora el papel y la función del anciano, o simplemente que no le asigna ninguno, si no es el de improductivo y el de carga social.

Al respecto, es importante aclarar que en el plano social, existen además ancianos adaptados e integrados.

Por último, existen tres cambios en el sistema social postulados por Kuypers y Bengston, que elevan al anciano a una situación en que se considera socialmente incompatible:

- a) Pérdida de una guía normativa.- En las diferentes edades, existen guías de conducta para ser puestas en práctica por los individuos en cuanto a lo que se supone de ben hacer en cada etapa de su vida; pero el anciano se encuentra con que no hay claramente nada definido sobre lo que debe hacer en este período.
- b) Pérdida de roles.- Al avanzar en edad los contactos sociales disminuyen, los roles se pierden literalmente - cuando la jubilación, la viudez, la muerte de amigos y la disminución en movilidad física, dejan al individuo menos relaciones con su mundo personal y familiar.
- c) Falta de grupos de referencia apropiados.- El anciano no tiene un grupo definido con el que pueda identificarse y de esta manera encontrar un patrón de conducta a seguir en su nuevo status; no tiene definidas sus actividades apropiadas que lo ayuden a adaptarse a los cambios del sistema social en que se desarrolla. (73)

2.4.1 DESOCUPACION, JUBILACION

73) KUYPERS Y BENGSTON citados por PICHARDINI, en Tesis para obtener el grado de licenciatura en Psicología, Trabajo y Jubilación: el caso de México, 50-51

"El término 'jubilado' hace alusión a la situación de una persona que tiene derecho a una pensión, después de haber cesado total o parcialmente en su profesión" (74).

La jubilación fue inventada para la clase trabajadora industrial y para la fuerza de trabajo manual, en las que son indispensables la fuerza y la agilidad física; en cambio no existe para las profesiones liberales, para los artistas, literatos o políticos; así como -- tampoco para el sector primario tradicional; en el cual el individuo y el cambio de actividades va parejo con la fortaleza y no con la -- edad del sujeto; y para los trabajadores artesanales y los comercios familiares.

Algunos autores como Sánchez (1985), Ramos (1985) y Lehr (1980) entre otros, coinciden en que al retiro se llega por la edad, aunque ésta varíe según las profesiones, pero también por incapacidad laboral o incluso por propia iniciativa, debido por ejemplo a: la estabilidad económica, problemas de salud, deseo de tener más tiempo libre, dificultad en la esfera de los contactos sociales, ect.

El "verse brutalmente precipitado de la categoría del individuo activo a la de inactivo y clasificado como viejo, sufrir una disminución constante de los recursos y del nivel de vida, es en la inmensa mayoría de los casos, un drama que acarrea graves consecuencias psicológicas y morales" (75); además de que se produce una fuerte perturbación del equilibrio normalmente establecido entre trabajo, actividad y tiempo libre.

Todo esto, es consecuencia de que la sociedad ha educado a los - hombres en unos valores que en el momento de la jubilación lo condu-

74) SANCHEZ CARO Y RAMOS, op.cit., 46

75) BEAUVOIR, op.cit., 314

cen a una contradicción vital. Dicha contradicción se debe, a que - por un lado se le dice al anciano que ha llegado a la hora del merecido descanso, que ya cumplió su papel con la sociedad y que ahora es el turno de los jóvenes; pero por otro, el jubilado sabe y se da cuenta que la sociedad lo aparta del mundo de los que valen; ya que ésta le ha hecho creer que sólo vale lo que produce y como él ya no produce, ya no vale nada.

Asimismo, Beauvoir (1983), Sánchez (1985) y Ramos (1985), afirman que la jubilación produce efectos diferentes sobre las personas según el tipo de profesión y el significado concedido al trabajo en relación con la propia vida. Cuando el trabajo ha sido elegido libremente y constituye una realización en sí mismo, renunciar a él equivale a una especie de muerte; cuando ha sido una obligación, estar dispensado de él es una liberación. Pero en realidad casi siempre -- hay una ambivalencia en el trabajo que es a la vez una servidumbre, una fatiga, pero también una fuente de interés, un elemento de equilibrio, un factor de integración en la sociedad. Por lo que no a todos los jubilados les afecta igual.

Según Lehr (1980), Aguirre (1977) y Canal (1981) entre los factores que afectan a algunos jubilados y los efectos que se producen, se encuentran:

- El jubilado sufre una pérdida de rol, ya que en la sociedad actual no está claramente definida la misión del jubilado; lo que le ocasiona muchas veces que se encuentre en una situación de crisis.
- La escasez de dinero afecta la vida del anciano, porque la falta de recursos significa dependencia de los demás y en muchos casos inseguridad total y permanente.
- En la práctica, el abandono brusco de toda actividad, produce una sensación de aburrimiento muy peligrosa para la integridad psíquica y física de la persona. Especialmente a los obreros manuales, a quienes la jubilación afecta ya en un estado físico más deteriorado, el desgaste previo, la inactividad y el aburrimiento; los conduce a la muerte en unos pocos años.
- La jubilación afecta en menor medida a la mujer, ya que en esos -

momentos para la mujer anciana ocupa un papel primordial en su vida: su papel de madre y de ama de casa.

- A los varones les afecta mayormente, ya que los hace sentirse víctimas del desplazamiento lo cual los vuelve inestables y les hace buscar un ambiente diferente al del hogar.
- Algunos varones prefieren seguir trabajando, para compensar la disminución de capacidad física con sus experiencias y conocimientos.
- Otros prefieren aceptar trabajos inferiores a permanecer ociosos.
- Muchos se quejan de la degradación experimentada frente a los jóvenes y ante la pérdida de categoría en el hogar por el hecho de haber disminuido su función en mantenerlo.

Esto ha sido a grandes rasgos el problema de la jubilación y como afecta a los ancianos.

2.4.2 RELACIONES FAMILIARES

Con respecto al papel del anciano dentro de la estructura familiar, no está determinado claramente, debido en gran parte a que -- "los problemas del envejecimiento relacionados con la familia tienen una de sus causas iniciales en hechos ajenos a la propia familia, como son el cambio en el sistema productivo, los cambios de población que ello comporta y los cambios en las formas de vida" (76), pero -- además de lo anterior influyen también los valores y principios que la familia tenga.

Sánchez (1985), Ramos (1985), Chávez (1977) y Casals (1982) -- afirman que sobre todo en ambientes urbanos predomina ahora la familia nuclear, formada solamente por padres e hijos, la cual ha sido -- resultante del desmoronamiento de la familia tradicional de tres --

generaciones (abuelos, padres e hijos), de lo anterior, él que más ha sufrido las consecuencias de estas modificaciones ha sido el anciano, ya que ha perdido el papel social que desempeñaba dentro de la familia, quedando relegado ahora a un segundo plano, y en ocasiones, aislado y solo. El anciano ha pasado así, de ser el apoyo espiritual y a veces material de la familia, a convertirse en un estorbo, una carga, que con frecuencia no se soporta y se interna en instituciones especializadas.

Por otra parte, dentro de una familia, la autoridad que alguna vez tuvo el anciano se desplaza hacia otro pariente, quien asume las decisiones que correspondieran al padre y sin tomar su parecer para nada; el anciano queda de esta manera desprovisto de funciones importantes, de modo que el rechazo social se encuentra incrementado dentro de su propia casa; lo cual basta para producir un enfriamiento en las relaciones familiares en las que no faltan ocasiones para disernir en forma violenta, lo cual a su vez aumenta el distanciamiento afectivo.

En el caso del medio rural, cuando el anciano vive en el campo con alguno de sus hijos el problema vital y familiar no es grave, ya que posiblemente es suplantado en su papel de jefe de familia en la medida en que pierda fuerza y energía para dirigir la actividad, pero sigue conservando un status, al menos simbólico de jefe de familia, sigue vinculado a su medio ambiente, y vive rodeado de hijos y nietos.

Cualquiera que sea el caso, el problema principal se plantea cuando el anciano es muy mayor y está impedido, por lo que no puede vivir en su propia casa y necesita de atención constante; atención y tiempo que no tiene la familia para darle y dedicarle. Además de este problema, los familiares suelen quejarse de las molestias que el hecho de tener un anciano en casa permanentemente provoca, por falta de libertad, por interferencia en la educación de los hijos y por carga económica.

Por último es necesario hacer incapie, en que si bien hay casos gravísimos de abandono y de falta de respecto filial, éstos resultan ser la minoría; ya que generalmente los valores sentimentales y afectivos suplen, en la mayoría de los casos, la falta de lugar social del anciano.

A través del estudio de los capítulos anteriores, además de la adquisición de conocimientos acerca de las características, problemática y situación del anciano en general, se ha visto que la imagen desfavorable que tienen la mayoría de los integrantes de la sociedad acerca de la vejez se debe en gran medida a la falta de educación, misma que genera la existencia de prejuicios y actitudes desfavorables en contra de ella.

Como el modo más común de adquirir actitudes, en este caso prejuicios en contra de la vejez, es a través del contacto con otras personas que sostienen la misma actitud; y considerando la importancia y consecuencias que acarrearán, el presente trabajo pretende probar que dichos prejuicios tienen su origen dentro de la familia, lo cual se llevo a cabo mediante una investigación desarrollada en el siguiente capítulo.

III.- INVESTIGACION ACERCA DE LOS PREJUICIOS EXISTENTES SOBRE LA VEJEZ EN LA SOCIE- DAD ACTUAL, EN FAMILIAS DE TRES GENERA- CIONES (ABUELO-PADRE-NIETO).

1. INTRODUCCION

Actualmente los gobiernos tienen la tendencia de realizar investigaciones en los diferentes sectores de la población, con el fin de resolver y atender sus necesidades más urgentes y proporcionarles el mayor bienestar posible además de brindarles un buen nivel de vida, de educación y de seguridad social.

En el caso de México, la población más atendida es la integrada por los jóvenes, mientras que la formada por los ancianos es muy poco atendida, por ser un sector muy reducido de la población.

Con el propósito de poder brindar apoyo a la vejez es necesario realizar investigaciones que permitan conocer e identificar sus necesidades.

Con base en la información obtenida a lo largo de los capítulos anteriores la presente investigación surge de la inquietud de averiguar por un lado, si la imagen desfavorable prevaeciente en la sociedad actual sobre el anciano, es la misma para todas las personas dependiendo a nivel general, de la clase social de procedencia, del modo y estilo de vida y del nivel educativo; así como, si esta imagen desfavorable es la causante de que existan prejuicios en torno a la vejez en los miembros de familias de tres generaciones y si estos prejuicios han sido adoptados a través de actitudes convencionales, es decir, trasmitidos de generación en generación.

2. OBJETIVO

El propósito de la presente investigación es determinar la existencia de prejuicios sobre la vejez en diferentes etapas de la vida; adolescentes, adultos y ancianos; señalar en cual de éstos son más - predominantes y si existen diferencias significativas de una familia a otra.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Si realmente existen prejuicios sobre la vejez en la sociedad actual, ¿qué tan significativas son las diferencias en cuanto a la - existencia de éstos entre un adolescente, un adulto y un anciano; y las diferentes familias?

4. HIPOTESIS

- Hipótesis general de trabajo

Los prejuicios existentes en la sociedad actual sobre la vejez se presentan con mayor frecuencia en los adolescentes, que en los - adultos y los ancianos.

De la hipótesis general de trabajo se desprenden las siguientes hipótesis específicas:

Hipótesis de trabajo 1. Adolescentes

Los prejuicios existentes en la sociedad actual sobre la vejez se presentan con mayor frecuencia en los adolescentes.

Hipótesis de trabajo 2. Adultos

Los prejuicios existentes en la sociedad actual sobre la vejez

son poco frecuentes en los adultos.

Hipótesis de trabajo 3. Ancianos

Los prejuicios existentes en la sociedad actual sobre la vejez son poco frecuentes en los ancianos.

Hipótesis de trabajo 4. Familias

Los prejuicios existentes en la sociedad actual sobre la vejez son iguales en los diferentes miembros de una familia (adolescentes, adultos y ancianos) ya que éstos son transmitidos de generación en generación.

5. VARIABLES

- Variable independiente 1: Edad (adolescentes, adultos, ancianos).
- Variable independiente 2: Grupo familiar.
- Variable dependiente: Prejuicios acerca de la vejez.

Variable independiente 1.

Indicador: edad

- Adolescente: (definición conceptual)

Que está en la adolescencia. Adolescencia período de transición entre la infancia y la edad adulta, caracterizada por una serie de cambios biológicos, psicológicos y sociales.

Adolescente (definición operacional)

Que está en la adolescencia, en el período de los 13 a los 16 años de edad.

- Adulto (definición conceptual)

Individuo situado entre la adolescencia y la vejez, que ha dejado

de crecer, pero aún no comienza a decrecer.

Adulto (definición operacional)

Individuo situado entre la adolescencia y la vejez, en el período comprendido entre los 35 y los 50 años de edad.

- Anciano (definición conceptual)

Que está en la tercera edad. Tercera edad, etapa que se presenta después de la edad del crecimiento y de la edad adulta, caracterizada por una regresión física, social y psicológica.

Anciano (definición operacional)

Que está en la tercera edad, en el período comprendido entre los 60 y los 80 años de edad.

Variable independiente 2.

- Grupo familiar (definición conceptual)

"Conjunto de ascendientes, descendientes, colaterales y afines de un linaje" (77).

Grupo familiar (definición operacional)

Linaje de tres generaciones formado por abuelo (60-80 años), adulto (35-50 años) y adolescente (13-16 años).

Variable Dependiente.

- Prejuicio (definición conceptual)

"Actitud específica hacia una persona o una cosa negativa o positiva, fundada en una creencia impuesta por el medio y capaz de resistir a la información" (78).

77) Diccionario Enciclopédico Básico.

78) Enciclopedia Donae, 955

Prejuicio (definición operacional)

Actitud específica, negativa o positiva, frente a los aspectos fisiológico, psicológico y social de la vejez, impuesto por el medio y capaz de resistir a la información.

6. DISEÑO

La investigación realizada puede clasificarse como un estudio descriptivo de más de dos muestras independientes a nivel nominal. Este tipo de estudio se distingue por describir las características más importantes del fenómeno en lo que respecta a su aparición, frecuencia y desarrollo.

En la presente investigación si existió un control de variables, los resultados obtenidos están en función de las variables de edad: adolescentes de 13 a 16 años, adultos de 35 a 50 y ancianos de 60 a 80 años; y del grupo familiar, ya que los sujetos mencionados anteriormente son miembros integrantes de familias de tres generaciones.

7. POBLACION

La población total estudiada fue de 90 sujetos pertenecientes a la clase media y/o media alta.

El tamaño de dicha muestra no es representativo en relación a la población total que existe de adolescentes, adultos y ancianos; los sujetos utilizados para el estudio fueron seleccionados en función de la clase social de procedencia, utilizando los siguientes criterios para determinarla:

- zona residencial;

- características y tamaño de la casa (comodidades);
- posesión de auto o automóviles;
- escuelas de procedencia (particulares u oficiales).

Los sujetos estaban divididos en treinta adolescentes, de los cuales dieciséis fueron hombres y catorce mujeres; treinta adultos; trece hombres y diecisiete mujeres; y treinta ancianos: nueve hombres y veintiún mujeres. Dichos grupos a su vez constituyen treinta familias integradas por miembros de tres generaciones: abuelo (a), padre o madre y nieto (a).

La edad promedio de cada grupo fue:

adolescentes: catorce años de edad;

adultos: cuarenta y tres años;

ancianos: sesenta y ocho años.

Con un nivel escolar de:

adolescentes: primaria completa y dos años de secundaria, o sea de ocho años;

adultos: preparatoria completa y un año de nivel superior, o sea, de trece años;

ancianos: primaria completa y dos años de secundaria, o sea, de ocho años.

8. INSTRUMENTO

Para efectos del estudio se utilizó como instrumento la escala de actitudes con el método de ranços sumerizados de Likert, caracterizada por contar con una mitad de afirmaciones favorables hacia el objeto psicológico, y otra mitad de afirmaciones desfavorables hacia éste.

La escala de actitudes ofrece las siguientes ventajas:

- 1.- Es el único instrumento diseñado para conocer las diversas actitudes de los sujetos, tanto favorables como desfavorables, con respecto a un objeto psicológico determinado;
- 2.- Facilita la categorización y la codificación de los resultados, ya que éstos son dados automáticamente por la forma de la escala misma.

La escala de actitudes consta de un total de 32 reactivos, de los cuales 16 son favorables al objeto psicológico y 16 desfavorables (v. apéndice I).

Dichos reactivos corresponden a los siguientes aspectos:

Aspectos	No. de reactivos
Características Generales	8
Aspecto Fisiológico	6
" Psicológico	10
" Social	8
Total	<hr/> 32

Se tomaron en cuenta estos cuatro aspectos con la finalidad de tener una visión completa de la etapa de la vejez.

El instrumento utilizado se divide a su vez en dos secciones:

- 1.- Datos generales;
- 2.- Afirmaciones sobre la vejez.

9. PROCEDIMIENTO

Una vez definidos los aspectos que se cubrirían en la investigación se procedió a la elaboración de la escala de actitudes. La selección de las afirmaciones se hizo con base en la revisión del marco teórico cuidando que se cubrieran los aspectos antes mencionados

y los requisitos de la escala, es decir, la mitad de las afirmaciones favorables al objeto psicológico y la otra mitad desfavorable; y tomando en consideración la población a la cual sería dirigida.

En la elaboración de las afirmaciones se determinó que todas - aquellas que estuvieran a favor del objeto psicológico consideradas como verdad o verdaderas, deberían ser puntuadas en este sentido:

	<u>valor de la escala</u>
a) a) Fuerte acuerdo -----	5
b) acuerdo -----	4
c) indeciso -----	3
d) desacuerdo -----	2
e) fuerte desacuerdo -----	1

Mientras para las que se opusieran, o fueran consideradas como prejuicio deberían ser puntuadas en el orden opuesto.

Asimismo se determinó que para analizar los resultados de dicha escala se tabularían los datos y se indicaría el porcentaje de respuestas para cada afirmación individual para llevar a cabo esto se - trabajaría únicamente con tres respuestas:

fuerte acuerdo	indeciso	desacuerdo
acuerdo		fuerte desacuerdo

es decir, acuerdo, indeciso y desacuerdo.

Además de los aspectos mencionados anteriormente, para establecer si la escala medía lo que pretendía medir o sea su validez, se comprobó que la escala cubría con los requisitos de validez de contenido ya que ésta abarcaba adecuadamente los aspectos importantes de la conducta que se estaba midiendo lo cual se llevo a cabo mediante la revisión teórica de la bibliografía correspondiente. Y para - comprobar si lo estaba midiendo en forma consistente, es decir, su confiabilidad, se utilizó el método test-retest, aplicando a quince sujetos (3 familias: 5 ancianos, 5 adultos y 5 adolescentes), el mismo instrumento en dos ocasiones diferentes (con quince días de diferencia de una aplicación a otra), comprobándose así que en el 95%

de los casos las respuestas dadas por los sujetos en las diferentes aplicaciones eran iguales, quedando por esto establecida la confiabilidad real del instrumento.

Por otro lado, con el objeto de purificar la escala de los ítems mal contruidos, se hizo un análisis de ellos, se aplicó la escala inicialmente a un grupo piloto formado por tres familias (27 sujetos) las calificaciones dadas para cada ítem fueron ordenadas de la más alta a la más baja, después se seleccionó el 25% más alto y el 25% más bajo y finalmente se aplicó la prueba t de Student:

$$t = \frac{\bar{X}_A - \bar{X}_B}{\sqrt{\frac{\left[\sum f X_A^2 - \frac{(\sum f X_A)^2}{n} \right] + \left[\sum f X_B^2 - \frac{(\sum f X_B)^2}{n} \right]}{n(n-1)}}$$

donde:

\bar{X}_A = la calificación media que posee una frase dada para el grupo de calificaciones altas;

\bar{X}_B = la calificación media de una frase dada para el grupo de calificaciones bajas;

$\sum f$ = Suma de frecuencias;

X_A = la calificación para una frase dada dentro del grupo de calificaciones altas;

X_B = la calificación para una frase dada dentro del grupo de calificaciones bajas;

n = número de sujetos.

Se aplicó dicha prueba, ya que ésta permite ver las diferencias significativas entre los dos grupos.

Los resultados obtenidos mostraron que cuatro ítems estaban mal contruidos, por lo que se volvieron a redactar y fueron incluidos en la escala, la cual tuvo que ser aplicada nuevamente debido a que la primera aplicación no cubría los requisitos que Edwards (1957) -

propone para tal efecto, ya que él sugiere que "cualquier valor de t igual o mayor de 1.75, constituye un indicador de que la respuesta promedio de los grupos alto y bajo varía de manera significativa si tenemos 25 o más sujetos en cada uno de los grupos" (79); y como en la primera aplicación el 25% de los sujetos fue de 7; ésta queda invalidada, de ahí la razón por la que se hizo la segunda aplicación a los 90 sujetos (la cual se llevó a cabo en el domicilio particular de cada uno de ellos); considerando los grupos alto y bajo cada uno de 30 sujetos (cifra que excede en mínima proporción el 25%), pero que se tomó con el fin de que las diferencias entre los grupos fueran más significativas. Los resultados obtenidos de esta segunda aplicación mostraron que todos los ítems estaban bien contruidos ya que todos los valores de t obtenidos de las 32 afirmaciones fueron superiores a 1.75 (v. apéndice II).

Una vez comprobado que el instrumento era válido y confiable se procedió a la interpretación de los resultados.

Con el propósito de observar con mayor precisión la ausencia o existencia de prejuicios en los 3 diferentes grupos, y si éstos se transmiten de generación en generación entre los miembros de una misma familia, se muestran los resultados en tablas con frecuencias y porcentajes los cuales se detallan a continuación.

10. RESULTADOS

Con base en los datos obtenidos en la escala de actitudes en relación con algunos aspectos de la ancianidad se presentan a continuación los siguientes resultados:

TABLA 1

Datos Generales de los miembros de las treinta familias estudiadas, por grupo.

		ADOLESCENTES		ADULTOS		ANCIANOS		TOTAL	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Sexo	Masculino	16	53.33%	13	43.33%	9	30%	38	42.22%
	Femenino	14	46.66%	17	56.66%	21	70%	52	57.77%
	Total	30	99.99%	30	99.99%	30	100%	90	99.99%
Estado Civil	soltero	30	100%					30	33.33%
	casado			26	86.66%	13	43.33%	39	43.33%
	separado			4	13.33%			4	4.44%
	viudo					17	56.66%	17	18.88%
	Total	30	100%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.98%
Edad	Media \bar{M}	14 años		43 años		68 años			
Escolaridad.	Media \bar{M}	8 años		13 años		8 años			

Tomando en cuenta los porcentajes más altos se observa que de los tres grupos, la mayoría son mujeres. En cuanto al estado civil: todos los adolescentes son solteros (as), con una edad promedio de 14 años y una escolaridad de 8, es decir, primaria completa y dos años de secundaria; en los adultos predominan los casados (as), con una edad promedio de 43 años y una escolaridad de 13 años, equivalente a preparatoria terminada y un año de educación superior; mientras que en los ancianos predominan los viudos (as), -- con una edad promedio de 68 años y una escolaridad de 8 años.

A partir de esta tabla, se presentan las frecuencias y el porcentaje de respuestas obtenido para cada respuesta individual, por grupos.

TABLA 2

Afirmación 1.- "La vejez es una enfermedad"
(prejuicio - desacuerdo)

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	3	10%	-	-	-	-	3	3.33%
indeciso	-	-	-	-	-	-	-	-
desacuerdo	27	90%	30	100%	30	100%	87	96.66%
total	30	100%	30	100%	30	100%	90	99.99%

En este caso la información arrojada por los resultados indica la total ausencia - de prejuicios en los grupos estudiados.

TABLA 3

Afirmación.2.- "La vejez como las edades anteriores tiene sus problemas específicos pero también capacidades y facultades propias, tan positivas -- como en otras edades"
(verdad - acuerdo)

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	25	83.33%	26	86.66%	25	83.33%	76	84.44%
indeciso	3	10 %	-	-	1	3.33%	4	4.44%
desacuerdo	2	6.66%	4	13.33%	4	13.33%	10	11.11%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.99%

La tabla indica que los tres grupos manifiestan una postura positiva, es decir, sin prejuicios.

TABLA 4

Afirmación 3.- "Al llegar a la vejez el ser humano se convierte en un ser improductivo e inútil"
(prejuicio - desacuerdo)

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	4	13.33%	1	3.33%	2	6.66%	7	7.77%
indeciso	1	3.33%	-	-	-	-	1	1.11%
desacuerdo	25	83.33%	29	96.66%	28	93.33%	82	91.11%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.99%

Los datos registrados en la tabla, permiten determinar la ausencia de prejuicios.

TABLA 5

Afirmación 4.- "Después de los 60 y los 65 años la mente se deteriora y se acaba - con debilidad senil".
(prejuicio-desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	9	30%	9	30 %	6	20%	24	26.66%
indeciso	12	40%	2	6.66%	3	10%	17	18.88%
desacuerdo	9	30%	19	63.33%	21	70%	49	54.44%
Total	30	100%	30	99.99%	30	100%	90	99.98%

La información reporta divergencia entre los resultados obtenidos, mientras que - los adolescentes presentan una postura neutra, en los adultos y en los ancianos - se manifiesta ausencia de prejuicios.

TABLA 6

Afirmación 5 .- "El proceso de envejecimiento puede ser vivido satisfactoria y ---
útilmente"
(verdad - acuerdo)

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	26	86.66%	28	93.33%	28	93.33%	82	91.11%
indeciso	-	-	-	-	-	-	-	-
desacuerdo	4	13.33%	2	6.66%	2	6.66%	8	8.88%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.99%

Los resultados anteriores señalan la no existencia de prejuicios.

TABLA 7

Afirmación 6.- "El viejo es partícipe y agente de la sociedad en que vive y tiene -
 derecho a no ser relegado como mero expectador"
 (verdad - acuerdo)

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	22	73.33%	30	100%	23	76.66%	75	83.33%
indeciso	2	6.66%	-	-	-	-	2	2.22%
desacuerdo	6	20	-	-	7	23.33%	13	14.44%
Total	30	99.99%	30	100%	30	99.99%	90	99.99%

Como se observa en los resultados, no existen prejuicios en los grupos estudiados.

TABLA 8

Afirmación 7.- "El anciano tiene plena realización en cuanto a prudencia, maduración mental y responsabilidad".
(verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	24	80%	24	80 %	24	80%	72	80 %
indeciso	3	10%	5	16.66%	3	10%	11	12.22%
desacuerdo	3	10%	1	3.33%	3	10%	7	7.77%
Total	30	100%	30	99.99%	30	100%	90	99.99%

En este caso los datos obtenidos muestran que ninguno de los tres grupos presentan prejuicios.

TABLA 9

Afirmación 8.- "Los cambios en esta edad no son todos negativos, muchos son prácticamente favorables y el anciano en esencia sigue siendo el hombre - que era" (verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	16	53.33%	22	73.33%	27	90 %	65	72.22%
indeciso	3	10 %	3	10 %	2	6.66%	8	8.88%
desacuerdo	11	36.66%	5	16.66%	1	3.33%	17	18.88%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.98%

Los resultados obtenidos en la tabla, permiten determinar la no existencia de pre--juicios.

TABLA 10

Afirmación 9.- "El anciano es un ser apto para vivir en sociedad y realizarse como los demás y con los demás"
(verdad - acuerdo)

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	25	83.33%	29	96.66%	25	83.33%	79	87.77%
indeciso	3	10 %	1	3.33%	4	13.33%	8	8.88%
desacuerdo	2	6.66%	-	-	1	3.33%	3	3.33%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.98%

Los datos que arroja este cuadro, permiten identificar la carencia de prejuicios en todos los grupos.

TABLA 11

Afirmación 10.- "Los intereses de la vejez son los mismos intereses de la vida a -- cualquier edad, y deben conservarse actuantes como vínculos con la vida"
(verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	18	60 %	24	80%	24	80 %	66	73.33%
indeciso	5	16.66%	3	10%	1	3.33%	9	10 %
desacuerdo	7	23.33%	3	10%	5	16.66%	15	16.66%
Total	30	99.99%	30	100%	30	99.99%	90	99.99%

Los resultados anteriores señalan la no existencia de prejuicios.

TABLA 12

Afirmación 11.- "Puesto que el envejecimiento físico es un proceso natural, no puede ser alterado".
(verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	22	73.33%	27	90%	26	86.66%	75	83.33%
indeciso	3	10%	2	6.66%	-	-	5	5.55%
desacuerdo	5	16.66%	1	3.33%	4	13.33%	10	11.11%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.99%

En este caso la información indica la ausencia de prejuicios en los tres grupos.

TABLA 13

Afirmación 12.- "Durante el envejecimiento lo más importante son los cuidados del -
organismo, más que los de la vida mental"
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	10	33.33%	6	20%	16	53.33%	32	35.55%
indeciso	4	13.33%	3	10%	5	16.66%	12	13.33%
desacuerdo	16	53.33%	21	70%	9	30 %	46	51.11%
Total	30	99.99%	30	100%	30	99.99%	90	99.99%

Como se observa en la tabla sólo los ancianos presentan prejuicios, mientras que en los adolescentes y los adultos se observa la carencia de los mismos.

TABLA 14

Afirmación 13.- "Algunos ancianos usualmente dedican su tiempo a hacer reminiscencias de sus experiencias pasadas y se refugian en estos recuerdos, porque para ellos estos significan vida".
(verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	20	66.66%	18	60 %	12	40 %	50	55.55%
indeciso	3	10 %	2	6.66%	4	13.33%	9	10 %
desacuerdo	7	23.33%	10	33.33%	14	46.66%	31	34.44%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.99%

Los datos que arroja este cuadro permiten identificar que los ancianos tienen prejuicios en este punto, mientras que los adolescentes y los adultos no.

TABLA 15

Afirmación 14.- "En la ancianidad hay una regresión a la infancia y el anciano vuelve a ser como niño".
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	14	46.66%	16	53.33%	8	26.66%	38	42.22%
indeciso	6	20 %	5	16.66%	4	13.33%	15	16.66%
desacuerdo	10	33.33%	9	30 %	18	60 %	37	41.11%
Total:	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.99%

Los resultados anteriores indican que existen prejuicios en cuanto al punto tratado en los adolescentes y en los adultos, mientras que en los ancianos no se presentan.

TABLA 16

Afirmación 15.- "Lo mejor durante el envejecimiento y a lo único a lo que se puede dedicar el anciano es al ocio".
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	1	3.33%	2	6.66%	-	-	3	3.33%
indeciso	1	3.33%	-	-	-	-	1	1.11%
desacuerdo	28	93.33%	28	93.33%	30	100%	86	95.55%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	100%	90	99.99%

Los resultados revelan que no existe prejuicio en ninguno de los tres grupos.

TABLA 17

Afirmación 16.- "La inteligencia se deteriora con la edad, sobre todo durante la --
 vejez".
 (prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	15	50%	9	30%	12	40 %	36	40 %
indeciso	6	20%	3	10%	4	13.33%	13	14.44%
desacuerdo	9	30%	18	60%	14	46.66%	41	45.55%
Total	30	100%	30	100%	30	99.99%	90	99.99%

Como se observa en la tabla, sólo se presentan prejuicios en este sentido en los --
 adolescentes.

TABLA 18

Afirmación 17.- "Después de los 65 años todas las personas van decayendo continuamente"
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	8	26.66%	9	30%	8	26.66%	25	27.77%
indeciso	6	20 %	3	10%	4	13.33%	13	14.44%
desacuerdo	16	53.33%	18	60%	18	60 %	52	57.77%
Total	30	99.99%	30	100%	30	99.99%	90	99.98%

Como se observa en la tabla no existen prejuicios en ninguno de los tres grupos.

TABLA 19

Afirmación 18.- "La vejez es en sí misma decrepitud y senilidad. Estas no pueden -- evitarse".
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	13	43.33%	14	46.66%	18	60%	45	50 %
indeciso	6	20 %	3	10 %	3	10%	12	13.33%
desacuerdo	11	36.66%	13	43.33%	9	30%	33	36.66%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	100%	90	99.99%

Los resultados revelan que existen prejuicios en los tres grupos.

TABLA 20

Afirmación 19.- "El retiro del trabajo debe ser a una edad fija".
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	5	16.66%	5	16.66%	8	26.66%	18	20 %
indeciso	3	10 %	-	-	2	6.66%	5	5.55%
desacuerdo	22	73.33%	25	83.33%	20	66.66%	67	74.44%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.98%	90	99.99%

La información indica que ninguno de los tres grupos presentan prejuicios.

TABLA 21

Afirmación 20.- "El anciano es incapaz de cambiar y adaptarse a situaciones nuevas".
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	9	30 %	2	6.66%	10	33.33%	21	23.33%
indeciso	2	6.66%	2	6.66%	3	10 %	7	7.77%
desacuerdo	19	63.33%	26	86.66%	17	56.66%	62	68.88%
Total	30	99.99%	30	99.98%	30	99.99%	90	99.98%

Como se observa todos los sujetos muestran carencia de prejuicios a este respecto.

TABLA 22

Afirmación 21.- "La pareja humana en la vejez tiene todos sus derechos, deberes normales y su convivencia amorosa cobra valores significativos".
(verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	25	83.33%	27	90 %	23	76.66%	75	83.33%
indeciso	3	10 %	1	3.33%	-	-	4	4.44%
desacuerdo	2	6.66%	2	6.66%	7	23.33%	11	12.22%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.99%

Los datos que arroja este cuadro permiten identificar la ausencia de prejuicios.

TABLA 23

Afirmación 21.- "Es frecuente que los ancianos sufran cierta disminución en la capacidad de oír, la agudeza visual, la disminución olfativa, la temperatura corporal y la sensibilidad al dolor".
(verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	22	73.33%	21	70.00%	28	93.33%	71	78.88%
indeciso	6	20.00%	5	16.66%	-	-	11	12.22%
desacuerdo	2	6.66%	4	13.33%	2	6.66%	8	8.88%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.98%

Como se observa en la tabla, en los tres grupos hay ausencia de prejuicios.

TABLA 24

Afirmación 23.- "Con la ancianidad se acaba la capacidad de aprender del individuo".
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	5	16.66%	3	10 %	6	20%	14	15.55%
indeciso	2	6.66%	2	6.66%	3	10%	7	7.77%
desacuerdo	23	76.66%	25	83.33%	21	70%	69	76.66%
Total	30	99.98%	30	99.99%	30	100%	90	99.98%

Los datos señalan que en los tres grupos coincide la no existencia de prejuicios.

TABLA 25

Afirmación 24.- "El viejo es capaz de trabajar, de hacer ejercicio, de sentir y de experimentar satisfacción".
(verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	23	76.66%	28	93.33%	23	76.66%	74	82.22%
indeciso	2	6.66%	1	3.33%	2	6.66%	5	5.55%
desacuerdo	5	16.66%	1	3.33%	5	16.66%	11	12.22%
Total	30	99.98%	30	99.99%	30	99.98%	90	99.99%

En este caso la información indica la no existencia de prejuicios en ninguno de los grupos.

TABLA 26

Afirmación 25.- "La gente debe jubilarse, debido a que las personas mayores no pueden hacer bien ningún trabajo".
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	3	10 %	2	6.66%	4	13.33%	9	10 %
indeciso	4	13.33%	-	-	3	10 %	7	7.77%
desacuerdo	23	76.66%	28	93.33%	23	76.66%	74	82.22%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.99%

Los resultados anteriores muestran que ninguno de los grupos presentan prejuicio a este respecto.

TABLA 27

Afirmación 26.- "La retirada progresiva de los intereses de la vida, forma parte -- del proceso normal del envejecimiento".
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	14	46.66%	13	43.33%	11	36.66%	38	42.22%
indeciso	5	16.66%	2	6.66%	4	13.33%	11	12.22%
desacuerdo	11	36.66%	15	50.00%	15	50.00%	41	45.55%
Total	30	99.98%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.99%

Los datos indican que los adolescentes tienen prejuicios en relación a este punto, mientras que los adultos y los ancianos no.

TABLA 28

Afirmación 27.- "Ni orgánica, ni psíquicamente el anciano es una excepción fuera de la humanidad".
(verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	16	53.33%	20	66.66%	17	56.66%	53	58.88%
indeciso	5	16.66%	4	13.33%	3	10 %	12	13.33%
desacuerdo	9	30 %	6	20 %	10	33.33%	25	27.77%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.99%	90	99.98%

Los resultados reportados señalan que no existen prejuicios en lo referente a este punto.

TABLA 29

Afirmación 28.- "La mayoría de los problemas del viejo son de origen orgánico"
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	14	46.66%	12	40 %	17	56.66%	43	47.77%
indeciso	6	20 %	5	16.66%	5	16.66%	16	17.77%
desacuerdo	10	33.33%	13	43.33%	8	26.66%	31	34.44%
Total	30	99.99%	30	99.99%	30	99.98%	90	99.98%

La información lograda reporta divergencias: mientras que los adultos no tienen pre-juicios, los adolescentes y los ancianos sí.

TABLA 30

Afirmación 29.- "Todos los ancianos representan una carga social debido a su inutilidad y dependencia".
(prejuicio - desacuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	5	16.66%	3	10%	2	6.66%	10	11.11%
indeciso	-	-	-	-	-	-	-	-
desacuerdo	25	83.33%	27	90%	28	93.33%	80	88.88%
Total	30	99.99%	30	100%	30	99.99%	90	99.99%

La tabla muestra que los tres grupos tienen una postura desfavorable al respecto, lo cual equivale a no tener prejuicios.

TABLA 31

Afirmación 30.- "Los longevos generalmente se distinguen por una vida plena y en --
cierto modo creadora".
(verdad, - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	9	30%	20	66.66%	19	63.33%	48	53.33%
indeciso	12	40%	5	16.66%	2	6.66%	19	21.11%
desacuerdo	9	30%	5	16.66%	9	30%	23	25.55%
Total	30	100%	30	99.98%	30	99.99%	90	99.99%

Los resultados anteriores muestran divergencia: mientras que los adolescentes toman una postura neutral; los adultos y los ancianos muestran una postura a favor, es decir, no presentan prejuicios.

TABLA 32

Afirmación 31.- "La falta de habilidad manual en el viejo, es compensada por la --
 experiencia".
 (verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	21	70%	25	83.33%	21	70%	67	74.44%
indeciso	3	10%	3	10%	3	10%	9	10%
desacuerdo	6	20%	2	6.66%	6	20%	14	15.55%
Total	30	100%	30	99.99%	30	100%	90	99.99%

Los datos señalan que no existe prejuicio al respecto en ninguno de los grupos.

TABLA 33

Afirmación 32.- "EL llegar a la ancianidad conlleva el adquirir la serenidad".
(verdad - acuerdo).

Respuesta Seleccionada	Adolescentes		Adultos		Ancianos		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
acuerdo	14	46.66%	23	76.66%	24	80.00%	61	67.77%
indeciso	3	10.00%	2	6.66%	1	3.33%	6	6.66%
desacuerdo	13	43.33%	5	16.66%	5	16.66%	23	25.55%
Total	30	99.99%	30	99.98%	30	99.99%	90	99.98%

En este caso la información indica que ninguno de los tres grupos tiene prejuicios.

TABLA 34

Frecuencia y porcentajes del total de afirmaciones por categorías.

Categorías	Afirmaciones	
	f	%
1.- Ausencia de prejuicios en los tres grupos:	23	71.87%
2.- Existencia de prejuicios en dos grupos:		
2.1 Adolescentes - Adultos	1	3.12%
2.2 Adolescentes - Ancianos	1	3.12%
2.3 Adultos - Ancianos	-	-
3.- Existencia de prejuicios en un grupo:		
3.1 Adolescentes	2	6.25%
3.2 Adultos	-	-
3.3 Ancianos	2	6.25%
4.- Existencia de prejuicios en los tres grupos:	1	3.12%
5.- Postura neutral en un grupo:		
5.1 Adolescentes	2	6.25%
5.2 Adultos	-	-
5.3 Ancianos	-	-
Total	32	99.99%

Como lo indica la tabla anterior, en su mayoría hay una ausencia de prejuicios en los tres grupos, siendo mínima la existencia de los mismos.

A partir de esta tabla se manejan los datos obtenidos por familia.

TABLA 35

Esta tabla muestra a nivel individual, la divergencia o convergencia que existe entre los tres miembros de una familia al contestar las afirmaciones; y a nivel global las diferencias a este respecto de una familia a otra.

Tipo de respuesta predominante en las afirmaciones, dado por familia.

FAMILIAS (30)	AFIRMACIONES (32)							
	3 respuestas iguales		2 iguales y 1 desigual		3 respuestas diferentes		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
1.-	12	37.5%	14	43.75%	6	18.75%	32	100%
2.-	15	46.87%	15	46.87%	2	6.25%	32	99.99%
3.-	19	59.37%	13	40.62%	-	-	32	99.99%
4.-	15	46.87%	17	53.12%	-	-	32	99.99%
5.-	9	28.12%	20	62.5%	3	9.37%	32	99.99%
6.-	10	31.25%	17	53.12%	5	15.62%	32	99.99%
7.-	15	46.87%	11	34.5%	6	18.75%	32	100%
8.-	16	50%	13	40.62%	3	9.37%	32	99.99%

TABLA 35

FAMILIAS (30)	AFIRMACIONES (32)							
	3 respuestas iguales		2 iguales y 1 desigual		3 respuestas diferentes		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
9.-	17	53.12%	14	43.75%	1	3.12%	32	99.99%
10.-	16	50%	13	40.62%	3	9.37%	32	99.99%
11.-	7	21.87%	22	68.75%	3	9.37%	32	99.99%
12.-	12	37.5%	20	62.5%	-	-	32	100%
13.-	25	78.12%	7	21.87%	-	-	32	99.99%
14.-	12	37.5%	18	56.25%	2	6.25%	32	100%
15.-	17	53.12%	10	31.25%	5	15.62%	32	99.99%
16.-	19	59.37%	10	31.25%	3	9.37%	32	99.99%
17.-	18	56.25%	14	43.75%	-	-	32	100%
18.-	18	56.25%	13	40.62%	1	3.12%	32	99.99%
19.-	22	68.75%	10	31.25%	-	-	32	100%
20.-	18	56.25%	10	31.25%	4	12.5%	32	100%
21.-	11	34.37%	19	59.37%	2	6.25%	32	99.99%

TABLA 35

FAMILIAS (30)	AFIRMACIONES (32)							
	3 respuestas iguales		2 iguales y 1 desigual		3 respuestas diferentes		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
22.-	10	31.25%	19	59.37%	3	9.37%	32	99.99%
23.-	21	65.62%	11	34.37%	-	-	32	99.99%
24.-	13	40.62%	18	56.25%	1	3.12%	32	99.99%
25.-	15	46.87%	11	34.37%	6	18.75%	32	99.99%
26.-	13	40.62%	15	46.87%	4	12.5%	32	99.99%
27.-	8	25%	23	71.87%	1	3.12%	32	99.99%
28.-	18	56.25%	9	28.12%	5	15.62%	32	99.99%
29.-	13	40.62%	18	56.25%	1	3.12%	32	99.99%
30.-	11	34.37%	18	56.25%	3	9.37%	32	99.99%
Total	445	46.35%	442	46.04%	73	7.60%	960	99.99%

Como se pueda observar, los datos arrojados en esta tabla muestran divergencia, - aunque sólo por mínima proporción ya que el total de afirmaciones que fueron contestadas con la misma respuesta por los tres miembros de la familia; y aquellas - en las que dos miembros contestaron igual y uno diferente tienen el mismo porcen-

taje, sólo que éste es superior por unos cuantos decimales en el primer caso, es decir, que predominan las familias que respondieron al mayor número de afirmaciones en las que los tres miembros, contestaron igual. (3 respuestas iguales).

En la tabla anterior, se manejaron las tres posibles categorías que podían existir al ser contestada la escala de actitudes:

- a) Cuando los tres miembros de la familia contestaron igual a una afirmación;
- b) Cuando dos miembros contestaron igual y uno de manera diferente;
- c) Cuando todos los miembros tuvieron respuestas diferentes.

Al analizar estas diferentes categorías se observa que a su vez pueden ser agrupadas en tres sub-categorías:

- Cuando existió concordancia, que sería el caso de las tres respuestas iguales, categoría a;
- Cuando existió divergencia ya sea por uno, dos ó tres miembros de la familia, quedando así agrupadas en este sentido las categorías b y c;
- Cuando mantuvieron una postura neutra, es decir, 16 ítems concordantes y 16 divergentes.

Con el fin de hacer más claro este punto, se presenta a continuación la tabla 35 A que muestra la tendencia predominante en relación a las tres subcategorías anteriores, que tuvieron cada una de las 30 familias al contestar la escala de actitudes.

TABLA 35 A

Tendencia predominante de respuestas concordantes, divergentes o neutras a la escala de actitudes, por familia.

CATEGORIAS	FAMILIAS	
	f	%
1.- Concordancia (3 respuestas iguales):	11	36.66%
2.- Divergencia (1, 2, ó 3 respuestas diferentes):	17	56.66%
3.- Postura neutra:	2	6.66%
Total	30	99.98%

Esta tabla muestra que en el estudio realizado, la tendencia predominante de las familias al responder a la escala de actitudes fue de divergencia.

11. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

La interpretación de los resultados del área de "datos generales" presenta los elementos en concreto que son la base para comprender las características de la población formada por los miembros de 30 familias de 3 generaciones caracterizadas por el nieto (a) con una edad promedio de 14 años de edad; el padre o la madre con una edad promedio de 43 años; y el abuelo (a) con una edad promedio de 68 años; además de la característica principal de pertenecer los 3 miembros a un mismo linaje, se cuidó que dichas familias pertenecieran a la clase media y/o media alta.

A fin de relacionar la información de los resultados con las hipótesis formuladas, en seguida se cita cada hipótesis acompañada del análisis de los datos obtenidos.

- Hipótesis general de trabajo.

Los prejuicios existentes en la sociedad actual sobre la vejez se presentan con mayor frecuencia en los adolescentes, que en los adultos y los ancianos.

En la tabla 34 que fue estructurada y formada con los datos de las tablas anteriores en las que se presentó las frecuencias y el porcentaje de respuestas obtenido para cada respuesta individual, por grupos; se muestran los resultados obtenidos respecto a la existencia de prejuicios en la sociedad actual en los diversos grupos, los cuales indican que en el 71.87% de las afirmaciones (23) contestadas por los sujetos hay una ausencia de prejuicios, lo anterior indica que la información obtenida, no va de acuerdo con la proporción de prejuicios que se esperaba encontrar en este estudio, es decir, una proporción igual o superior al 75%; al contrario de lo esperado se encontró con un porcentaje del 28.11% de afirmaciones (7) en las que se encontró que había prejuicio. Entonces, aunque estadísticamente dicha hipótesis no se cumplió por no haber obtenido un porcen-

taje igual o mayor al 75%; podría considerarse aunque en mínima proporción que existen algunos prejuicios y que éstos pertenecen en su mayoría al grupo de adolescentes, con un 10.41% de los casos, mientras que en los ancianos con 8.85% y los adultos con 2.60% se presentan en menor proporción. Por lo tanto lo anterior podría indicar que la información obtenida guarda cierta relación con la hipótesis formulada; y considerando el tamaño de la muestra y las características del estudio, es decir, lo que se busca comprobar: la existencia de prejuicios, puede considerarse que la hipótesis en cierta manera se cumple.

Hipótesis de trabajo 1. Adolescentes

Los prejuicios existentes en la sociedad actual sobre la vejez se presentan con mayor frecuencia en los adolescentes.

En la tabla 34 se señalan los resultados obtenidos de la ausencia y/o existencia de prejuicios en relación a las 32 afirmaciones constitutivas de la escala en los diversos grupos; en el caso del grupo de adolescentes los resultados en cuanto a la existencia de prejuicios señalan que en 5 afirmaciones manifestaron tenerlos; en 3 ocasiones junto con otros grupos y en 2 únicamente ellos, dando por total un porcentaje de 10.41% el cual es superior al obtenido por los otros grupos; de ahí que aunque los resultados obtenidos no sean significativos estadísticamente por no ser iguales o superiores al 75%; para efectos de este estudio y de acuerdo a sus características podría considerarse que los datos obtenidos denotan cierta correspondencia con la hipótesis enunciada inicialmente.

Hipótesis de trabajo 2. Adultos

Los prejuicios existentes en la sociedad actual sobre la vejez son poco frecuentes en los adultos.

La tabla 34 expresa los datos referidos al respecto, en los cuales se observa que los adultos manifestaron tener prejuicios en 2 -

afirmaciones junto con otros grupos, lo cual da una proporción del 2.60% de los casos; de ahí que dicha información aunque no sea estadísticamente significativa podría permitir establecer cierta relación con la hipótesis formulada, ya que el grupo de los adultos fue el que menos prejuicios presentó.

Hipótesis de trabajo 3. Ancianos

Los prejuicios existentes en la sociedad actual sobre la vejez son poco frecuentes en los ancianos.

Tomando en cuenta los porcentajes obtenidos en la tabla 34, se observa que los ancianos tuvieron un 8.85% de casos en los que se manifestaron prejuicios, es decir, en 4 afirmaciones. Retomando dicha información podría considerarse que aunque los datos obtenidos no sean significativos estadísticamente (por no haber obtenido un porcentaje igual o superior al 75%), pueden denotar cierta correspondencia con la hipótesis enunciada inicialmente.

Hipótesis de trabajo 4. Familias

Los prejuicios existentes en la sociedad actual sobre la vejez son iguales en los diferentes miembros de una familia (adolescentes, adulto y anciano), ya que éstos son transmitidos de generación en generación.

En la tabla 35 A se muestran los resultados obtenidos respecto a la tendencia predominante de respuestas concordantes (3 respuestas iguales); divergentes (1, 2 ó 3 respuestas diferentes) ó neutra (16 ítems de respuesta concordante y 16 de divergentes) dados por familia a la escala de actitudes; los cuales indican que el 56.66% de la población (17 familias) presentaron divergencia en sus respuestas mientras que el 36.66% (11 familias) mostraron concordancia y el 6.66% (2 familias) manifestaron una postura neutra.

Con base en la información lograda se puede afirmar, tanto estadísticamente, como respetando la proporción obtenida, que en la -

mayoría de las familias no se transmiten los prejuicios de generación en generación, por lo tanto los resultados obtenidos no se encuentran en estrecha relación con la hipótesis formulada.

Los datos fueron trabajados solamente a nivel descriptivo, debido a que la población era muy pequeña y los datos obtenidos no permitían un análisis estadístico mas exhaustivo; por lo tanto no se puede afirmar categóricamente que los prejuicios existentes en toda la sociedad actual sobre la vejez se presenten con mayor frecuencia en los adolescentes que en los adultos y los ancianos de la clase media; y que los prejuicios no son transmitidos de generación en generación entre los miembros de una misma familia; sin embargo puede establecerse que si se observó el fenómeno en una mayor población o con sujetos de otra clase social, con valores, costumbres y principios diferentes, con otro nivel de vida y educación, es posible que se comprobara la existencia de prejuicios en torno de la vejez.

Como último punto es importante señalar las limitaciones de este estudio, las cuales pueden dividirse en dos secciones: a. Sujetos y b. instrumento.

a. Sujetos

- Se considera que el utilizar 30 familias para el estudio, no es una muestra representativa de la población.
- No fue fácil obtener la cooperación de los sujetos, en especial de los ancianos y en ocasiones de los tres miembros de la familia.

b. Instrumento

- Se considera que el instrumento es extenso y algo tedioso.
- Aunque de acuerdo a la prueba t de Student no había ítems mal contruidos, la redacción de las afirmaciones en ocasiones causaba problemas a ciertos sujetos.

Con base en la experiencia y a los resultados obtenidos de es-

tudio se recomienda que para estudios posteriores se tomen en cuenta las siguientes sugerencias:

- Contar con la cooperación de los miembros de las diversas familias que se interesen por la investigación;
- Tratar de trabajar con una muestra lo más representativa posible de la población;
- Afinar lo más posible la redacción de las afirmaciones;
- Disminuir la cantidad de las mismas;
- Como se mencionó inicialmente, el estudio se clasificó como descriptivo. Con el propósito de cubrir el proceso de investigación completo sería útil retomar la información obtenida en esta investigación para plantear un estudio confirmatorio.

Con base en la información obtenida a lo largo de este trabajo acerca de lo que es la vejez, las circunstancias que le rodean, la situación en que se encuentra el anciano, y el cómo es vista y considerada tanto por la sociedad en general, como por un pequeño sector de la población constituido por los miembros de familias de tres generaciones; se ha visto la importancia que tiene el revalorarla, erradicando los prejuicios existentes en torno a ella, a fin de que sea conocida y aceptada por la población en general, para que pueda ser vivida digna y satisfactoriamente. Para lograr dicho propósito, se requiere de la educación y la preparación para la tercera edad, mismas que serán vistas y desarrolladas a continuación.

IV.- EDUCACION DEL ANCIANO

4.1 VEJEZ Y PEDAGOGIA

En el segundo capítulo, se estudiaron las características y -- principales problemas relativos a la vejez, enfocados a lo fisiológico, psicológico y social; se desarrollaron dichos aspectos porque el hombre es una unidad bio-psico-social, que considerando la armonía que se da entre los tres puede decirse que el hombre está completo, más no perfecto; el buscar dicha perfección lo trae implícito en su esencia y esto lo logra a través de la educación que forma parte de la vida del hombre y que únicamente concluye con la muerte.

Y como la Pedagogía es la ciencia de la educación, se estudiará a continuación qué es, así como el significado de educación.

Clásicamente, la Pedagogía se ha definido como "ciencia del arte de educar" (80), como arte, es la habilidad para educar; como ciencia es la sistematización fundamentada de los principios, hechos y valores que rigen a la educación humana. Su objeto es el fenómeno educativo, por lo cual hay que tener claro el concepto que de educación se tenga.

Para determinar el concepto de educación, debe hacerse referencia tanto a su significación vulgar, como a su significación etimológica, ya que los elementos desprendidos de ambas definiciones determinan el concepto científico de educación.

En el concepto vulgar, la educación se ha concebido como una cualidad adquirida, por influjo externo (del trato social y los establecimientos educativos), en virtud de la cual un hombre está adaptado en sus modales externos a determinadas formas de comportamiento -

80) GRAN ENCICLOPEDIA RIALP, tomo 18, Pascal-Postulación, 143

social. Es decir, que vulgarmente la educación es el resultado de -- una influencia externa.

Etimológicamente, la palabra educación tiene varias acepciones:

De una parte significa "conducir", es decir, llevar a un hombre de una situación a otra, o de un estado a otro. Y también significa, "sacar de", "extraer"; es decir, sacar algo de dentro del hombre.

Estas definiciones consideran a la educación como un proceso y un movimiento y hacen referencia a la situación del hombre.

Tanto la perspectiva etimológica como la vulgar tienen validez, ya que el concepto etimológico de la educación lleva a una noción individualista del proceso educativo, mientras que el vulgar lleva a la perspectiva sociológica, la del influjo de la sociedad sobre el hombre. Más en una y otra, educación representa una modificación del hombre.

Según Planchard (1978), educar en su sentido etimológico (e-du care) es conducir de un estado a otro estado. Es, modificar en determinado sentido al sujeto de la educación. Es obrar de una manera predeterminada sobre el ser vivo, a fin de llevarle a una meta previamente fijada; de donde se deduce que hay en la base de la educación un postulado aceptado tanto en la teoría como en la práctica: el hombre es modificable, en cierta medida por lo menos, es decir, que el ser humano es un ser educable por naturaleza.

De los elementos manejados anteriormente, se desprende una serie de conceptos que llevan a precisar y a entender mejor lo que es educación, y que son utilizados por García Hoz (1978) para definirla:

- Dentro de la idea de modificación del hombre.-- se concibe a la educación como un proceso que surge del interior del ser humano, del cual brotan los hábitos o las formas de vivir que determinan o posibilitan el que el hombre sea educado.

- Perfección.- dicha modificación del hombre significa mejoramiento, desenvolvimiento, es un acercamiento del hombre a lo que constituye su propia finalidad, en otras palabras, es un camino hacia la perfección; ya que como el hombre es un ser finito, una realidad incompleta, las nuevas formas que adquiere en virtud de la educación, van completando sus posibilidades de ser, lo van perfeccionando. De todo esto se ve claramente que la idea de educación está estrechamente relacionada con la de perfección.

- Influencia humana.- la perfección determina genéricamente lo que es la educación, pero no la específica; porque toda educación es una perfección, pero no toda perfección es educación, como en el caso de la perfección natural que surge de la evolución espontánea del hombre. Entonces, si la educación no es una perfección natural, es una perfección humana que arranca de la voluntad del hombre, es decir, que la educación es perfeccionamiento voluntario, e intencional.

- Intencional.-

al hablar de perfección humana han surgido ciertas ideas que también contribuyen a delimitar el concepto de educación: las ideas de dirección, influencia, intención, reflexión, aluden a un fin preconcebido y operante en virtud del cual la educación toma un determinado rumbo y ponen de relieve que la educación, tanto como obra del intelecto, es obra de la voluntad. Estas ideas se pueden resumir en la nota de intencionalidad, que también ha de atribuirse a la educación. (81)

- Referencia a las funciones específicamente humanas.- la educación no se refiere al hombre en cuanto a ser físico, sino que, la educación es perfeccionamiento de las funciones superiores del hombre, de lo que éste tiene específicamente humano, es decir la inteligencia y la voluntad.

Conjugando los conceptos anteriores, el de educación que determina García Hoz y en el cual se basa este trabajo es: educación es - el "perfeccionamiento intencional de las potencias específicamente humanas" (82).

El que se sintetiza en una definición lo que es educación, no - excluye la extraordinaria complejidad del proceso educativo, y sus - distintas implicaciones, que son múltiples dado que alcanza todas las manifestaciones de la vida humana.

La educación por tanto es una forma de vivir, humana que prepara al hombre para satisfacer todas sus necesidades y para desarrollar las posibilidades de vida que tiene.

Además, la educación es un proceso de expansión ya que se propone hacer que el sujeto se realice lo más plenamente posible en todos sus aspectos, a fin de que evolucione integralmente; y es un proceso de autolimitación ya que busca llevar al individuo a la comprensión de sus propias limitaciones.

Asimismo, la educación es un proceso que busca capacitar al hombre para actuar conscientemente frente a nuevas situaciones de la vida, mediante el aprovechamiento de su experiencia anterior, y teniendo en cuenta la integración, la continuidad y el progreso social. Todo ello de acuerdo con la realidad de cada uno, de modo que sean atendidas las necesidades tanto del individuo como de la colectividad.

Por otra parte, la educación es dinámica, ya que prepara al sujeto para tomar conciencia de la problemática actual, que es una situación nueva y que exige soluciones originales para ser resuelta -- con eficiencia y de manera satisfactoria.

La educación es además acumulativa, ya que los esfuerzos del pasado, y la experiencia anterior, deben contribuir a resolver las dificultades presentes.

A través de la educación, se busca que el individuo se integre a la sociedad, como un miembro activo, que comparte con los demás -- ideales, aspiraciones y esfuerzos, y al mismo tiempo contribuye en la transmisión de la cultura y en el progreso social de la comunidad.

Una vez determinado el concepto de educación, García Hoz (1978) divide los estudios pedagógicos de acuerdo con los métodos de razonamiento, en dos grandes rubros:

- a) Pedagogía General.- que es analítica, es aquella que estudia de un modo aislado los distintos fenómenos educativos, como elementos de ulteriores aplicaciones, en ella el proceso educativo se analiza en busca de sus componentes y leyes en lo que tienen de comunes a todo tipo de educación.
- b) Pedagogía Diferencial.- que para efectos de este trabajo es la que nos interesa. "La Pedagogía Diferencial, también conocida como individual, especial y concreta, puede definirse como la parte de la Pedagogía que tiene por objeto la educación según las diferencias individuales" (83), además es sintética porque estudia la actuación conjunta en una determinada situación o tipos de sujetos.

Según García Hoz (1978), en cuanto a las diferencias en la educación del hombre, se pueden distinguir dos tipos: las que surgen del hombre mismo, y las que surgen de los distintos ambientes en que el hombre vive.

- 1) Dentro de las diferencias del hombre o unidades personales se encuentran:

83) GRAN ENCICLOPEDIA RIALP, op.cit., 146

- a) Sexo.- Educación femenina
Educación varonil
- b) Edad.- Educación preescolar
Educación escolar primaria
Educación escolar media
Educación escolar universitaria
Educación para la edad adulta
Educación para la vejez
- c) Personalidad.- Educación personalizada
Educación especial

2) Unidades sociales o diversos ambientes:

- a) Educación Familiar
 - b) Educación Institucional
 - c) Educación Ambiental
- } Pedagogía Comparada (84)

La educación para la vejez está determinada dentro de la Pedagogía Diferencial en función de la edad, y se habla de una Pedagogía para la vejez porque la educación es permanente, es decir, que está presente en las diferentes etapas de desarrollo del ser humano, es obra de toda la vida, y concluye únicamente con la muerte.

El estar educados para la vejez antes de dicha etapa, sería de gran utilidad para las personas, para que a lo largo de su vida fueran cimentando y labrando su propio envejecimiento como un proyecto de autorrealización y no de frustración.

Para que estuvieran conscientes de que la vejez, como cualquier otra etapa de la vida, a pesar de tener limitaciones y problemas, -- ofrece grandes posibilidades, satisfacciones, deberes, alegrías y muchas otras cosas más.

La labor del pedagogo en esta área consistirá principalmente en:

- Concientizar a los ancianos de la importancia que tiene el vivir plena y dignamente cada etapa de la vida. Ayudándolos a valorar y a aprovechar todas las virtudes que tienen, como la sabiduría, la

experiencia, la serenidad, etc., para su propio perfeccionamiento y el de los demás.

- Orientar y ayudar al anciano a enfrentar los diversos problemas -- que se le presenten a fin de que pueda superarlos y a su vez sea capaz de ayudar a otros y esté motivado para llevar una vida plena de satisfacciones y alegrías.
- Mostrar al senecto nuevas posibilidades para su vida, situaciones interesantes y motivantes de acuerdo con sus características individuales, a fin de que se sienta autorrealizado, independiente, orgulloso de sí mismo y sea capaz de llevar una vida productiva y de darle un sentido a su existencia.
- Concientizar a los familiares y personas que estén al cuidado del senecto de la importancia que tiene el dar solución:
 - 1) A las preocupaciones fundamentales del anciano como son: enfermedad, soledad, inactividad, carencias económicas, etc.
 - 2) A las necesidades afectivas del sujeto, brindarle:
 - comprensión, para apoyarlo;
 - seguridad, para protegerlo;
 - amor, para estimularlo;
 - hacerlo sentirse útil, para que se sienta seguro, valioso y reconocido por la familia y la sociedad.
 - 3) El estar conscientes de los problemas y crisis que experimenta, - para poder ayudarlo a salir adelante.
 - 4) El promover sus virtudes, para hacerlo sentirse útil y satisfecho de sí mismo, concientizándolo de que a través de sus:
 - conocimientos puede enseñar;
 - experiencias puede aconsejar;
 - vivencias puede ilustrar.

En México existen dos instituciones principales encargadas de dar orientación y atención a los ancianos y que a su vez funcionan como medios para contribuir a la educación de los senectos. A continuación se presentan las actividades que realizan al respecto.

4.2 INSTITUCIONES QUE BRINDAN ORIENTACION Y ATENCION A LOS ANCIANOS

4.2.1 INSTITUTO NACIONAL DE LA SENECTUD (INSEN)

Fue creado como organismo descentralizado por Decreto del 22 de agosto de 1979, con la finalidad de responsabilizarlo de la protección, ayuda, atención y orientación de la población anciana, como acciones asistenciales del Gobierno Federal.

Para responder a la necesidad de atender a la problemática integral de la población senecta de México se ha ejecutado una política gubernamental que consiste en la organización y ejecución de programas asistenciales basados en el conocimiento, causas y consecuencias del proceso del envejecimiento en las necesidades especiales generadas por un grupo minoritario de dicho sector. Los programas se han agrupado por el servicio que prestan, en cinco grandes apartados, que a continuación se describirán:

a) Programas Económicos.-

- 1.- Tarjeta INSEN.- Este programa tiene por objeto aumentar el poder adquisitivo de las personas mayores de 60 años, al permitirles obtener, con la presentación de la tarjeta INSEN, bienes y servicios de primera necesidad con descuentos en su precio, que van desde el 5% hasta el 60%, y en algunos casos del 100%, con los comerciantes y prestadores de servicios con quienes el Instituto naya celebrado convenio para otorgar esta prestación.
- 2.- Centros de Producción.- La finalidad del programa es proporcionar ocupación remunerada al anciano, que lo provee de los medios económicos necesarios para subsistir, mediante la organización de Centros de Producción, administrados y operados por personas

mayores de 60 años, en donde se elaboren mercancías que compitan en el mercado de la oferta y la demanda.

- 3.- Bolsa de Trabajo.- dicha organización tiene por objeto:
- Promover la concientización empresarial para que en los sectores de producción se acepten trabajadores de edad avanzada, de acuerdo a sus condiciones físicas y mentales.
 - Promover la generación de empleos para personas de edad avanzada dentro del aparato productivo nacional.
 - Promover la colocación de personas de edad avanzada en actividades remuneradas.
- 4.- Cursos de Capacitación.- Proporcionar a los ancianos pensionados, jubilados y próximos al retiro, a través de los cursos de capacitación, los elementos necesarios que les permitan transmitir los conocimientos que adquirieron en su actividad laboral, de tal manera que estén habilitados para desempeñarse como instructores, supervisores y/o analistas, en el campo de la administración, de la capacitación y el adiestramiento, con el fin de que continúen económicamente activos y socialmente productivos.

b) Programas Sociales.-

- 1.- Procuraduría de la Defensa del Anciano.- Tiene como fin atender, asesorar y orientar en sus derechos y obligaciones a las personas mayores de 60 años a quienes aqueje un problema jurídico, y guarden un estado de necesidad de este servicio, de acuerdo con el resultado del estudio socioeconómico que se practique, por -- no contar con los medios para contratar un gestor o abogado particular que atienda su problema.
- 2.- Albergues.- Cuyo objetivo es atender a las personas mayores de - 60 años que no tienen medios económicos para procurarse alojamiento y satisfacer sus necesidades más apremiantes o que sufren la ausencia o rechazo de una familia, que les proporcione los - satisfactores indispensables a sus requerimientos económicos y -

afectivos, justifica la tarea de promover la creación de establecimientos en donde darles asistencia integral, asistencia que consiste en proporcionarles casa y sustento, así como técnicas de apoyo, que permitan la solución de su problemática emocional, familiar y social.

3.- Clubes de la Tercera Edad.- Cuyos objetivos son:

- Fomentar el establecimiento de relaciones interpersonales adecuadas que coadyuven a la satisfacción de necesidades afectivas de los ancianos;
- Promover actividades socioculturales que involucren fines e intereses comunes de los integrantes, con la finalidad de lograr la participación activo-productiva de los mismos en su propio beneficio.
- Propiciar entre los ancianos, el reconocimiento y aplicación de sus habilidades tanto físicas como intelectuales, que les permitan conocerse a sí mismos con el objeto de lograr una mayor disponibilidad de adaptación e integración a su medio ambiente familiar y social.

c) Programas Educativos .-

1.- Educación de la Familia y la sociedad en el conocimiento del anciano.- tiene como fin: cambiar la actitud de la familia y de la sociedad en relación con su trato al anciano; propiciar el reconocimiento de su dignidad y respeto, y propugnar por su bienestar, dando a conocer sus características físicas, las causas de su comportamiento y el papel que podría desempeñar dentro de la familia y la sociedad, con base en el cúmulo de conocimientos y experiencias que posee.

2.- Centro Cultural de la Tercera Edad.- cuyos objetivos son:

- Instituir cursos de cultura básica y general, preferentemente impartidos por personas mayores de 60 años;
- Organizar grupos de personas, principalmente ancianas que tomen dichos cursos;

- Participar en la Campaña Nacional de Alfabetización, mediante la organización de cursos para ancianos con preparación para asesores de alfabetización y de asesoría PRIAD (Primaria Intensiva para Adultos), y cursos de alfabetización primaria intensiva impartidos por ancianos, para la población en general.

3.- Enseñanza Geriátrica y Gerontológica.- cuyo objetivo es la enseñanza de geriatría y gerontología a nivel de pregrado y posgrado dirigida a profesionales y técnicos que por su actividad requieren de una preparación especial en este sentido.

4.- Preparación al Retiro.- su objetivo es proporcionar a las personas de edad avanzada, en especial a las que estén próximas al retiro laboral, la información y orientación jurídica, psicológica y biológica necesarias que le permitan estructurar su plan de vida futura y aceptar como natural su proceso de envejecimiento.

d) Programas Psicológicos.-

1.- Actividades recreativas, vacacionales, culturales y sociales.- estas actividades debidamente programadas tienen por objeto propiciar las relaciones interpersonales entre la población senecta y el aprovechamiento de su tiempo libre, de tal manera que éstas los mantengan activamente incorporados a la sociedad por ser -- actividades emocionalmente gratificantes.

2.- Valoración psicológica y psicométrica.- este programa tiene por objeto conocer la capacidad de raciocinio, juicio y pensamiento del individuo; su orientación en tiempo y espacio; detectar posibles alteraciones de conducta; conocer su estado emocional y afectivo, y el estudio de trastornos somáticos de origen psicológico.

3.- Talleres de terapia ocupacional.- tiene por objeto que el anciano realice actividades creativas que le permitan ocupar su tiempo.

po libre, como un medio para desarrollar, dentro de sus aptitudes, labores satisfactorias, productivas y constructivas; y con ello mantenerlos mentalmente sanos e incrementar su permanencia en el ámbito familiar y social.

- 4.- La necesidad de proporcionar al anciano un programa de actividades que estimulen sus intereses y habilidades, y a su vez, lo mantengan incorporado de manera permanente en sus círculos social y familiar, para retardar con ello el proceso de deterioro de su personalidad; justifica la creación de un centro en donde se practiquen esas actividades y, además, se le proporcione alimento y asistencia médica. Estos centros se han denominado Residencias diurnas, sustentando que la terapia ocupacional y los contactos sociales con personas que comparten los mismos intereses e inquietudes, protegen y fomentan la salud mental del anciano.

e) Programas de Investigación.-

- 1.- Investigación Gerontológica.- su objetivo es estudiar particularmente los problemas de la vejez, en sus diversos aspectos, biológicos, psicológicos, sociales y económicos, para conocer sus causas y presentar alternativas de solución.

4.2.2 DIGNIFICACION DE LA VEJEZ, A.C. (DIVE)

Es una asociación civil de voluntarios que propugnan la dignificación de la vejez presente y futura de todos los mexicanos. DIVE no hace, sino que hace que otros hagan, por lo que es promotora. Su lema es: "La ancianidad debe ser maestra, consejera y guía". Es una campaña educativa, que no sólo ha de batallar contra el ambiente, sino contra la inercia de los senectos actuales para incitarlos a que ellos mismos se revaloren; y sobre todo, se dirige a los jóvenes

y niños, a los cuales habrá que educar con el fin de prepararlos para hacer de la tercera edad, una bella edad.

El objetivo global de DIVE es: México y los ancianos mismos. - Salvación del subdesarrollo mediante el aprovechamiento de la experiencia y la sabiduría de la vejez, que se concretará en el consejo de ancianos.

Dicho objetivo se canaliza en dos: el educativo y el asistencial educativo.

Primer Objetivo: Educación.-

Las tres agencias educativas: familia, escuela y sociedad deben lograr:

- Que cambie en los mexicanos de todas las edades la imagen deprimente de la vejez, sustituyéndola por el bello concepto de la edad - de la esperanza;
- Que a cada uno de los ciudadanos se les forme desde la primera infancia para que alcancen un día una vejez noble y productiva, preparándose económica, física, profesional y espiritualmente;
- Que se convenza a todos de que al llegar a la jubilación o al envejecimiento, no se ha parado la vida, sino que por el contrario, será la hora para los más placenteros y valiosos proyectos, puesto que allí se ha de alcanzar la cumbre de la anhelada superación.
- Que responsabilizándose cada uno de su propia ancianidad, no sean ya una carga para nadie. Dejen de ser los proyectos un problema - económico y moral para la familia o el Estado, antes bien, sean la solución de las cuestiones que aquejan, con su experiencia, buen juicio y rectitud.
- Que cada generación que arribe a la senectud supere a la anterior.
- Que todo mexicano venga a ser un satisfactor de la necesidad que tiene el país de personas competentes en su oficio.

Segundo Objetivo: Asistencia Educativa:

Para obviar obstáculos a la educación que promueve la dignidad de la vejez, habrá que tomar ciertas medidas asistenciales, por las que DIVE propugnará. Pues la seguridad económica, la salud, y una habitación agradable son condiciones para realizar fecundas tareas en la vejez:

- Todo ciudadano al cumplir los 30 años debe tomar un Seguro de Vejez por la cantidad adecuada a sus medios de vida.
- Lograr que se concedan pensiones acordes con el alza de los precios, a los jubilados del sector privado y del público.
- Que el Estado otorgue una subvención a las familias de escasos recursos que alberguen y atiendan como es debido a un anciano realmente imposibilitado y se evite que lo envíen a un asilo.
- Que proliferen las Bolsas de Trabajo para senectos en cada ciudad y en las zonas rurales.
- Las facultades de Medicina, Salubridad, el ISSSTE, y el Seguro Social urge que preparen geriatras, así como enfermeras y trabajadores sociales especializados para que atiendan los casos de ancianos en las clínicas de las instituciones asistenciales y entre la población libre.
- Para jubilados y personas mayores de 60 años, deberá haber colonias DIVE en las principales ciudades, cuyos lotes o casas podrán comprarse en abonos desde que las personas cumplen 40 años y bajo la condición de que habite al menos con un pariente o amigo de cualquier edad.
- DIVE propugnará también porque haya Granjas Cooperativas con instrucción y asesoría técnicas, así como la organización de un banco con el que se autofinancien los granjeros.
- El voluntariado de cada ciudad que haya venido visitando asilos, deberá unirse para atender mejor las necesidades materiales, afectivas y espirituales de los ancianos recluidos y tratar de que los senectos comercialicen en pequeñas industrias, para que además de tener mayor contacto con el mundo, recauden alguna suma, la mitad para provecho de ellos y la otra como contribución para el asilo.

Como ya se mencionó anteriormente, una de las principales funciones del pedagogo, consiste en preparar a los adultos para la vejez, lo cual constituye uno de los objetivos principales de este trabajo, por lo que a continuación se describe en que consiste.

4.3 PROPUESTAS DE PREPARACION PARA LA VEJEZ

El tipo de preparación para la vejez que se propone a continuación, está dirigido a educadores, personas que están al cuidado de los ancianos, jóvenes, adultos e incluso al anciano mismo.

El prepararse para la vejez, además de ser una necesidad del hombre, es cuestión de educación; este educarse para ella puede principiarse a cualquier edad, aún durante la vejez, ya que la persona siempre es sujeto de su existencia y mientras sea capaz de mirar por ella, tiene la posibilidad de hacer algo mejor o peor y por consiguiente tiene un deber consigo mismo; además de que el hombre es perfectible por naturaleza y tiene una gran capacidad y receptividad para mejorarse hasta el momento de su muerte.

El hombre necesita conocer su vejez con anticipación y prepararse para que ésta sea un periodo agradable en ese devenir de emociones, pensamientos, sensaciones y acciones que llamamos vida. El mayor problema para el anciano en la actualidad no es el de añadir años a la vida sino el de dar vida a sus últimos años y en esta tarea debemos comprometernos todos. (85)

Asimismo, el prepararse para la vejez, que es una realidad en la vida de los individuos, ayuda a las personas a reconocerse e identificarse con los viejos que en un futuro serán, ayudándolos de esta manera a aceptar su realidad.

La aceptación de la vejez es el elemento principal para que ésta pueda ser vivida plenamente, debido a que "sólo envejece como es debido quien acepta interiormente en envejecimiento" (86), ya que en la medida en que la aceptación tenga lugar, cambiará el modo como sea percibida dicha etapa de la vida.

Al respecto de la aceptación de la vejez Maurois describe solamente dos maneras de envejecer bien: la una es la de no envejecer -- por medio de la acción de la actitud de la juventud espiritual. Y la otra es la de aceptar la vejez mediante la serenidad y un bien llevado renunciamiento.

Ahora bien, para poder aceptar la vejez, es necesario estar -- conscientes de que cada edad tiene sus propios cambios en los aspectos físicos, psicológicos y espirituales, cambios que son naturales en el proceso vital.

El volverse viejo reviste ciertos aspectos que son innegable-- mente indeseables, pero éstos no aparecen únicamente en la vejez, ya que hay pocas situaciones en la vida que no conlleven ciertas dificultades, privaciones y dolores; por lo que es conveniente resaltar que la edad tiene sus inconvenientes y dificultades que requieren -- ajustarse, adaptarse a una nueva situación, tal como ocurrió con todos los cambios en la vida.

Para adaptarse a los cambios, se requiere estar informado acerca de ellos, de una continua reflexión a análisis de sí mismo, a fin de asimilarlos y aceptarlos poco a poco, así como de una imperante -- necesidad de gobernarlos. Para lograr esta adaptación la tercera -- edad tiene ventajas sobre las anteriores, ya que cuenta con "mayores elementos de juicio, de conocimiento y de experiencia, y la disposición de medios modernos para suplir deficiencias" (87).

86) GUARDINI, La Acentación de sí mismo. Las edades de la Vida,
153

Así como es indispensable estar consciente que la vejez es una época de cambios es conveniente saber, que acarrea, además, sus propios intereses y sus problemas correspondientes; los cuales deben -- ser conocidos y aceptados por el sujeto, dándole a cada uno su lugar, sin disminuirlos, aumentarlos o desconocerlos; en otras palabras la posición más lógica y recomendable para resolverlos es "buscar solución a los solubles y no dejarse matar por los insolubles" (88).

Además de los cambios, los intereses y los problemas específicos de la vejez, el educador y/o persona encargada del cuidado del anciano debe tener muy presente, como Canal (1981) lo menciona, que ningún tratamiento por abastecido que sea, es suficiente si se reduce a pan, techo, medicina y farmacia; eso ya es mucho pero no es todo, porque el anciano necesita, sobre manera, ser tratado como el -- humano que es, con posibilidades de continuar realizándose y actuando, como actor dinámico de sí mismo, participe y agente de su destino. Y así como cada edad implica su tratamiento peculiar, la vejez -- también, pero con especial cuidado en su dosificación, porque la -- abundancia perjudica tanto como la escasez, ya que una u otra pueden crear el 'complejo de vejez', tan dañino a esas alturas de la vida y que lo único que ocasiona es acelerar el envejecimiento.

En el proceso de preparación, adaptación y aceptación a la vejez que se ha mencionado, aquel que ha llegado a la etapa de la senectud, es el que juega el papel principal; de ahí la importancia de que éste sea consciente de que "para los que no quieren hundirse, ser viejo es luchar contra la vejez" (89).

27) CANAL RAMIREZ, op.cit., 90

88) ibidem, 195

89) BEAUVOIR, op.cit., 363

Este luchar, implica esfuerzo, sacrificios y sobre todo como Bize (1973) lo propone: el deseo de superar la propia condición natural, es decir la autosuperación que conduce a un perfeccionamiento de la persona y para poderlo lograr se requiere del cumplimiento de tres objetivos:

- No exceder la propia medida, conocer las propias posibilidades y sobre todo el propio ritmo;
- Luchar contra la atrofia de las funciones estimulándolas mediante ejercicios apropiados;
- Combatir los factores de deterioro como imágenes negativas, motivaciones desfavorables, actitudes agresivas, que suelen agredir con la edad.

Además de todo lo mencionado anteriormente, diversos autores como Bierman (1975), Lozano (1983), Bellak (1979), Beauvoir (1983), Sánchez (1985), Canal (1981), Fuentes (1978), Doval (1984) y Bize (1973), entre otros, recomiendan como factores principales para la adaptación y preparación para la vejez:

a) Conservar la salud física y mental, mediante:

1. El desarrollo de actitudes desde etapas tempranas de la vida tendientes a formar:
 - 1.1 buenos hábitos nutricionales;
 - 1.2 programas de ejercicios físicos, buscando que cualquier ejercicio que se emprenda, ayude a mantener la postura normal, corrija la alineación de las articulaciones, prevenga contracturas, conserve la fuerza para la ambulación, estimule la circulación y el metabolismo, ofrezca satisfacción personal, que sea apropiado a los intereses del individuo, y que se realice de forma sistemática;
 - 1.3 hábitos que respeten y cuiden los periodos de sueño necesarios según la edad; para personas entre 60 y 70 años de 8 a 9 hrs., para los que están entre 70 y 80 un mínimo de 10 hrs., y para los que se encuentran por encima de los 80 años, dicho periodo aumenta. Si se presentan perturbaciones durante el sueño, es necesario estudiar las causas;

- 1.4 la eliminación de hábitos nocivos como son el alcohol, el tabaco y el sedentarismo.
2. El diagnóstico y tratamiento de enfermedades, la realización de chequeos médicos periódicos y el reconocimiento de síntomas de alarma.
3. La educación
 - 3.1 para la prevención de accidentes y el desarrollo de un ambiente lo más seguro posible;
 - 3.2 sobre los procesos patológicos, a fin de lograr plena cooperación de los ancianos en el control de sus enfermedades para evitar complicaciones;
 - 3.3 en ciertos aspectos de la rehabilitación;
 - 3.4 para que el anciano mantenga un concepto positivo de su autoimagen, así como la estimulación para que mantenga una buena apariencia externa y no descuide su arreglo personal.
4. La concientización de la importancia que tiene el realizar un balance acerca de la situación familiar y relaciones humanas para que en caso de estar en déficit incrementarlas, a fin de evitar la soledad y el aislamiento.
5. La conservación de una mente activa, siempre ocupada lo cual se puede conseguir a través de diversos medios como:
 - el trabajo entendido en sentido amplio, a través del cual el hombre se proyecta a la realidad que le rodea, encontrando en él ocasión de desarrollo personal, de servicio para otras personas y medio para la realización de valores.
 - el aprendizaje de una nueva tarea u oficio;
 - la lectura, para continuar informándose y permanecer curioso de todas las cosas;
 - las lenguas extranjeras que mantienen despiertas las posibilidades de aprendizaje y ejercen las funciones de codificación y de fijación;
 - los juegos de mesa, que hacen pasar un rato agradable, conser-

- van las relaciones con los demás y estimulan la fijación, la de ducción, la perspectiva, etc.;
- los crucigramas, como un medio para enriquecer el vocabulario;
 - las artes que alimentan la vida afectiva y aportan imágenes de belleza;
 - los discos, la radio, que suelen dar una nueva vitalidad al organismo;
 - etc.

b) Mantener intereses y actividades variados.-

- El interés es la necesidad o atracción para llegar a determinadas metas. En el anciano constituyen una de las principales motivaciones para vivir, ya que el individuo que tiene grandes in tereses, afectos emocionales profundos e intereses en las ideas; el que está comprometido con la vida misma, tiene mayores posibilidades de ser feliz y estable en cualquier etapa de la vida.
- El mantenimiento de un nivel de actividad que permita la inte-- racción satisfactoria con el ambiente, a pesar de la presencia de enfermedades o cambios asociados con la edad, a fin de evitar el ocio, tan destructivo en especial en esta etapa de la -- vida.

Las actividades que el anciano puede realizar son muy variadas y dependen de su personalidad y experiencia previa, sin embargo, será más importante el significado que le de el individuo que la realiza, que la actividad en sí. Cualquiera que sea el caso, el criterio que debe prevalecer es que el anciano aproveche su tiempo libre, que cultive y desarrolle sus aficiones personales.

- c) Conseguir seguridad e independendencia económica.- ya que debido a - la jubilación y al monto de las pensiones, los recursos económicos sufrirán una disminución; que antes de abandonar cualquier ac tividad habrá que preverla, mediante el ahorro, o la realización de actividades extralaborales que puedan reportar cierta remunera ción económica; y cuando ese tiempo llegue, saber equilibrar re--

cursos y necesidades, de aquí la importancia que tiene la prevención y preparación para el retiro.

Esto ha sido a grandes rasgos lo que constituye la preparación para la vejez.

CONCLUSIONES

A través de la revisión bibliográfica y de la investigación realizada, se llegó a las siguientes conclusiones.

1.- Para la satisfacción de necesidades y carencias propias de la vejez, y a fin de evitar problemas en las áreas médicas, sociales, educativas, económicas y psicológicas, se requiere de planeación, preparación y organización a todos los niveles.

2. La falta de preparación de las sociedades tanto antiguas como modernas para la vejez y en la satisfacción de necesidades inherentes a ella, han tenido como consecuencia que los ancianos sufran y tengan malas condiciones en las formas de vida.

3. La situación no es igual para la totalidad de la población senecta; existe un factor que establece diferencias entre ellos: la clase social de procedencia; siendo para los ancianos pobres el máximo problema la subsistencia y para los ricos el ocio (como invertir el tiempo libre) Estas diferencias deberán ser tomadas en cuenta en el momento de impartir la educación para la vejez, de tal manera que ésta sea provechosa para todos y se adapte a las características y necesidades de cada uno.

4.- Uno de los objetivos de la educación es llevar al hombre a la comprensión y aceptación de sus propias capacidades y limitaciones, de donde, la educación para la vejez deberá enfocarse a ayudar al anciano a aceptar su proceso de envejecimiento, a adaptarse a sus nuevas características fisiológicas, psicológicas y sociales, a los avances científicos y tecnológicos, a los nuevos estilos de vida; -- todo esto para favorecer que tenga un envejecimiento tranquilo.

5.- Para vivir la vejez en forma creativa y plena y para permanecer activos durante toda la vida, es necesario liberarse de las influencias de los mitos y prejuicios, lo cual se logra a través de

la educación y orientación de lo que constituye verdaderamente dicha etapa de la vida.

6.- La educación para la vejez debe empezar desde etapas tempranas y continuar durante toda la vida a fin de fomentar actitudes positivas y de aceptación hacia ella, para lograr que se le dignifique y se le valore desde la niñez hasta la ancianidad.

7.- En la erradicación de la falsa imagen que se tiene de la vejez en la sociedad, el anciano jugará un papel determinante, ya que además de revalorarse el mismo, deberá combatirla demostrando todas las posibilidades de realización que conlleva esa edad.

8.- El envejecimiento dejará de ser considerado un problema tanto en lo individual como en lo social y familiar, si mediante la educación y preparación para la vejez se responsabiliza a cada uno de su propia ancianidad.

9.- Dado que el hombre es un ser social por naturaleza, la vida individual se ve influida por la sociedad (valores, actitudes, objetivos, etc.), de tal manera que el proceso de envejecimiento puede ser acelerado, por la influencia del sistema socio-económico operante, al considerar al anciano inútil e improductivo; esto hace relevante la necesidad de inculcar en lo social una imagen real acerca de la vejez y erradicar todos los prejuicios existentes sobre esta etapa de la vida.

10.- Con la revaloración del anciano en la sociedad, se pretende, buscar la protección y ayuda del estado en la satisfacción de necesidades, y proporcionar la oportunidad a la gente mayor de desarrollar actividades acordes con sus características que los liberen del ocio y les brinden la satisfacción de saberse responsables y partícipes en el desarrollo del país.

11.- El que el anciano o la población en general tenga una imagen positiva o negativa de la vejez, está en estrecha relación con -

la clase social de procedencia, el nivel educativo y la forma y nivel de vida. En cuanto al nivel educativo, hay que ubicar al prejuicio, - que en general surge por la falta de conocimiento acerca de una realidad determinada, en este caso la vejez; deficiencia que se suple a -- través de la educación, proporcionando información, orientación y pre -- paración real acerca de esta etapa.

12.- A través de la educación debe darse una visión completa y - realista de lo que es la vejez, y una orientación a las personas para planear su vida en cada etapa de su existencia.

13.- Entre las finalidades de la preparación y la educación para la vejez, se encuentran el evitar el temor a envejecer y el derroche de la vida durante la juventud y la edad adulta.

14.- Gran parte de los problemas a los que tiene que enfrentarse el anciano, tienen su origen en una deficiencia o total ausencia de - educación y es con ésta en donde también encuentran solución, tomando la forma de preparación para la vejez.

15.- A través de la educación, el hombre se capacita para enfren -- tarse y adaptarse a todos los cambios que se presentan en su vida, -- minimizando sus limitaciones, desarrollando sus capacidades y utili -- zando su experiencia anterior, por tanto el hombre deberá apoyarse -- en el proceso educativo para vencer los posibles problemas y limita -- ciones consecuentes a la edad.

16.- La función del pedagogo respecto a la educación para la ve -- jez consiste en:

- concientizar al anciano de su importante función personal y social; al contribuir a la formación de niños y jóvenes transmitiendo su - experiencia y sabiduría adquirida al paso de los años.
- mostrar al senecto situaciones nuevas e interesantes a través de -- las cuales encuentre nuevos motivos para vivir productivamente.

- orientar al anciano hacia una vida plena de satisfacciones.

17.- Todo programa de educación para la vejez, deberá incluir, considerando que el hombre es una unidad biopsicosocial:

- salud física: hábitos sanos de vida, ejercicio (adaptado a sus características físicas), nutrición (dieta adecuada).
- salud mental: mantener la mente activa; conservar buenas relaciones familiares y sociales; evitar el ocio (que puede ocasionar -- pérdida de un sentido para vivir); planear con anticipación su -- vejez; y desarrollo de actividades (hobbies, oficios, etc.).
- salud social: mantenerse integrado a la familia y a la sociedad -- a través de relaciones directas (clubs), y medios de comunicación, mediante el desarrollo de actividades que incidan en la sociedad.

18.- Como la estructura de la población cambiará y aumentará - en un futuro, es necesario erradicar la imagen desfavorable acerca de la vejez y prepararse para satisfacer las necesidades propias de esta etapa de la vida; los gobiernos por tanto tendrán la necesidad de establecer políticas de salud y seguridad social coherentes con el aumento de este sector de la población, deberán crear estrategias de acción para las personas de 60 años y más, que les permitan por más tiempo mantener su capacidad de trabajo y autosuficiencia para satisfacer sus necesidades básicas.

RECOMENDACIONES PEDAGOGICAS

En base a la información anterior y con el objeto de sacar el mayor provecho posible tanto a nivel intelectual, como en la vida fa

miliar e individual a este trabajo, se propone a continuación una serie de recomendaciones pedagógicas con la finalidad de revalorar la vejez y estar preparados para ella.

Al ser humano desde que nace se le educa y se le prepara para vivir, para enfrentarse a las diferentes etapas de la vida; dicha educación generalmente llega hasta la etapa de la juventud y en ocasiones abarca a la adultez; pero rara vez o nunca se ocupa de la vejez; olvidando que por sus características, peculiaridades y circunstancias es una de las que más necesita de educación y preparación.

Como el envejecimiento es producto de toda la vida anterior y de cómo haya sido vivida ésta, sería conveniente que se empezará a preparar para él desde etapas tempranas de la vida, a fin de que cuando se llegue al período de la senectud, éste pueda ser aceptado y vivido útil, satisfactoria y plenamente.

Para poder vivir algo satisfactoriamente lo primero que se necesita es aceptarlo y para aceptarlo hay que conocerlo y comprenderlo.

Tanto en la niñez como en la adolescencia, la educación se basa en el conocimiento, las experiencias nuevas y la imitación de pautas y patrones de conducta. Por lo tanto es importante resaltar la importancia que tiene el hecho de que los conocimientos, experiencias y actitudes que reciben tanto en el hogar, como en todos los grados escolares y con los medios masivos de comunicación; de alguna manera les ayuden a valorar el papel que tienen y han tenido los ancianos dentro de la familia, en los progresos científicos y tecnológicos y para cimentar la sociedad actual.

Un ejemplo de como se podría hacer esto en la escuela, aprovechando sus funciones formativa e informativa sería utilizando los libros de texto de la S.E.P., como en el caso de 1^o de Primaria, Unidad 2, módulo 2, que trata acerca de la familia; al explicarles lo que es la familia y quienes la constituyen, no abarcar únicamente el concepto de la familia nuclear (formada por padres e hijos); sino --

extenderse a la familia tradicional (la de 3 generaciones), resaltando los diversos papeles que ha desempeñado el anciano tanto a nivel familiar como social, como son:

- Transmitir a sus nietos e hijos los valores y tradiciones familiares;
- Apoyar afectivamente a los miembros de la familia;
- Transmitir los secretos de la familia, conocimientos, técnicas, -- remedios caseros, etc.
- Ocuparse de los nietos, cuidarlos y llevarlos a pasear;
- Aportar una ayuda económica;
- etc.

De igual manera como se analizó el ejemplo anterior, se pueden manejar otros temas de los diversos grados de Primaria, como serían los siguientes:

1º de Primaria:

- Unidad 8, Módulo 2. El pasado de mi familia.
Módulo 3. Como era el lugar donde vivo (Recuerdos de un abuelito).
Módulo 4. México y su pasado. (Hace muchísimos años).

2º de Primaria:

- Unidad 1. Módulo 4. Crecemos.
- Unidad 4. Módulo 2. Que hacemos en la localidad. (En qué trabaja la gente).
- Unidad 5. Módulo 3. Lo que obtenemos de la naturaleza. (El hombre modifica el medio).
- Unidad 8. Módulo 1. Nuestra localidad cambia. (Jesús el abuelo de Genaro).

3º de Primaria:

Ciencias Sociales

- Unidad I. 3 Un pasado común.
- Unidad IV. Las Antiguas Culturas.
- Unidad V. 2 La Comunidad se organiza.

Ciencias Naturales

- Unidad I. La excursión.

- Unidad III. Los seres humanos vivimos en muchas partes.
- Unidad IV. Cómo se reproducen los seres humanos.
- Unidad V. Nuestro cuerpo.

4^o de Primaria:

Ciencias Sociales

- Unidad 2. Los Mayas.
- Unidad 3. La tía Ana es obrera.
- Unidad 5. El trabajo en las fábricas.

Ciencias Naturales

- 8. Como convivimos.

5^o de Primaria:

Ciencias Sociales

- Unidad 2. Los comienzos de la civilización.
- Unidad 3. Aportes de las grandes culturas.

Ciencias Naturales

- 1. Como resolvemos problemas.

6^o de Primaria:

Ciencias Sociales

- Unidad I. Un ser social.
- Unidad VII. 2 Tendremos un México mejor.

Ciencias Naturales

- 15. Porque nos parecemos a nuestros padres.
- 17. Ciencia y sociedad.

Todos los títulos mencionados anteriormente son únicamente una sugerencia de los diversos temas estudiados en Primaria, en los cuales se podría resaltar y especificar el papel desempeñado por los ancianos tanto en la familia como en la sociedad; para llevar a cabo tal efecto, habrá que valerse del ingenio y la creatividad de los maestros en la forma de incluir al senecto en dichos temas.

Así como se seleccionaron y analizaron los temas de Primaria, se podría hacer lo mismo con los de Secundaria, a fin de ir dando tanto a los niños como a los adolescentes, por un lado, una visión -

más clara y verdadera del papel desempeñado por el anciano en la sociedad y en la familia; y por otro, el irlos concientizando que es parte de su realidad por ser una etapa natural de la vida del hombre.

Otros instrumentos que se podrían utilizar para educar y adquirir un conocimiento sobre la ancianidad serían los medios masivos de comunicación: radio, prensa, cine, T.V., teatro, conferencias, eventos, etc.; como fue el caso de un suplemento dominical del periódico Novedades creado por el INSEN acerca del papel desempeñado por el anciano; y como son actualmente algunos eventos y conferencias dirigidos y patrocinados por el INSEN y el DIVE acerca de la vejez y su realidad.

Además de todo lo mencionado anteriormente y a fin de crear una imagen positiva sobre la vejez tanto en los ancianos mismos como en el resto de la población, se proponen los siguientes medios:

- Cursos de Preparación para la Jubilación.- los cuales deberán ser impartidos a prejubilados que les falten entre 3 y 5 años para llegar al retiro; y deberán tener como objetivos el dar una visión integral acerca de la jubilación, proporcionar las diversas alternativas y posibilidades del retiro y orientar al futuro jubilado en la elaboración de un plan de vida a aplicar al darse el cese de la actividad laboral.
- Cursos de Preparación para la Vejez.- dirigidos a los diferentes sectores de la población: niños, jóvenes y adultos, adaptando el contenido de dichos cursos según sea el caso.
- Cursos de Revalorización de la Vejez.- Dirigido principalmente a los senectos, teniendo como finalidad que el anciano valore la etapa de la vida por la que está pasando, y orientarlo para minimizar sus limitaciones y desarrollar sus posibilidades para vivir plenamente.
- Cursos de Características de la vejez.- dirigidos a quienes están al cuidado o tienen que tratar con los ancianos (enfermeras, médicos, trabajadores sociales, etc.).

- Programas Educativos sobre la ancianidad.- transmitidos a través - de la radio y la televisión, cuyos objetivos sean: promover una -- imagen realista sobre la vejez en la sociedad; determinar el papel del anciano dentro de la sociedad y su valor; orientar a las perso nas para planear su vejez; importancia y papel del anciano en la - familia; etc.
- Organizar en las escuelas actividades de diversa indole (culturales, recreativas, deportivas), en donde intervengan todas las generacio nes para lograr una integración.
- Impartir cursos a los prejubilados que los preparen para ser ins- tructores de la actividad que desarrollan a los jóvenes empleados.
- etc.

Pero no solamente se debe quedar el conocimiento a nivel intelec tual, sino que sería muy importante que este conocimiento esté compa ñinado con las vivencias afectivas y la actitud que los diferentes - miembros de la familia tengan hacia el anciano, cuidando principalmen te que dichas actitudes sean positivas, para que de ésta manera a tra vés de la imitación se logre la aceptación, comprensión y respeto a - la dignidad del anciano.

Tanto el conocimiento, la aceptación, comprensión y respeto al - senecto, como los buenos hábitos físicos, alimenticios, médicos, de - salud mental e intelectual deberán ser fomentados y cuidados a lo lar go de toda la vida.

Además deberán ser considerados y llevados a cabo todos los pun tos propuestos en el capítulo III, sobre preparación de la vejez, a - fin de que cuando se llegue a ella, se le conozca se le comprenda y - se le acepte, para vivirla feliz.

Por último, como la vejez no sólo es una etapa a la que se llega cronológicamente, sino en muchos casos un estado de la mente, se re- comienda el mantener siempre una actitud joven ante la vida, a fin de poder disfrutarla.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- 1.- ABURTO JAIMES ANA MARIA. El status del anciano como individuo - dentro de la familia y en la sociedad. Ponencia presentada en - el seminario: La Asistencia Social del Anciano en México. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. México. Agosto. 1983.
- 2.- AGUIRRE JOSE ANTONIO, et al. Tercera Edad. Karpos. Madrid. 1977. 343 pp.
- 3.- BEANVOIR SIMONE DE. La Vejez. tr. Aurora Bernárdez. Hermes. -- México. 1983. 678 pp.
- 4.- BELLAK LEOPOLD. Los mejores años de la vida. Tr. Leonor Calvera. El Ateneo. Argentina, 1979. 302 pp.
- 5.- BEST J.W. Como investigar en educación. Tr. Gonzalo Gonzalvo - Mainer. Octava edición. Morata. Madrid. 1981. 510 pp.
- 6.- BIZE RENS, VALLIER CLAUDE. Una vida nueva: la Tercera Edad. Mensajero. Bilbao. 1973. 255pp.
- 7.- CANAL RAFAEL GONZALO. Envejecer no es deteriorarse. Quinta edición. Paraninfo. España. 1981. 319 pp.
- 8.- CASALS IGNACI. Sociología de la Ancianidad. Mezquita. España. - 1982. 136 pp.
- 9.- COMFORT ALIX. Una buena edad, la Tercera edad. Tr. Ignacio Ruiz Alcaín y Fco. Fabón Torres. Segunda edición. Debate, Madrid. -- 1984. 279 pp.
- 10.- COVAL MEZEY M. et al. Evaluación de la Salud en el Anciano. -- Tr. Jorge Avendaño Inostrillas. Prensa Médica Mexicana S.A. -- México. 1980. 151 pp.
- 11.- FARELL DE RANGEL. Programa de Ancianos Abandonados. Ponencia presentada en el seminario : La Asistencia Social del Anciano en México. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la --

Familia. México. Agosto. 1983.

- 12.- FICHTER JOSEPH H. Sociología. Herder. Barcelona. 1979. 134 pp.
- 13.- FUENTES AGUILAR LUIS Y RAUL. Salud y Vejez. El Caballito. México. 1978. 374 pp.
- 14.- FUENTES GUTIERRES CARLOS. Aspectos físicos y psicosociales. Ponencia presentada en el seminario: La Asistencia Social del Anciano en México. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. México. Agosto. 1983.
- 15.- GARCIA HOZ VICTOR. Principios de Pedagogía Sistemática. Novena edición. Rialp. Madrid. 1978. 684 pp.
- 16.- GODOY EMMA. Al Atardecer. Jus. México. 1985. 177pp.
- 17.- GUARDINI ROMANO. La Aceptación de sí mismo. Las Edades de la Vida. Tr. José María Valverde. Librería Parroquial de Claveria, S.A. de C.V.. México, 1964. 161 pp.
- 18.- GUERRERO SANCHEZ CIENAR. Manual de Gerontogeriatría, Diagnóstico Clínico y Tratamiento. Domés. México. 1981. 166pp.
- 19.- HAN CHANDE ROBERTO. Aspectos Demográficos de la Ancianidad en México. Ponencia presentada en el seminario: La Asistencia Social del Anciano en México. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. México. Agosto. 1983.
- 20.- HOLLANDER EDWIN F. Principios y Métodos de Psicología Social. Tr. Aníbal C. Leal. Segunda edición. Amorrortu editores. Buenos Aires. 1976. 515 pp.
- 21.- INSTITUTO NACIONAL DE LA SENECTUD. Acción y Proyección del Instituto Nacional de la Senectud. México. 1982. 79 pp.
- 22.- KASTENBAUM ROBERT. Vejez, Años de plenitud. Tr. Xavier Guzmán Rangel. Tierra Firme. México. 1980. 128 pp.
- 23.- LANGARICA SALAZAR RAQUEL. Gerontología y Geriatría. Interamericana. México. 1985. 298 pp.
- 24.- LARA BAÑUEIRO AUGUSTO. La Salud Mental del Anciano. Ponencia presentada en el seminario: La Asistencia Social del Anciano en México. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. México. Agosto. 1983.

- 25.- LEHR URSULA. Psicología de la Senectud. Herder. Barcelona. 1950. 432 pp.
- 26.- LINGREN HENRY CLAY. Introducción a la Psicología Social. Tr. Nuria Pares. Tercera reimpression. Trillas. México. 1975. 385 pp.
- 27.- LOZANO CARDOSO ARTURO. La atención Médica del Anciano. Ponencia presentada en el seminario: La Asistencia Social del Anciano en México. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. México. Agosto. 1983.
- 28.- MANTERCLA MARTINEZ ALEJANDRO. La Asistencia Jurídica del Anciano. Ponencia presentada en el seminario: La Asistencia Social del Anciano en México. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. México. Agosto. 1983.
- 29.- MAUROIS ANDRE. Un Arte de Vivir. 19ª edición. Azteca. 1972. 175 pp.
- 30.- MORENO LARA XABIER. Triunfar en la Tercera Edad. Mensajero. -- Bilbao. 1982. 216 pp.
- 31.- PAILLAT PAUL. Sociología de la Vejez. Tr. A. Artís. Oikos-Tau. Barcelona. 1971. 123 pp.
- 32.- PELAYO MIRANDA JORGE. La situación del Anciano: Aspectos Socio-culturales. Ponencia presentada en el seminario: La Asistencia Social del Anciano en México. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. México. Agosto. 1983.
- 33.- PEREZ GARCIA CARLOS. La Situación del Anciano en México, Aspectos Económicos y de Bienestar. Ponencia presentada en el seminario: La Asistencia Social del Anciano en México. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. México. Agosto. 1983.
- 34.- PICK SUSAN Y LOPEZ ANA LUISA. Cómo investigar en ciencias sociales. Tercera edición. Trillas. México. 1986. 150 pp.
- 35.- PITKIN WALTER B. Viva Feliz después de los cincuenta. Tr. Alejandro Cora. Central. Buenos Aires. 1976. 205 pp.
- 36.- PLANCHARD EMILE. La pedagogía Contemporánea. Tr. Víctor García

- Hoz. Sétima edición. Rialp. Madrid. 1978. 570 pp.
- 37.- RAPOFORT RHONA Y ROBERT. Enriquezca su vida. Tr. Xavier Guzmán Rangel. Tierra Firme. México. 1980. 128 pp.
- 38.- RODRIGUEZ AROLD. Psicología Social. Trillas, México, 1985. -- 331 pp.
- 39.- SANCHEZ CARO JESUS Y RAMOS FRANCISCO. La Vejez y sus mitos. - Salvat. España. 1985. 64 pp.
- 40.- SANCHEZ PEREZ CARMEN. La Rehabilitación del Anciano. Ponencia presentada en el seminario: La Asistencia Social del Anciano - en México. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. México. Agosto. 1983.
- 41.- SECRETARIA DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO. X Censo General de Población y Vivienda, 1980. Segunda reimpresión, S.P.P. México. 1985. 395 pp.
- 42.- SMITH DAVID W. Y BIERMAN EDWIN L. Las Edades Biológicas del -- Hombre, desde la concepción hasta la edad avanzada. Tr. Vicente Agut Armer. Interamericana. México. 1975. 210 pp.
- 43.- TOURNIER PAUL. Aprendiendo a Envejecer. La Aurora. Buenos Aires. 1973. 366pp.
- 44.- WHITTAKER JAMES O. Psicología. Tr. Vicente Agut Armer. Tercera edición. Interamericana. México. 1977. 816 pp.

ARTICULOS

- 45.- ALVAREZ GUTIERREZ RAMON. La Ancianidad. De Senescencia. México. No. 4. 1979.
- 46.- FUENTES AGUILAR LUIS Y RAUL. Salud y Vejez. De Senescencia. -- México. No. 4. 1979.
- 47.- MILLAN M. N. La desatención social a la vejez denuncia tremenda ineficacia política. De Senescencia. México. No. 1. 1977.
- 48.- RIOS E. E. Ancianidad no significa inutilidad. De Senescencia. México. No. 2. 1977.

- 49.- VEJAR L. C. Edad Cronológica y Edad Real. De Senescencia. México. No. 4. 1979
- 50.- ZAPATA JOSE ANTONIO. El Sexo y los Sexagenarios. De Senescencia. México. No. 2. 1977.

DICCIONARIOS Y ENCICLOPEDIAS

- 51.- Diccionario Enciclonédico Básico. Ed. Plaza and James S.A. Editores. Décima edición. España. 1974.
- 52.- EDICIONES DANAE S.A. Enciclopedia Básica Danae. Barcelona. -- 1973. 1305 pp.
- 53.- GARCIA HOZ VICTOR. Diccionario de Pedagogía. Segunda edición. Labor. Barcelona 1970. Tomos I y II. 893 pp.
- 54.- Gran Enciclopedia Rialp. Madrid. 1979. tomo 18. Pascal- Postulación.

TESIS

- 55.- GARZA HINOJOSA TERESITA DEL NINO JESUS. Educación del Anciano cuando en éste se manifiesta una pérdida de interés ante la vida. Tesis profesional para obtener la licenciatura en Pedagogía. Universidad Panamericana, 1982.
- 56.- HANNING MARTINEZ ELIZABETH ROJA. Alternativas para la educación de la vejez a través del diseño de un modelo educativo de terapia ocupacional para jubilados. Tesis profesional para obtener la licenciatura en Pedagogía. Universidad Panamericana, 1983.
- 57.- Pichardini Quintana Irma. Trabajo y Jubilación: el caso de México. Tesis profesional para obtener la licenciatura en Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México, 1984.

Apendice I

Escala de actitudes en relación con
algunos aspectos de la ancianidad.

Esta escala de actitudes tiene como finalidad conocer las diversas opiniones que se tienen actualmente acerca de lo que es la vejez, por lo que para llevar a cabo tal efecto se solicita atentamente su colaboración.

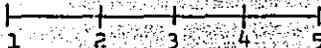
Datos Generales:

Hombre _____ Mujer _____ Edad _____
 Nivel de educación: primaria _____ secundaria _____
 preparatoria _____ superior _____ grado _____
 Estado Civil: soltero _____ casado _____
 separado _____ viudo _____
 Ocupación: _____

Las afirmaciones siguientes representan opiniones, y su acuerdo o desacuerdo se determinarán sobre las bases de sus convicciones particulares. Marque con cuidado su posición sobre la escala, según la primera impresión que le produzca la afirmación. Indique lo que usted cree, más bien que lo que piensa que debiera creer.

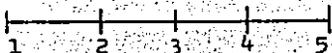
- 1) Estoy fuertemente de acuerdo.
- 2) Estoy de acuerdo.
- 3) Estoy indeciso.
- 4) Estoy en desacuerdo.
- 5) Estoy en fuerte desacuerdo.

1.- La vejez es una enfermedad.



2.- La vejez, como las edades anteriores tiene sus problemas específicos pero también capacidades y facultades propias tan positivas

como en otras edades.



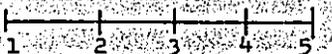
- 3.- Al llegar a la vejez el ser humano se convierte en un ser improductivo e inútil.



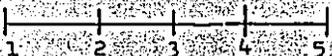
- 4.- Después de los 60 y los 65 años la mente se deteriora y se acaba con debilidad senil.



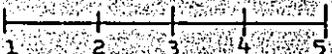
- 5.- El proceso de envejecimiento puede ser vivido satisfactoria y útilmente.



- 6.- El viejo es partícipe y agente de la sociedad en que vive y tiene derecho a no ser relegado como mero expectador.



- 7.- El anciano tiene plena realización en cuanto a prudencia, maduración mental y responsabilidad.



- 8.- Los cambios en esta edad no son todos negativos, muchos son prácticamente favorables y el anciano en esencia sigue siendo el hombre que era.

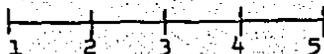


- 9.- El anciano es un ser apto para vivir en sociedad y realizarse como los demás y con los demás.

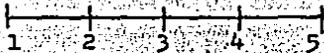


- 10.- Los intereses de la vejez son los mismos intereses de la vida a cualquier edad, y deben conservarse actuantes como vínculos

10.- con la vida.



11.- Puesto que el envejecimiento físico es un proceso natural, no puede ser alterado.



12.- Durante el envejecimiento lo más importante son los cuidados del organismo, más que los de la vida mental



13.- Algunos ancianos usualmente dedican su tiempo a hacer reminiscencias de sus experiencias pasadas y se refugian en estos recuerdos, porque para ellos éstos significan vida.



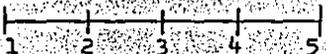
14.- En la ancianidad hay una regresión a la infancia y el anciano vuelve a ser como niño.



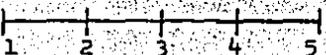
15.- Lo mejor durante el envejecimiento y a lo único a lo que se puede dedicar el anciano es al ocio.



16.- La inteligencia se deteriora con la edad, sobre todo durante la vejez.

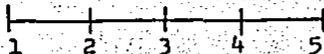


17.- Después de los 65 años todas las personas van decayendo continuamente.

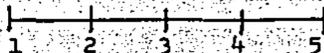


18.- La vejez es en sí misma decrepitud y senilidad, Estas no pueden

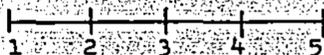
18.- evitarse.



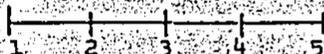
19.- El retiro del trabajo debe ser a una edad fija.



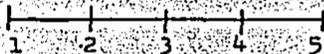
20.- El anciano es incapaz de cambiar y adaptarse a situaciones nuevas.



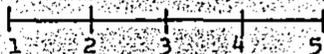
21.- La pareja humana en la vejez tiene todos sus derechos, deberes normales y su convivencia amorosa cobra valores significativos.



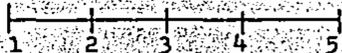
22.- Es frecuente que los ancianos sufran cierta disminución en la capacidad de oír, la agudeza visual, la discriminación olfativa, la temperatura corporal y la sensibilidad al dolor.



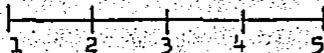
23.- Con la ancianidad se acaba la capacidad de aprender del individuo.



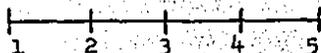
24.- El viejo es capaz de trabajar, de hacer ejercicio, de sentir y de experimentar satisfacción.



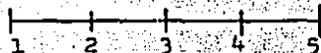
25.- La gente debe jubilarse, debido a que las personas mayores no pueden hacer bien ningún trabajo.



26.- La retirada progresiva de los intereses de la vida, forma parte del proceso normal del envejecimiento.



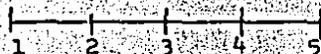
27.- Ni orgánica, ni psíquicamente el anciano es una excepción, fuera de la humanidad.



28.- La mayoría de los problemas del viejo son de origen orgánico.



29.- Todos los ancianos representan una carga social debido a su inutilidad y dependencia.



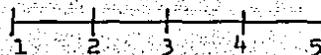
30.- Los longevos generalmente se distinguen por una vida plena y en cierto modo creadora.



31.- La falta de habilidad manual en el viejo, es compensada por la experiencia.



32.- El llegar a la ancianidad conlleva el adquirir la serenidad.



Apendice II

Valores obtenidos de la aplicación de la prueba t de Student a los 32 reactivos de la escala de actitudes en relación con algunos aspectos de la ancianidad (ordenados del valor más alto al más bajo).

Afirmaciones	valor de t
26.- La retirada progresiva de los intereses de la vida, forma parte del proceso normal del envejecimiento..	31.42
28.- La mayoría de los problemas del viejo son de origen orgánico	28.25
16.- La inteligencia se deteriora con la edad, sobre todo durante la vejez	25.88
18.- La vejez es en sí misma decrepitud y senilidad. Estas no pueden evitarse	24.3
14.- En la ancianidad hay una regresión a la infancia y el anciano vuelve a ser como niño	22.90
13.- Algunos ancianos usualmente dedican su tiempo a hacer reminiscencias de sus experiencias pasadas y se refugian en estos recuerdos, porque para ellos éstos significan vida	22.75
17.- Después de los 65 años todas las personas van decayendo continuamente	20
12.- Durante el envejecimiento lo más importante son los cuidados del organismo, más que los de la vida mental	18.69
27.- Ni orgánica, ni psíquicamente el anciano es una excepción fuera de la humanidad	18.46
4.- Después de los 60 y los 65 años la mente se deteriora y se acaba con debilidad senil	17.5
32.- El llegar a la ancianidad conlleva el adquirir la serenidad	15.75

Afirmaciones	valor de t
30.- Los longevos generalmente se distinguen por una vida plena y en cierto modo creadora	15.21
8.- Los cambios en esta edad no son todos negativos, muchos son practicamente favorables y el anciano en esencia sigue siendo el hombre que era	12.58
31.- La falta de habilidad manual en el viejo, es compensada por la experiencia	10.55
3.- Al llegar a la vejez el ser humano se convierte en un ser improductivo e inútil	10
24.- El viejo es capaz de trabajar, de hacer ejercicio, de sentir y de experimentar satisfacción	9.84
6.- El viejo es partícipe y agente de la sociedad en que vive y tiene derecho a no ser relegado como mero espectador	9.8
15.- Lo mejor durante el envejecimiento y a lo único a lo que se puede dedicar el anciano es al ocio	9.76
19.- El retiro del trabajo debe ser a una edad fija ...	9.68
11.- Puesto que el envejecimiento físico es un proceso natural, no puede ser alterado	9.61
10.- Los intereses de la vejez son los mismos intereses de la vida a cualquier edad, y deben conservarse actuantes como vínculos con la vida	9.47
23.- Con la ancianidad se acaba la capacidad de aprender del individuo	9.15
29.- Todos los ancianos representan una carga social debido a su inutilidad y dependencia	8
5.- El proceso del envejecimiento puede ser vivido satisfactoria y útilmente	7.95
2.- La vejez, como las edades anteriores tiene sus problemas específicos pero también capacidades y fa--	

Afirmaciones	valor de t
cultades propias, tan positivas como en otras edades	7.6
22.- Es frecuente que los ancianos sufran cierta disminución en la capacidad de oír, la agudeza visual, la discriminación olfativa, la temperatura corporal y la sensibilidad al dolor	7.44
25.- La gente debe jubilarse, debido a que las personas mayores no pueden hacer bien ningún trabajo	7.33
21.- La pareja humana en la vejez tiene todos sus derechos, deberes normales y su convivencia amorosa cobra valores significativos	7
7.- El anciano tiene plena realización en cuanto a prudencia, maduración mental y responsabilidad	6.88
9.- El anciano es un ser apto para vivir en sociedad y realizarse como los demás y con los demás	6.86
20.- El anciano es incapaz de cambiar y adaptarse a situaciones nuevas	5.58
1.- La vejez es una enfermedad	2.10