



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

**IMAGEN SOCIAL DEL ANCIANO EN  
LOS ADOLESCENTES**

**T E S I S  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADAS EN TRABAJO SOCIAL  
P R E S E N T A N:  
FUENTES GONZÁLEZ FABIOLA  
MARTÍNEZ ALARCÓN CLAUDIA DE JESÚS**

**DIRECTORA DE TESIS: MTRA. GRACIELA CASAS TORRES**

**MÉXICO, D.F.**

**2006**



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.

## AGRADECIMIENTOS

*A Dios por darme la vida y llenarme de tantas bendiciones.*

*A mis padres por su amor y comprensión y por alentarme día con día.*

*A mis niños: Abigail y Uriel por motivarme a cumplir esta meta y por todas las alegrías que me han dado.*

*A mis sobrinos: en especial a Omar por creer en mí, que les sirva de motivación para su superación personal.*

*A mi asesora la Maestra Graciela Casas Torres, por guiarnos, por su dedicación y por sembrar una semilla en nosotros.*

*A Claudia por compartir un sueño, por su paciencia y tiempo.*

*A la Universidad Nacional Autónoma de México por darme la oportunidad de continuar mis estudios y con ello alcanzar un sueño, y especialmente a la Escuela Nacional de Trabajo Social por haberme formado como una universitaria digna de su profesión.*

*Fabiola  
Fuentes  
González.*

## AGRADECIMIENTOS

*Al único ser Divino que me dio la vida y la oportunidad de mostrarme las habilidades que poseo, el poder seguir adelante en el camino del aprendizaje.*

*A todas las personas que dedicaron su valioso tiempo, y gran apoyo para alcanzar esta meta.*

*En especial a mi madre que en todo momento ha estado conmigo brindándome lo mejor de ella, compartiendo mis alegrías y penas dispuesta a todo por mi bienestar.*

*A mis hermanos: Dulce, Alejandro y Edgar por su comprensión, cariño y apoyo.*

*A la maestra Graciela Casas Torres por aportar su experiencia y su amistad.*

*A Fabiola por su paciencia, tolerancia, comprensión pero sobre todo por su amistad.*

*Gracias Ángeles por ser mi ejemplo y apoyarme siempre que lo he necesitado.*

*Infinitamente a la Universidad Nacional Autónoma de México y muy particularmente a la Escuela Nacional de Trabajo Social*

*Claudia de Jesús  
Martínez Alarcón.*

## ÍNDICE

### Introducción

#### 1.Capítulo I

ASPECTOS GENERALES.....	1
1.1. Conceptualización .....	1
1.1.1. Vejez .....	2
1.1.2. Envejecimiento .....	4
1.1.3. Población Vieja .....	4
1.2. Características Biológicas, Psicológicas, Sociales de la vejez .....	5
1.2.1. Biológicas .....	5
1.2.1.1. Cambios en la apariencia .....	6
1.2.1.2. Cambios Estructurales .....	7
1.2.1.3. Cambios Funcionales .....	9
1.2.2. Psicología .....	13
1.2.2.1. Aptitudes Cognoscitivas .....	14
1.2.2.2. Personalidad .....	17
1.2.2.3. Otros aspectos .....	19
1.2.2.4. Salud y Enfermedad .....	22
1.2.3. Sociales .....	24
1.2.3.1. Familia y Vejez .....	24
1.2.3.2. Trabajo .....	26
1.2.3.3. Jubilación .....	28
1.2.3.4. Tiempo Libre .....	30
1.3. Etapas de la Vejez .....	32
1.4. Panorama Demográfico .....	34
1.4.1. Envejecimiento en México .....	35
1.4.2. Cambios Demográficos y Envejecimiento .....	38

#### 2.Capítulo II.

IMAGEN SOCIAL Y ENVEJECIMIENTO .....	44
2.1. Imagen del anciano a través de la historia .....	44
2.1.1. Cultura Griega .....	44
2.1.2. Cultura Romana .....	46
2.1.3. Cultura Hebrea y Judaísmo .....	48
2.1.4. El Papel del anciano en el México Prehispánico.....	54
2.1.5. La vejez en la Edad Media.....	54
2.1.6. La vejez en la Cultura de la Posmodernidad.....	57
2.2. Teorías del Envejecimiento .....	58
2.2.1. Teorías Genéticas .....	60
2.2.2. Teorías Celulares .....	61
2.2.3. Teorías Sistémicas .....	63
2.2.4. Teorías Sociales .....	64
2.3. Imagen Social del Anciano en México Actual: Mitos y Estereotipos ..	71
2.3.1. Imagen Social .....	71
2.3.2. Mitos .....	71
2.3.3. Estereotipos .....	73
2.3.4. Mito de la Senilidad .....	75
2.3.5. Mito del aislamiento social .....	75
2.3.6. Mito de la inutilidad .....	76
2.3.7. Mito de la poca creatividad e incapacidad de aprendizaje .....	78

2.3.8. Mito de la asexualidad .....	79
2.3.9. Mito de la inflexibilidad.....	82
3. Capítulo III	
METODOLOGÍA .....	85
3.1. Planteamiento del Problema .....	85
3.2. Objetivos .....	85
3.2.1. Objetivo General .....	85
3.2.2. Objetivos Específicos .....	85
3.3. Hipótesis .....	86
3.4. Consecuencias Verificables .....	86
3.5. Tipo de Estudio .....	86
3.6. Metodología Estadística .....	86
3.6.1. Variables .....	86
3.6.1.1. Definición Conceptual de las Variables.....	87
3.6.1.2. Medición Operacional de las Variables .....	87
3.6.2. Muestra .....	88
3.6.3. Recolección de la Información .....	88
3.6.4. Recuento de la Información .....	88
3.6.5. Presentación de la Información .....	88
3.6.6. Descripción de la Información .....	89
3.6.7. Guía de Codificación del Instrumento .....	89
3.7. Resultados .....	91
3.7.1. Presentación .....	91
3.7.2. Marco referencial del adolescente.....	104
3.7.3. Análisis de Resultados .....	105
4. Capítulo IV	
CONCLUSIONES .....	114
4.1. Conclusiones Generales .....	114
4.2. Propuesta .....	116
Anexos	
Cuestionario .....	125
5. Bibliografía .....	127

## INTRODUCCIÓN

A pesar de que el proceso de envejecimiento es una experiencia universal que ocurre en todas formas de vida y en todos los tiempos, el mismo se encuentra matizado de prejuicios los cuales provocan que el anciano sea discriminado por los demás.

Llegar a la vejez era en el pasado, motivo para respetar y venerar. En las sociedades regidas por la tradición, la experiencia acumulada de la persona vieja era atesorada; hoy, por el contrario, esta actitud se ha sustituido por la exaltación a la juventud. Surge la idolatría de lo nuevo y lo tradicional va perdiendo, en forma acelerada su valor, el viejo es visto como una carga social. Esta situación ha provocado una brecha intergeneracional entre ancianos y jóvenes, que sí bien es cierto, no es particular sólo en éstos grupos de edad, la juventud de hoy será quien conforme la población vieja cuando se invierta la pirámide poblacional, además es importante incidir en ellos para empezar a cambiar la imagen social de los ancianos, debido a lo anterior surgió la inquietud de conocer los mitos y estereotipos que existen en torno a la vejez a través de una investigación de tipo exploratorio, cabe resaltar que existe poca información en torno al tema y que no hay investigaciones ubicadas en el contexto político, económico y social de nuestro país.

Con el fin de tener una idea clara del proceso del envejecimiento, en el primer capítulo se aborda el concepto y el significado de éste visto desde diferentes enfoques (cronológico, biológico, psicológico y social), además se sitúan los cambios que devienen con esta etapa de la vida, así pues, se retoman las características biológicas, en cuanto a los cambios físicos y funcionales; psicológicas en torno a las aptitudes cognoscitivas, personalidad, entre otras y sociales que se refieren a aspectos familiares,

laborales, de jubilación y de tiempo libre; por último se hace una descripción en torno al panorama y los cambios demográficos que conlleva la vejez.

A lo largo de la historia la imagen social de los ancianos se ha movido entre dos extremos, desde el respeto y la veneración hasta la discriminación y el rechazo, por lo cual se hace necesario en el segundo capítulo presentar la vejez vista a través de diversas culturas y en diferentes épocas, entre otras, la cultura Griega, Hebrea, además del México prehispánico y la Posmodernidad, ya que se observa que algunos mitos y estereotipos que continúan vigentes hoy en día tienen su origen en épocas pasadas. En este capítulo además se aborda en una visión ecléctica (de acuerdo a diversos autores contemporáneos principalmente españoles y mexicanos) las teorías que intentan explicar el proceso del envejecimiento a través de diversos enfoques biológicos y sociales. Por último se retoma en este apartado la imagen social del anciano destacando los principales mitos y estereotipos que giran en torno a ésta.

En el tercer capítulo se observa el proceso de la investigación en sus diferentes pasos, desde el planteamiento del problema, hasta la presentación de resultados lo cual permite ver de manera directa lo recabado durante el estudio, se concluye este capítulo con el análisis de resultados haciendo un comparativo entre lo esperado y lo obtenido.

Finalmente, en el capítulo cuatro se abordan las conclusiones tanto de la investigación teórica como del trabajo de campo, además que se presenta la propuesta de intervención con respecto a todo lo abordado desde el enfoque del Trabajo Social.



**CAPÍTULO I**  
**ASPECTOS GENERALES DEL**  
**ENVEJECIMIENTO**

## **ASPECTOS GENERALES**

### **1.1. CONCEPTUALIZACIÓN**

En el presente capítulo deseamos llamar la atención sobre los aspectos del envejecimiento, principalmente los relacionados con su conceptualización y significado. A nivel individual es referida como una etapa de la vida y como un proceso biológico, psicológico y social que deriva como se vera más adelante de un aumento de la esperanza de vida.

Además se retoman los cambios biológicos, psicológicos y sociales que conlleva la vejez ya que cuando se intenta contestar las preguntas ¿ qué es la vejez ? y ¿ qué cambios biológicos, psicológicos entraña ?, la inmensa mayoría de las personas lo hace partiendo de lo que observan en la sociedad e inequívocamente terminan con respuesta que no son más que mitos y falacias, es importante el comenzar a desmitificar estos conceptos a través de la información objetiva para lograr reconceptualizar la vejez , los cambios y transformaciones que ocurren a través del tiempo.

La vejez también implica cambios demográficos, se estima que para el 2050 el porcentaje de ancianos será del 31% del total de la población, es decir casi cuatro veces más que en la actualidad ( 7% ) los que hoy son jóvenes en el futuro serán ancianos ( ver gráfica 2 ), esta proyección nos permite ver la magnitud del problema al que realmente nos enfrentamos ya que no existe una cultura de la vejez que permita a la población tener un envejecimiento saludable , se augura que con el incremento de la población vieja surgirán además demandas y necesidades específicas para las cuales el Estado no cuenta con una infraestructura que satisfaga y asegure el bienestar de los adultos mayores, aunado a una sociedad en la cual las personas ancianas son muchas veces relegadas y consideradas poco importantes, en donde “ ser viejo o vieja equivales a estar físicamente incapacitado, sufrir de

pérdidas mentales, debilidad, pasividad, dependencia, aislamiento social y pérdida de posición social”<sup>1</sup>

### 1.1.1. VEJEZ

En su raíz etimológica, vejez es un derivado de viejo que precede del latín *veclus*, que a su vez define: “la persona de mucha edad”.<sup>2</sup>

La vejez, como un estado del individuo, supone una etapa de la vida; aunque en la sociedad moderna, comúnmente se tiende a definir vejez en términos de edad cronológica, con el fin de establecer demarcación entre las etapas.

La edad cronológica determina el comportamiento de las personas en dos direcciones o niveles: desde el punto de vista personal, al desarrollar las capacidades físicas, mentales o psicológicas; y desde el punto de vista social, porque la sociedad contempla la posibilidad de desempeñar determinados papeles y gozar de determinados derechos y privilegios.<sup>3</sup>

En nuestra sociedad las edades de 60 ó 70 años marcan el comienzo de la vejez porque coinciden frecuentemente en el momento de la jubilación. Así, podemos definir vejez como una etapa de la vida, la cual implica cambios debido al tiempo, pudiendo ser positivos o negativos, que no sólo repercuten en el individuo sino también en el papel que desempeña dentro de la sociedad.

### 1.1.2. ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento se define como un proceso natural, gradual de cambios y transformaciones a nivel biológico, psicológico y social que ocurren a través del tiempo.<sup>4</sup>

El envejecimiento es un proceso que ha sido analizado desde las más variadas perspectivas. Busse, estableció una importante distinción entre

---

<sup>1</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *Gerontología Social*, p. 62

<sup>2</sup> Diccionario de la Lengua Española, de la Real Academia Española, citado en *Gerontología 2000*, p. 9

<sup>3</sup> Algado Ferrer, María Teresa. *Envejecimiento y Sociedad: una sociología de la vejez*, p. 29

<sup>4</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *op. cit.*, p. 33

envejecimiento primario y secundario. Por envejecimiento primario debemos entender los cambios inherentes al proceso de envejecimiento, por el contrario, el envejecimiento secundario hace referencia a cambios causados por la enfermedad que son reversibles o que en sí mismos no están causados por la edad.<sup>5</sup>

Mientras que otros autores como: Mc Pherson , Robert Kohn, Aragón, establecen distintos tipos de envejecimiento: cronológico, biológico, psicológico y social.<sup>6</sup>

*Envejecimiento cronológico.* Se refiere al envejecimiento determinado por la edad legal, es decir, con los diferentes momentos en el que los individuos pueden o no ejercer sus funciones sociales.

*Envejecimiento biológico.* Hace referencia a los cambios internos y externos del organismo tales como: cambios en la apariencia física, declinación gradual y pérdida de la habilidad física.

El proceso del envejecimiento comienza con el punto máximo de la madurez y ocasiona que las capacidades funcionales comiencen a disminuir.

*Envejecimiento psicológico.* Trata de los cambios que ocurren en los procesos sensoriales y perceptuales, destrezas motoras, funcionamiento mental (memoria, aprendizaje, inteligencia), la personalidad, los impulsos, emociones y las motivaciones. El envejecimiento afectivo se refiere a la reducción en las capacidades adaptativas del individuo en relación a su entorno.

*Envejecimiento social.* Se refiere a los hábitos sociales, papeles cambiantes y las relaciones en el ámbito social - con familiares y amigos, relaciones de trabajo y dentro de las organizaciones religiosas, recreativas y grupos políticos -.

---

<sup>5</sup> Busse 1969, citado en Gerontología Social, p. 32

<sup>6</sup> Mc Person, Robert Kohn 1979, Aragón, 1985, citados en Envejecimiento y Sociedad

### 1.1.3. POBLACIÓN VIEJA

De acuerdo con criterios de la Organización de las Naciones Unidas una población puede considerarse como vieja si más de 7% de sus miembros tiene 65 años y más.<sup>7</sup>

En el mundo el porcentaje de adultos mayores va en aumento en relación con los grupos más jóvenes, los elementos que han contribuido a esta modificación son: los avances médicos que aumentan la esperanza de vida; el descenso en la tasa de natalidad, registrándose una disminución progresiva de la fecundidad, aunado a la inmigración, pues la mayoría de inmigrantes generalmente son personas jóvenes y niños.

No se tiene un conocimiento completo de cuales podrían ser las consecuencias del envejecimiento poblacional a largo plazo, principalmente para los países en vías de desarrollo, debido a su carácter reciente históricamente y al hecho de que sólo ha afectado hasta el momento a una parte de la población mundial. Sin embargo, se reconocen algunas de éstas, entre las que sobresalen las siguientes: envejecimiento de la fuerza de trabajo, dificultades en el reemplazo de la mano de obra, aumento en la demanda de bienes y servicios asociados a la población de edad avanzada y disminución de la correspondiente a la población joven, crecimiento de los gastos de seguridad y asistencia social, entre otros. Se ha planteado además que el envejecimiento acelerado podría retardar el crecimiento económico, cultural y político de los países por que se afectarían las producciones intelectuales y artísticas y se modificaría el espíritu comunitario por unas tendencias hacia el conservadurismo.<sup>8</sup>

---

<sup>7</sup> [www.institutoonorensedelamujer.com](http://www.institutoonorensedelamujer.com)

<sup>8</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *op. cit.*, p. 31

## 1.2. CARACTERÍSTICAS BIOLÓGICAS, PSICOLÓGICAS Y SOCIALES DE LA VEJEZ

### 1.2.1. BIOLÓGICAS

Generalmente se cree que envejecer no es sinónimo de enfermedad<sup>9</sup> pero, ¿Por qué envejecemos?. Algunos especialistas como P. Medawar asumen que tiene base genética otros como Harman y el físico Szilard mantienen la idea de que los responsables son factores no genéticos. Es decir existen diversas teorías para explicar el proceso de envejecimiento unas se basan en el nivel genético como por ejemplo: la Teoría del envejecimiento celular, la Teoría de la auto destrucción y la Teoría de la mutación somática, otras se fijan en los cambios físicos como la Teoría del sistema endocrino ó la Teoría del debilitamiento inmunológico y otras mas se basan en el entorno social tales como la Teoría de la actividad, de la Subcultura y de la competencia entre otras.

No existe ningún consenso científico sobre la verdadera naturaleza del envejecimiento, pero en un análisis final todas la teorías relativas a las causas del envejecimiento aceptan una base biológica que es genética en su origen, esto es que todos heredamos de nuestros padres no sólo el hecho de que inevitablemente envejeceremos sino que también nuestro máximo número de años de vida ha sido establecido.<sup>10</sup>

La Biología considera al envejecimiento como un conjunto de modificaciones inevitables que se producen en un organismo con el paso del tiempo y que finalmente conducen a la muerte, asimismo conlleva a cambios que varían considerablemente en el tiempo según las distintas especies y de un organismo a otro, por ejemplo el envejecimiento en el ser humano cada alteración tiene un impacto que

---

<sup>9</sup> La diferencia entre enfermedad y envejecimiento ha sido explicada por *Robert Kohn*, quien plantea que el envejecimiento envuelve cambios universales inevitables mientras que en la enfermedad los cambios son anormales ya que no les suceden a todos los miembros de una misma especie.

<sup>10</sup>Kalish, A, Richard, *La vejez perspectivas sobre el desarrollo humana*, p. 41

es único para cada individuo afectado. Estos cambios se producen en diversos aspectos como: lo biológico, lo psicológico y lo social.

De acuerdo con B.L.Mishara y R.G. Riedel, las transformaciones físicas que sobrevienen en el curso del envejecimiento, se dan en la apariencia, en la estructura o en el funcionamiento del cuerpo.<sup>11</sup> Ellos mencionan una serie de cambios que a continuación exponemos:

#### 1.2.1.1. CAMBIOS EN LA APARIENCIA

##### A. Modificaciones del sistema piloso

Los cambios en el sistema piloso afectan la distribución, el color, el espesor y la fuerza del vello y de los cabellos, los hombres se ven afectados por la calvicie en mayor frecuencia que las mujeres, el cabello se adelgaza, se vuelve canoso y se cae.

##### B. Cambios en la estructura

La vejez llega acompañada de una disminución de talla, debido a que los discos que se encuentran entre las vértebras se encogen al igual que los músculos que mantienen la postura erecta, sobre todo cuando en nuestra vida hemos adoptado posturas inadecuadas.

##### C. Cambios en la piel

La aparición de arrugas en la piel esta ligada a ciertas modificaciones de los tejidos grasos subcutáneos así como a la pérdida de elasticidad, las glándulas sudoríparas y sebáceas, se atrofian lo que proporciona a la piel su apariencia reseca y obstaculiza el proceso normal de sudación y esto provoca que disminuya la tolerancia al calor. Las células que contienen pigmentos melanocitos disminuyen en número, pero aumentan de tamaño con la edad provocando las denominadas manchas de la

---

<sup>11</sup> NOTA: Las características Biológicas fueron retomadas del libro el *Proceso de Envejecimiento* de B.L. Mishara y R.G. Riedel.

vejez, otros trastornos de la piel como el endurecimiento de la misma ocurren en la senectud, pero no forman parte del envejecimiento normal. (ver tabla No.1)

**Tabla 1. Cambios en la apariencia del adulto mayor**

1.Modificaciones del sistema piloso
▪ Calvicie
▪ Pelo canoso
▪ Pelo frágil
2. Cambios de estatura
▪ Disminución de la talla
▪ Alteraciones de la postura
3.Cambios en la piel
▪ Piel delgada y seca
▪ Arrugas

#### 1.2.1.2. CAMBIOS ESTRUCTURALES

Cuando aumenta la edad el cuerpo sufre transformaciones en su estructura metabólica y celular así como en la distribución de sus diversos elementos. Por ejemplo existe una pérdida de ciertos componentes genéticos DNA y un aumento de los tejidos grasos y fibrosos.

##### A. Cambios celulares

Los cambios celulares consisten en analizar el ciclo y la división celular, la longevidad de las células y las relaciones de los cambios celulares con el envejecimiento biológico. Se denomina ciclo celular a la serie de acontecimientos que se producen en la división de una célula en dos nuevos núcleos y la mitosis de la nueva célula procedente de la división, este ciclo presenta variaciones tanto en su duración así como en la de las diversas transformaciones bioquímicas que lo constituyen.



Cabe mencionar que estas variaciones son las que distinguen a las diferentes especies y a los diferentes órganos del cuerpo.

#### B. Modificaciones en los huesos

Los huesos conservan generalmente su forma, pero se tornan menos sólidos, la osteoporosis se halla estrechamente ligada al envejecimiento ya que los huesos tienden a perder calcio y ha tornarse más débiles. Cuando la osteoporosis ha alcanzado un nivel avanzado ciertos traumatismos ligeros pueden llegar a provocar lesiones en los tejidos óseos sobre todo en la columna vertebral. De tal manera que las fracturas de cadera o de la pierna en las personas de edad pueden ser la causa más que el resultado de una caída.

Modificaciones dentarias La dentadura se desgasta con bastante lentitud con la edad. En el diente hay una pérdida gradual de células en la pulpa hasta los 70 años, edad en la cual se han perdido la mitad de las células. La causa más frecuente en pérdidas dentarias son alteraciones periodontales que conducen a un detrimento óseo que aumenta con la edad. (ver tabla No. 2)

**Tabla 2. Cambios estructurales en la vejez**

1. Cambios celulares
2. Modificaciones en los sistemas de los tejidos
▪ Arrugas en la piel
▪ Lentigo senil (manchas)
3. Modificaciones óseas
▪ Huesos menos sólidos (osteoporosis)
4. Modificaciones dentarias

### 1.2.1.3. CAMBIOS FUNCIONALES

En cuanto a la pérdida de funciones la importancia radica en saber en que medida afectarán éstas en la vida cotidiana de las personas.

#### A. Alteraciones de la vista

Con el envejecimiento la cornea del ojo pierde parte de su elasticidad y de sus capacidades de enfoque, los ojos pierden gradualmente su capacidad de localizar los objetos muy próximos o muy alejados lo que obliga a usar lentes bifocales. La frecuencia de las cataratas aumenta con la edad esta afección reduce proporcionalmente la cantidad de luz que alcanza la parte sensible de la retina, falsea los colores y hace más difícil la visión y la percepción precisa de los objetos.

#### B. Alteraciones de las funciones sensoriales

Estas funciones no sólo se limitan a los cinco sentidos reconocidos, comprende también la sensibilidad cenestésica del cuerpo, el equilibrio, el movimiento y las sensaciones internas, sin embargo las investigaciones que se han hecho al respecto otorgan el primer puesto a la vista y al oído ya que se deterioran con la edad hasta el punto de modificar las relaciones interpersonales y el ritmo de la vida cotidiana. En lo que se refiere al sentido del gusto, cuando se envejece los alimentos parecen más insípidos y menos apetitosos.

#### C. Alteraciones del oído

La pérdida de audición se manifiesta con la edad, la tasa de incidencia resulta más elevada en los hombres que en las mujeres. La exposición continua a sonidos intensos provoca la pérdida progresiva de la audición. Las fuentes de ruido son principalmente; los ruidos industriales, los ruidos producidos por el entorno, como los que proceden de la circulación de vehículos.

#### D. Alteraciones de la motricidad fina y global

La motricidad puede verse afectada debido a un declive de la fuerza muscular, del incremento de los tejidos grasos con relación a los tejidos delgados, de la osteoartritis y de otros procesos físicos deficientes, por su parte los movimientos motores globales se tornan más lentos; los músculos se fatigan más rápidamente y se recuperan de una tensión con mayor lentitud. Los movimientos de motricidad fina también se vuelven lentos y menos precisos. Se cree que se pueden invertir, retrasar y hasta cierto punto evitar tales cambios gracias a un régimen alimenticio y a unos ejercicios adecuados.

#### E. Modificaciones de los sistemas pulmonar y cardiovascular

El envejecimiento viene acompañado de una disminución de la capacidad y la eficacia de los pulmones y del sistema cardiovascular. Aparecen modificaciones en el nivel de las paredes alveolares y de los alvéolos provocando una pérdida de su elasticidad y permeabilidad con lo que se reduce la tasa de penetración de oxígeno en la sangre. La respiración se vuelve difícil porque requiere un esfuerzo mayor para introducir y expeler el aire lo que provoca cansancio y es uno de los problemas más severos porque de ahí se desprenden problemas cerebrales y mentales por la falta de oxígeno al cerebro. El corazón las arterias y los vasos capilares se degeneran también con la edad, disminuye la capacidad máxima del corazón, las arterias se hacen estrechas menos flexibles, problema que aumenta con el colesterol y el tabaco y que puede provocar hipertensión, infartos, parálisis y accidentes cardiovasculares.

#### F. Sistema gastrointestinal

En general, los intestinos de los adultos mayores segregan las mismas enzimas que los de los más jóvenes, pero en cantidades más pequeñas. El estreñimiento que se exagera con el abuso de laxantes y la

utilización de fármacos prescritos, es una queja frecuente entre las personas de edad avanzada debido probablemente a una disminución de la ingesta de líquidos por una dieta pobre en residuos y por la falta de ejercicio.

#### G. Modificación del sistema urinario

Existen cambios significativos en la vejiga y en los riñones que parecen relacionarse con la edad, como son la disminución de la capacidad vesical y el aumento de las infecciones del tracto urinario. El envejecimiento de los riñones comienza entre los 30 y 40 años, cuando el riñón comienza a disminuir de tamaño, a los 90 años los riñones han perdido un tercio de su peso. La tasa de filtración comienza a descender a los 21, con una disminución del 31% a los 80 años. La pérdida de elasticidad de la vejiga provoca la reducción de su capacidad y origina dificultades de la micción. Las personas de edad orinan con mayor frecuencia, pero cantidades menores que cuando eran más jóvenes. Otros factores aumentan también las dificultades de eliminación de los desechos corporales: pérdida de unidades renales funcionales que eliminan los productos tóxicos, cambios de la estructura de la uretra y alteraciones de la próstata. La probabilidad de prostatitis aguda aumenta al envejecer y complica la evacuación de los desechos.<sup>12</sup>

#### H. Sistema endocrino

No hay cambio significativo del tamaño y el peso de la glándula hipofisaria, aunque muestra signos característicos de envejecimiento. Las glándulas paratiroides no disminuyen de tamaño con la edad, ni se reducen sus secreciones hormonales, el tiroides sufre cambios anatómicos. La producción de hormonas tiroideas disminuye con la edad, aunque su nivel de sangre sigue siendo constante. En general, disminuye la capacidad del organismo para metabolizar la glucosa

---

<sup>12</sup> Córdova Martínez Alfredo, *Nutrición y envejecimiento*, p.p. 60-61

eficazmente, hay un retraso característico de liberación de glucosa desde sus lugares de depósito en comparación con los adultos jóvenes. Más de la mitad de los adultos mayores que superan los 65 años muestran una tolerancia a la glucosa disminuida, pero sólo alrededor del 10% manifiestan signos de diabetes.

#### I. Sistema nervioso

El cerebro también disminuye sus funciones ya que las células cerebrales crecen y envejecen con nosotros y en el transcurso de la vida se pierden millones de ellas y no son reemplazadas como sucede con otras células de otras partes del cuerpo, lo que hace que las señales bioquímicas y eléctricas del cerebro disminuyan considerablemente.

#### J. Cambios en la nutrición, la digestión y la eliminación:

Las necesidades nutricionales cambian lentamente y las exigencias de calorías, lípidos, proteínas, minerales y vitaminas se mirifican muy poco la insuficiencia de peso se encuentra asociada a un aumento de la incidencia de déficit vitamínicos y minerales entre otros, así como a un incremento en la incidencia de las disfunciones y las enfermedades.

Es evidente que el mejor medio para evitar los desórdenes funcionales en la vejez, consiste en conservar un peso conveniente, pero a ciertas personas de edad les resulta difícil mantenerse en su peso ideal. Las carencias alimenticias que se aprecian en ellas están asociadas a diversos factores físicos así como a factores sociales y emotivos como la depresión, las dificultades económicas y el esfuerzo necesario para preparar una comida equilibrada.<sup>13</sup> (ver tabla No. 3)

---

<sup>13</sup>*Ibidem*, p. 62

**Tabla 3. Cambios funcionales y envejecimiento**

<ol style="list-style-type: none"><li>1. Alteraciones de las funciones sensoriales<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Alteraciones de la vista</li><li>▪ Pérdida de audición</li></ul></li><li>2. Disminución de la movilidad fina y global</li><li>3. Alteraciones del sistema cardiovascular<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Disminuye el gasto cardiaco</li><li>▪ Arteriosclerosis</li><li>▪ Aumenta el riesgo de enfermedad</li></ul></li><li>4. Sistema respiratorio<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Dificultad respiratoria</li><li>▪ Estrechamiento de los alvéolos</li><li>▪ Aumenta el riesgo de enfermedades</li></ul></li><li>5. Sistema gastrointestinal<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Estreñimiento</li><li>▪ Aumento de los problemas de vesícula biliar</li><li>▪ Dificultades de la evacuación intestinal</li></ul></li><li>6. Sistema excretor<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Disminuye la capacidad vesical</li><li>▪ Disminuye la tasa de filtración</li></ul></li><li>7. Sistema endocrino<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Disminución de la secreción hormonal</li><li>▪ Disminuye la capacidad metabólica</li></ul></li><li>8. Cambios en la nutrición<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Disminuye la ración alimenticia</li><li>▪ Dificultad en la absorción y digestión de ciertas sustancias</li><li>▪ Varía la ración alimenticia</li></ul></li></ol>
--

### 1.2.2. PSICOLÓGICOS

Muchas de las aportaciones de la psicogerontología se caracterizan por el énfasis de lo patológico<sup>14</sup> sobre lo <normal<sup>15</sup>>, prejuicio habitual de todo tipo de investigadores al iniciar el estudio del envejecimiento,

---

<sup>14</sup> **Patología.** Ciencia que estudia las enfermedades, sus causas, manifestaciones y alteraciones que se producen en tejido y órganos. Dorsch Friedrich, Diccionario de Psicología, p. 552

<sup>15</sup> **Normal.** Común, habitual, ordinario, natural, corriente, lo usual; lo que constituye un proceso. Que sirve de norma o regla general. Se ajusta a reglas o partes predeterminadas. Ander-Egg, Diccionario de Trabajo Social, p. 212.

aunque los sujetos patológicos constituyan sólo una pequeña parte de la población afectada.

### 1.2.2.1. APTITUDES CONGNOSCITIVAS

#### A. Inteligencia

Se puede definir la inteligencia como la facultad que permite resolver problemas prácticos de manera flexible y creativa.<sup>16</sup> Los tests de inteligencia se concentran solamente en el objetivo para el que fue diseñado cada test: selección de personal, aptitud para el combate, emplazamiento en un puesto de trabajo, mientras que lo valorable en el anciano es su capacidad cognoscitiva global, imposible de medir con un solo test.

Para Cattell, la inteligencia se divide en inteligencia fluida e inteligencia cristalizada. La inteligencia fluida representa la aptitud fisiológica y neurológica para resolver problemas nuevos y organizar la información en situaciones concretas; se mide según exactitud y velocidad, siendo los ancianos inferiores en rendimiento a los jóvenes. La inteligencia cristalizada se basa en el producto de la educación, los conocimientos y la experiencia que adquieren los individuos en el seno de una cultura: se mide por tests de comprensión verbal y en ellos los ancianos obtienen mejores resultados que los jóvenes.

Las investigaciones más recientes indican que el descenso de la capacidad intelectual en los ancianos no se produce en función de la edad cronológica sino en virtud de las influencias del ambiente, sea general (guerras, situación económica, acontecimientos políticos) o individual (crisis, divorcios, muertes, fracasos, etc.).

---

<sup>16</sup> De la Cerna de Pedro, Inmaculada, *La vejez desconocida, Una mirada desde la biología hasta la cultura*, p. 98

## B. Memoria

La memoria es un complejo proceso en el que los datos entran como imágenes, en relación con los sucesos que experimenta el sujeto y con una capacidad de discriminación subjetiva según la experiencia placentera o adversa al suceso.

Se ha afirmado que en la ancianidad se recuerdan mejor los hechos lejanos que los próximos (o memoria anterógrada), lo cual, sin dejar de ser cierto, debería llevarnos a analizar las condiciones ambientales en que se produjo el aprendizaje. La pérdida de la memoria no es inevitable ni irreversible, las causas por las que se produce son complejas, existiendo una base biológica (cambios o pérdida de células cerebrales) y unos factores psicosociales como: nivel bajo de inteligencia, falta de hábito de recordar (rutina en el trabajo o en la vida en general), falta de motivación (para qué aprender si se va a olvidar) o profecía que se autorrealiza (el individuo no aprende porque duda de la utilidad de lo aprendido). Existen algunos mecanismos preventivos como las reglas mnemotécnicas<sup>17</sup>, prolongando el proceso de aprendizaje, utilizando material que suscite interés en el sujeto, reduciendo las interferencias en el aprendizaje y sobre todo, informando a los sujetos que la pérdida de memoria es evitable.

## B. Capacidad de aprendizaje

La capacidad de aprendizaje se entiende como un nombre establecido para designar diversos procesos complejos que conducen al cambio latente de la conducta a través de la experiencia.<sup>18</sup>

Los cuales pueden tener lugar a cualquier edad, modificándose únicamente la velocidad de asimilación.

---

<sup>17</sup> **Mnemotécnicas.** Arte de cultivar y fortalecer la memoria mediante ideas asociadas, esquemas, ejercicios sistemáticas, repeticiones, etc. Ha sido elaborada científicamente por Meumann. Dorsch, Friedrich, *Diccionario de Psicología*, p. 207

<sup>18</sup> Dorsch, Friedrich, *Diccionario de Psicología*, p. 552



En el anciano, el aprendizaje puede tomar más tiempo sin afectar a la integridad del rol social y la velocidad de asimilación no tiene la misma importancia que cuando se es miembro de la población activa. Lo que requiere el anciano para un aprendizaje efectivo, es mayor tiempo y estímulos motivantes adecuados.

#### D. Razonamiento

Es el proceso mental que introduce orden en el caos de datos recogido por la mente a través de la percepción y el aprendizaje. La capacidad para la formación de conceptos puede disminuir con la edad, pero no es independiente de la capacidad de aprendizaje o de la inteligencia, con las que existen relaciones ciertas.

Un factor aparece claro en todos los estudios sobre razonamiento en la ancianidad y consiste en la precaución en la toma de decisiones. Esta precaución parece basarse en un aprovechamiento de la experiencia, inherente al envejecimiento y, por tanto supone una ventaja comparativa del anciano que la utiliza frente al joven que no la posee.

#### E. Capacidad de resolución de problemas

En la resolución de problemas se utilizan los conocimientos y su valoración para llegar a una decisión óptima. Con la edad, la aptitud para la resolución de problemas muestra los mismos decrementos que otras facultades cognoscitivas, aunque no suponga obstáculos para una vida social útil hasta pasados los setenta o más años. Las manifestaciones de la dificultad en la resolución de problemas se concretan en la frecuente repetición de las preguntas, menor capacidad de discriminación entre hechos relevantes o irrelevantes y mayor tiempo en reconocer los factores clave.

## F. Creatividad

Originalidad, unicidad, inventiva para resolver un problema identifican la creatividad y convergen hacia una aptitud apreciada por todo tipo de disciplinas. La idea de que el individuo creativo nace y es creador en cualquier tarea que emprenda se confirma, sin embargo, se puede enseñar a ser algo creativo, si se proporcionan estímulos ambientales y mecanismos adecuados.

La creatividad que se mide sólo tomando en cuenta las publicaciones, olvida la necesaria creatividad que dichas personas pueden realizar en otras áreas de su actividad, administrativa, política, comunitaria y religiosa.

### 1.2.2.2. PERSONALIDAD

La personalidad son las características individuales, formas de ser, estilos de vida, todo lo cual puede resumirse en lo único de cada persona. La cuestión fundamental en personalidad y envejecimiento se refiere a la estabilidad o cambio en los últimos años. Los cambios que surgen con la edad parecen deberse a una respuesta a las condiciones nuevas que experimenta la persona: disminución de responsabilidades, disponibilidad de tiempo, reducción de la aptitud funcional, más que a una tendencia inevitable de la personalidad que envejece; aquellos ancianos que se mantienen activos, con responsabilidades y plena aptitud funcional, apenas muestran cambios en su personalidad. Varios estudios muestran que al envejecer se producen cambios contrarios a las características de los roles asignados habitualmente al sexo: los hombres tienden a mostrar personalidades más expresivas y afectivas, mientras que las mujeres se vuelven más autónomas y agresivas. Las mujeres deben ser más autónomas pues tienen que vivir solas, mientras que los hombres ausentes del trabajo pueden olvidarse de las características afirmativas y agresivas del rol laboral masculino y mostrar otros aspectos de su personalidad.

## A. Tipos

Según Moragas existen cinco tipos de personalidad: 1) el *maduro*, estable, bien integrado, que disfruta con lo que la vida le proporciona; 2) el *pasivo*, señor de la mecedora, voluntariamente desacoplado y satisfecho porque al fin puede descansar; 3) el *defensivo*, activo, rígido, disciplinado, individualista, que se monta en un sinnúmero de actividades porque no puede soportar la inactividad. Por otra parte, aparecen los tipos restantes que no se han ajustado: 4) el *colérico* que culpa a los demás y les hace responsables de sus frustraciones y limitaciones, luchando irrealmente contra las manifestaciones del envejecimiento; 5) el *autoagresivo*, mal ajustado, que se odia a sí mismo, deprimido y aislado.<sup>19</sup>

## B. Identidad

El diccionario asocia el término, con la similitud, la unidad y la permanencia, y lo opone a la alteridad, al contraste, a la diferencia, a la distinción. La identidad es así el carácter de lo que es idéntico. Algo muy distinto ocurre en la psicología social. Para James, Cooley, o Mead, más allá de sus divergencias, la identidad está ya claramente anclada en la relación de lo individual y de lo colectivo, de las personas y de sus grupos de pertenencia. Está propiamente enraizada en lo que, en principio al menos, no es idéntico, y se enriquece de esa diferencia<sup>20</sup>. La identidad sirve para organizar la interpretación de las experiencias asignándoles un significado subjetivo que puede ser modificado por la experiencia propia. La identidad se estabiliza con el envejecimiento a medida que la experiencia refuerza la percepción de la misma. Los factores que provocan la crisis de identidad tienen diversa naturaleza: cambio fundamental en la salud, aptitud física, pérdida de la visión o de un miembro esencial, cambio en la intimidad -muerte de un cónyuge-,

---

<sup>19</sup> Moragas Moragas, Ricardo, *Gerontología Social*, p. 82

<sup>20</sup> Bourhis, Richard Y. y Leyers, Jacques-Philippe, *Estereotipos, Discriminación y Relaciones entre Grupos*, p 71

cambio de residencia, crisis económica individual, colapso de ideas personales, políticas o religiosas, etc.

### C. Autovaloración

La autovaloración es un sentimiento del propio poder y de satisfacción de sí mismo con el que el hombre se siente portador de un valor.

Con la madurez tardía y el comienzo de la ancianidad la valoración realista se basa en reconocer la disminución de funciones y en que se hace lo que se debe.

La autoestima depende más de cualidades morales que de logros sociales. La evidencia existente muestra que la autoestima es mayor en la gente de edad que en los jóvenes y aumenta con la edad en la medida en que la persona es más libre para adaptar su rol a las menores exigencias sociales.

## 1.2.2.3. OTROS ASPECTOS

### A. Emociones-sentimientos

Es necesario el distinguir emociones y sentimientos; por lo cual se entiende al primero como reacciones positivas o negativas de carácter brusco y duración breve que aparecen como respuesta ante objetos o acontecimientos externos e internos, y el segundo se entiende como un estado psíquico que resulta de la excitación de un órgano sensorial (percibir por los sentidos).<sup>21</sup>

La variabilidad en las emociones y los sentimientos es enorme, tanto en calidad (positivos: amor, alegría, deseo de vivir, felicidad, compasión; o negativos: odio, ira, irritación, tristeza) como en grados de intensidad, según la personalidad del sujeto, fuerza del estímulo exterior y marco ambiental. Por su duración en el tiempo, los sentimientos o emociones son permanentes, acompañan a la persona durante la vida, como la

---

<sup>21</sup> Merani, Alberto L. *Diccionario de Psicología*, p. 148

personalidad (optimista o pesimista, activa o pasiva) o son temporales, de corta duración (estados de ánimo, humor) que suelen durar unas horas o días.

Las emociones al aumentar la edad parece que declinan su intensidad en consonancia con la mayor lentitud de reacción de la base neuroendocrinológica y de la personalidad.

## B. Necesidades

*Nutrición.* En todos los países se conoce la deficiente alimentación de los ancianos que viven solos, lo cual demuestra la importancia social del acto de comer en grupo.

*Sueño.* Una mayoría de la población, pasados los sesenta años, se queja de problemas de sueño, fundamentalmente de interrupción durante la noche y de somnolencia durante el día, lo cual se debe a cambios en el sistema nervioso central.

*Actividad.* Los ancianos se mueven menos, aunque existen ancianos con capacidad locomotora que mantienen niveles de actividad elevados.

*Necesidades sexuales.* Actualmente, se sabe que, aunque disminuya la secreción de estrógenos, no desaparece totalmente la vida sexual en la mujer, mientras que en el hombre la producción de testosterona se prolonga hasta pasados los setenta, por lo que existe una base biológica para la actividad sexual.

## C. Motivaciones

Son los impulsos que mantienen en acción a los humanos. La intensidad de las motivaciones esta relacionada con la probabilidad de conseguir los objetivos que se presentan.

Al aumentar la edad de los sujetos, disminuyen obviamente las oportunidades, por lo que cabe esperar una disminución para alcanzar objetivos económicos competitivos, en otras actividades como la

académica o la profesional resulta frecuente el caso de personas que mantienen una elevada motivación hasta la muerte.

La motivación mantiene cierta estabilidad con la edad, pero al limitarse las posibilidades, debido a la reducción de alternativas, es normal que se reduzca proporcionalmente.

#### D. Percepción

La percepción refleja la coordinación existente en la persona entre la base orgánica, sentidos que recogen y transmiten la información, y la base psíquica, sistema nervioso central que procesa y valora la información recibida.

Con la edad disminuye la percepción debido a la menor velocidad del sistema nervioso central en el procesamiento de los estímulos subsiguientes al no haber sido procesados los primeros, lo cual explica el mayor tiempo necesario entre estímulos para que se produzca la percepción.

#### E. Respuestas psicomotoras

La velocidad de respuesta estará en relación con la capacidad de los sentidos, la efectividad de la percepción y de la transmisión neuromuscular. Con la edad, todo el proceso se hace más lento, parece que debido a la menor capacidad del sistema nerviosos central.

Las limitaciones que se observan con la edad en las respuestas psicomotoras son el aumento del tiempo de reacción entre el estímulo y el comienzo de la respuesta. El proceso de la información recibida en el cerebro lleva más tiempo y la causa parece ser la espera, que deben realizar los estímulos, por no haberse producido las respuestas de los que llegaron antes.

#### 1.2.2.4. SALUD Y ENFERMEDAD

El envejecimiento normal es aquel en el que no existen síntomas de enfermedad psíquica y corresponde al que vive la mayoría de las personas, ya que los trastornos del psiquismo afectan sólo a una minoría de ancianos. El concepto clave del envejecimiento psíquico normal es el de salud mental, equilibrio en relación con el medio ambiente. La salud mental constituye el resultado de una serie de factores y adaptaciones satisfactorias.<sup>22</sup>

“El envejecimiento constituye un proceso sin enfermedad mental”<sup>23</sup>, aunque existan ataques a la integridad personal debido a la elevada tasa de cambio que convierte en obsoletos los valores y estilos de vida de los ancianos y los enfrenta a los predominantes en la sociedad actual que se concentra en valores juveniles. Por tanto, los síntomas de oposición entre los valores de los ancianos y los de los jóvenes no constituyen manifestaciones socialmente patológicas, sino solamente un reflejo de la elevada tasa de cambio de la sociedad contemporánea.

La frontera entre lo normal y lo patológico resulta con frecuencia imprecisa en los aspectos orgánicos de la salud. En los aspectos psíquicos, la diferenciación entre salud y enfermedad resulta aún más difícil. Lo que hay que evitar son las etiquetas que clasifiquen a una persona como mentalmente sana o enferma, en virtud de diagnósticos inflexibles que pueden tener consecuencias fatales en el equilibrio de la persona y en sus posibilidades de realización social.

- a) Senilidad. El etiquetaje psíquico negativo más frecuente es el de “senil”, calificativo asociado automáticamente con manifestaciones propias del envejecimiento patológico y caracterizado por pérdida de memoria, confusión mental, conducta irregular, etc. Las personas de cierta edad han interiorizado el estereotipo de la

---

<sup>22</sup> Moragas Moragas Ricardo, *op.cit.*, 151

<sup>23</sup> *Ibidem*, p. 95

conducta senil y tienen miedo a ser catalogadas dentro de ella, ya que supondría el principio de la marginación social definitiva.

Lo que experimentan los ancianos es la senescencia o proceso de envejecimiento como cualquier organismo vivo, pero la senescencia no lleva en sí otra limitación que la común al envejecimiento de los órganos.

b) Enfermedades orgánicas. La senilidad auténtica constituye la enfermedad orgánica más importante y por enfermedades orgánicas se entienden aquellas que poseen una base somática, de deficiencias en los tejidos y los órganos o en el funcionamiento de los mismos. La senilidad auténtica afecta al cerebro y origina la amplia categoría diagnóstica de las demencias de las cuales las más importantes numéricamente son la enfermedad de Alzheimer y la arteriosclerosis cerebral. El tejido cerebral, en la enfermedad de Alzheimer, se deteriora mostrando nudos y placas observables solamente en análisis post mortem, lo cual complica el diagnóstico en vida del paciente, ya que muchas de las manifestaciones se confunden con las de la arteriosclerosis cerebral originada por la compresión de las arterias que riegan el cerebro, con lo cual el riego sanguíneo se dificulta. Las manifestaciones de ambas enfermedades son semejantes: deterioro generalizado de las funciones mentales, conducta agitada, depresión o delirios. Con frecuencia se supone que estas manifestaciones son inherentes a todo tipo de envejecimiento, lo cual no es cierto.<sup>24</sup>

c) Enfermedades funcionales. El otro grupo de enfermedades mentales lo constituyen aquellas que no poseen una base somática u orgánica, enfermedades funcionales o debidas a factores externos. Se dividen por su gravedad y manifestaciones

---

<sup>24</sup> *Ibid*, p. 97



en dos categorías: neurosis y psicosis. La neurosis es una enfermedad característica de la presente forma de vida moderna se considera una reacción frente a la angustia; posee varias manifestaciones: ansiedad, histeria, fobia, hipocondría y depresión. La psicosis supone una pérdida de contacto con la realidad y se manifiesta por alucinaciones, conducta extraña, débil control de impulsos, etc. Los principales tipos de psicosis son la esquizofrenia, división de la personalidad, la psicosis afectiva, la paranoia o fijación de ideas y la depresión psicótica. La incidencia de la enfermedad mental funcional entre los ancianos no parece ser mayor que entre el resto de la población, salvo el mayor riesgo debido a factores ambientales que alteren el equilibrio psíquico.

### **1.2.3. SOCIALES**

#### **1.2.3.1. FAMILIA Y VEJEZ**

Con la marcha del último hijo comienza la segunda mitad de la vida, se pasa de una focalización de los hijos a una focalización del matrimonio, esta etapa de la vida conlleva a una serie de puntos críticos: viudedad, crisis de cuidados (dependencia), jubilación, entre otros.

##### **A. Viudedad**

La viudedad es la pérdida del cónyuge y constituye un acontecimiento predecible en la etapa de la vejez, se caracteriza por una aflicción o duelo, soledad, pérdida de compañía, cambios en los estilos de vida y circunstancias de la persona.<sup>25</sup>

Suele ser más esperada en la mujer por la tendencia de los hombres a morir antes; además las mujeres suelen casarse con hombres mayores a ellas, si es la mujer la que muere primero es posible que para el marido sea algo inesperado pudiendo encontrarse impotente y abrumado,

---

<sup>25</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *op.cit.*, p. 56

cuando esto sucede el hombre puede volver a casarse para que lo cuiden y alivien su soledad, esta situación resulta desconcertante para los hijos que pueden entender que el padre necesita alguien que lo cuide, pero ellos no necesitan para nada una nueva madre, tienen menos acceso al padre pudiendo estallar en rivalidades que el anciano entiende muy mal.

Hay mucha diferencia en la forma en que los hijos viven el casamiento de su padre o madre ancianos, si se casa la madre sigue habiendo familia, pero el dinero no es seguro si se casa el padre. Tampoco la situación es fácil si los padres se mantienen sin casarse. Los hijos suelen interpretar mal los signos de la vejez llegan a confundirlos con defectos de carácter, ocurre con síntomas como: olvido, descuido de la higiene, rigidez etc.

El proceso de la viudedad, suele atravesar dos etapas: la primera es la pérdida de los vínculos con el esposo fallecido y la aceptación de la realidad de que el esposo a muerto, las experiencias comunes se transforman en recuerdos, en la segunda etapa los adultos mayores ponen interés en actividades nuevas y en los otros.<sup>26</sup>

#### B. “Nido vacío”

La etapa del “nido vacío” es el momento en que todos los hijos han organizado su vida en otro lugar. La nueva estructura familiar supondrá una ruptura de las redes establecidas en el modelo tradicional: en mayor o menor grado, una desvinculación respecto a la familia de origen.

Con la modernización, la vejez se valora cada vez menos. Los viejos pasan a ocupar el último lugar. El balance de la lucha entre las generaciones se resuelve a favor de los jóvenes. Y esta situación se ha prolongado hasta nuestros días. Todo ello favorece el aislamiento, la

---

<sup>26</sup> García Pérez Maria del Carmen, Pérez Fiz Alberto, (Compiladores), *Ancianidad, Familia e Institución*, p.p. 101-102

anulación y la aparición de sentimientos de inutilidad en los propios ancianos.

Sea por los movimientos migratorios o porque los hijos ya no dependen de los padres en el trabajo, la modernización marca también el momento de la partida de los hijos, que forman su propia familia en otro hogar.<sup>27</sup>

### C. Dependencia

Se entiende por dependencia cuando las personas no pueden cuidarse a sí mismas. En la vejez cuando los padres no pueden ser cuidados por sí mismos pasan a ser cuidados por los hijos, este cambio de roles puede provocar fricciones muy serias.

La solución a esta crisis de dependencia requiere una aceptación realista de las fuerzas y limitaciones y la habilidad para permitir ser dependiente por parte del adulto mayor, requiere por parte del hijo adulto la habilidad de aceptar el papel de cuidador y a la vez siendo hijo. El pasar a vivir con alguien requiere un esfuerzo adaptativo por parte del anciano ya que puede sentirse desorientado e inseguro en un entorno que no conoce, los hijos pueden tomar al padre o padres como una carga a sobrellevar y establecer una disputa sobre quién o cómo tiene que tomar la responsabilidad. Esto puede conducir al descuido total del adulto mayor, y en otras ocasiones al abandono de éste en alguna institución.

#### 1.2.3.2. TRABAJO

El trabajo es un esfuerzo (físico o intelectual) aplicado a la producción u obtención de riqueza. Es además una actividad mediante la cual la persona proyecta a su alrededor un medio humano y sobrepasa lo circunstancial de la vida. De ahí que el trabajo sea expresión de la esencia misma del ser humano en cuanto a ser social.<sup>28</sup>

---

<sup>27</sup> Casares García, Pilar, *Ancianos, Problemática y Propuesta Educativa*, p.p. 22 -23

<sup>28</sup> Ander Egg Ezequiel, *op.cit.*, 71

La vida activa comienza poco antes de la veintena para concluir con la transición de los años 60, 65, o 70. Los años activos ocupan alrededor de dos tercios de la vida y el trabajo, es una de las fuerzas que dominan casi todas nuestras actividades tanto familiares como estrictamente personales. “Existe todo un conjunto de características estereotipadas que se orientan a menospreciar el trabajo del anciano. Teniendo en cuenta que la literatura científica lo presenta como sometido a enfermedades crónicas, más lento que los jóvenes o incapaz de adaptarse a una nueva situación”.<sup>29</sup>

El tomar la edad cronológica como definidora de la capacidad laboral resultaba cierto al comienzo del trabajo industrial cuando el esfuerzo físico era agotador y los trabajadores llegaban al final de su vida laboral extenuados necesitando realmente descansar.<sup>30</sup>

Actualmente la tecnología y exigencias físicas del trabajo han cambiado radicalmente, pero aun así se utiliza la idea de que varias décadas de trabajo agotan a la persona y la convierten en inútil. Lo realmente racional sería medir de manera individual las aptitudes para desempeñar cada puesto de trabajo en base a la capacidad real de cada persona.

Según Moragas, existen factores que influyen sobre el trabajo de las personas de edad: la reducción de la población activa y la orientación ideológica.

Reducción de la población activa: la cantidad de personas necesarias para producir bienes y servicios en las sociedades modernas se ha reducido en los últimos años, esto es debido a las innovaciones tecnológicas y al interés de las propias empresas en reducir la mano de obra; la maquinaria no se afilia a sindicatos ni participa en huelgas.

Orientación ideológica: Por una parte los empresarios y economistas neoclásicos defienden el dinamismo de la economía basada en la creación de puestos de trabajo por la expansión de la demanda. Por otra

---

<sup>29</sup> Mishara, B. L, Riedel, R,G, *El proceso de envejecimiento*, p. 85

<sup>30</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *op.cit.*133

parte ideologías ecologistas, pacifistas, socialistas clásicas consideran que el conjunto del trabajo a realizar es limitado, para este grupo la solución se basa en el reparto del trabajo total disponible entre todos los demandantes.

Si prevalece la ideología del crecimiento los ancianos tendrán mayores posibilidades de trabajar que si prevalecen las teorías del reparto de trabajo pues esta teoría mantiene que los ancianos han disfrutado de tres o cuatro décadas de trabajo y deben ceder su puesto a los jóvenes por solidaridad social.

### 1.2.3.3. JUBILACIÓN

La jubilación se da por ley a determinada edad y deviene un cambio brusco en el modo de vida del sujeto. La jubilación cuyo nombre refiere a “júbilo” estaba determinada en función de una recompensa por los años de servicio y la necesidad de liberar puestos de trabajo.

El retiro puede definirse como la separación del individuo o grupos de la fuerza trabajadora o de un empleo. En esencia el retiro es la separación de un individuo de un empleo por el cual recibe remuneración.<sup>31</sup>

A esta definición se le añade la condición de que la persona recibe un ingreso en forma de jubilación.

La jubilación en la sociedad actual es uno de los cambios más significativos en la vida de la persona, no sólo se trata del final de un ciclo de productividad económica, sino que también afecta la identidad personal y las relaciones con las otras personas.

Los adultos mayores tienen dos posibilidades: continuar laborando en condiciones de competencia muchas veces desfavorable con grupos de menor edad o retirarse protegidos por una pensión.

Las razones para retirarse pueden ser diversas, existen dos tipos de retiro; retiro voluntario o involuntario. El tipo voluntario se refiere a la decisión de retirarse para dedicarse actividades fuera del empleo;

---

<sup>31</sup> *Ibidem*, p. 135

disfrutar de los últimos años con una pensión, reposar o quedarse en el hogar para dedicarse a realizar cosas que no había tenido la oportunidad de hacer. El retiro involuntario u obligatorio incluye razones tales como: falta de salud o por edad para ciertos empleos, la mayoría de las personas que se retiran involuntariamente tienen alguna enfermedad o su condición de salud es incapacitante, es más común en ocupaciones que demandan mucho esfuerzo físico como empleos en la construcción y entre personas que tienen poco acceso a los servicios médicos.

El gerontólogo americano Robert Atchley, sostenía que las personas jubiladas pasan por diferentes fases durante la adaptación al retiro, estas etapas son: pre-retiro, luna de miel, desencanto, reorientación y estabilidad.<sup>32</sup>

*El pre-retiro* hace referencia al tiempo antes de dejar de trabajar, el sujeto piensa en el retiro como algo lejano que ocurrirá en algún momento, la persona se orienta hacia una fecha específica para poder retirarse, desarrolla una fantasía respecto a cómo será su retiro, sus preocupaciones giran principalmente en torno a su salud y al ingreso. Cuando la persona deja el empleo se da un estado de euforia el individuo trata de hacer todo lo que desea sin restricciones externas, la persona se siente fascinada por su recién adquirida libertad prepara con entusiasmo actividades que puedan llenar el tiempo libre que tiene, a esta fase se le conoce como *luna de miel*.

La fase de *desencanto* surge cuando la persona percibe que le falta algo, por lo mismo se dedica a un exceso de actividades y acaba agotada o se siente inútil por no tener nada productivo que hacer, comienza a no saber que hacer con su tiempo y puede caer en una depresión. Posteriormente viene la etapa de *reorientación* aquí la persona comienza a buscar opciones más realistas en las que ocupar su tiempo, refuerza sus relaciones personales y establece una rutina o un estilo de vida.

---

<sup>32</sup> Robert Atchley 1991, citado en Ancianidad, familia e institución, p.85

Por último se produce una *estabilidad* en donde la persona ha desarrollado y mantiene una serie de criterios para enfrentar el retiro, hace uso de sus recursos, acepta sus limitaciones y asume su responsabilidad por sí misma.<sup>33</sup>

Cabe mencionar que estas fases podrían o no ajustarse a las realidades de la vida de cada persona.

No existen patrones generales en cuanto a efectos del retiro en las personas, pero si se han establecido diferencias por género. Se ha notado que las mujeres presentan una mayor habilidad para ajustarse al cambio, esto es porque siempre habrá actividades domésticas que requieran su atención, por la división de trabajo que se establece entre las familias.

La reducción del ingreso personal afecta sobre todo cuando se tienen que asumir gastos correspondientes a vivienda, salud y recreación. Esto da como resultado que muchos adultos mayores pierdan su vivienda o tienen que mudarse con familiares. El retiro por sí solo no empeora la salud, pero si la merma ya que se disminuye el cuidado de la salud por ejemplo; las personas no pueden tener una dieta adecuada o no pueden adquirir su medicamento.

El ingreso económico continuará siendo un problema primordial en la etapa del retiro. La persona jubilada debe pensar en un proyecto de vida alternativo al retiro laboral.

#### 1.2.3.4. TIEMPO LIBRE

El tiempo total para cada persona y clase social se asigna durante la mayor parte de la historia a diferentes actividades (trabajo, descanso, necesidades personales, recreo, etc.), pero no aparece el concepto de tiempo libre hasta que las condiciones sociales lo posibilitan debido a la reducción de jornadas laborales y ampliación del tiempo disponible, ya que las actividades necesarias (descanso, obligaciones familiares) no

---

<sup>33</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *op.cit.*, p. 132

ocupen todo el tiempo existente. El tiempo libre es aquel que resta luego del trabajo del descanso y de las actividades necesarias para la vida física y las obligaciones familiares y sociales.

En las últimas décadas, el tiempo libre del trabajador no ha hecho más que aumentar pero también ha aumentado el de los que no tienen trabajo, desempleados y jubilados; la sociedad contemporánea se enfrenta al reto de llenar tiempos cada vez mayores para números crecientes de ciudadanos. La segunda revolución industrial y la sociedad postindustrial posibilitan técnicamente jornadas cada vez menores y asimismo existe presión social para distribuir el tiempo de trabajo entre un número mayor de trabajadores, con la consiguiente reducción de las jornadas individuales.

Resulta evidente la mayor cantidad de tiempo disponible para muchos ciudadanos en todas las etapas de la vida, infancia, adolescencia, madurez, ancianidad; se plantea el interrogante ¿con qué actividades llenar dicho tiempo? Cuando las jornadas eran agotadoras el tiempo libre servía para recuperar la capacidad funcional que permitía seguir trabajando; cuando el trabajo era rutinario el tiempo libre proporcionaba la oportunidad de realización personal. El descanso no es una alternativa razonable, cuando no existe cansancio y las actividades para llenar significativamente el tiempo libre deben tener interés para los que las realizan.

El paso del trabajador activo a jubilado pasivo supone disponer de ocho horas diarias adicionales más las invertidas en transporte y actividades laborales. Aparece aquí la paradoja del tiempo libre para las presentes generaciones de jubilados, cuando han sido trabajadores en activo, han tenido jornadas laborales prolongadas incluso con pluriempleo y por tanto con escaso tiempo libre, tanto para el descanso como para otras actividades; cuando llegan a la jubilación, el tiempo libre es excesivo y puede convertirse en un peso como lo fue en la etapa anterior el trabajo.



El tiempo libre, si no se llena de actividades con significado para el sujeto, puede ser una pesada carga. Las generaciones presentes de los jubilados no han tenido muchas oportunidades de interesarse en otras actividades, pues la mayor parte de su tiempo era absorbido por el trabajo y las necesidades complementarias. Esta situación puede resultar diferente para las futuras cohortes de jubilados, actualmente en la población activa, que disponen de mayor tiempo libre y cuentan con hábitos para ocuparlo, por lo que será más fácil que los mantengan cuando se jubilen.

El futuro de las actividades para las personas mayores es importante, puesto que constituyen uno de los medios más adecuado para una calidad de vida elevada.

### **1.3. ETAPAS DE LA VEJEZ**

La vejez ha sido dividida por etapas en base a la edad cronológica.

La Sociedad de Geriatria y Gerontología de México, A. C. ha denominado las etapas de la vejez como:

De 49 a 59 años	Prevejez
De 60 a 79 años	Vejez
De 80 y más años	Ancianidad

Esta clasificación se ha hecho con el fin de elaborar programas y tomar medidas preventivas entorno a la etapa en la cual se encuentra la persona para prolongar la vida con una mejor calidad.<sup>34</sup>

Riley (1988), considera tres etapas:

1. Jóvenes – viejos      Entre 65 y 74 años
2. Viejos – viejos      Entre 75 y 85 años
3. Viejos más viejos    Mayores de 85 años

---

<sup>34</sup> *Manual de la vejez y Proceso de envejecimiento*. Editorial CARITAS y Bienestar del Adulto Mayor, p. 48

Según la Unión Europea habría que diferenciar desde una perspectiva legal y de los servicios sociales entre la tercera edad y cuarta edad.

1. La tercera edad se inicia a los 65 años y finaliza a los 80
2. La cuarta edad se extiende de los 80 años en adelante.

En el caso específico de México La Ley de los Derechos de las personas Adultas Mayores en su artículo 3º estipula que “se entenderá por personas adultas mayores aquellas que cuenten con 60 años o más de edad y que se encuentren domiciliadas o en tránsito del territorio nacional”.<sup>35</sup>

En base a ello se propone la siguiente clasificación en tres rangos de edades.

- 60-64, se toma como el quinquenio de transición hacia la vejez. Son las edades en las que existen ambigüedades entre adultez madura y comienzos de la vejez, y donde lo común es que, sin poder calificarse como joven, se funcione con capacidad y autonomía.
- 65-74, es el período de edad en el que las personas tienen una gran posibilidad de considerarse en la tercera edad. En este período es definitivo que se está en edades mayores en cuanto a mermas en las condiciones físicas, papeles sociales y actividad económica, pero aún con oportunidades significativas para una vida en condiciones aceptables de funcionalidad y salud.
- 75 +, son las edades de la ancianidad, la cuarta edad, donde la gran generalidad de las personas sufren pérdidas de capacidad, lo común es que los asalten problemas severos de enfermedades crónicas, degenerativas e incapacidades y

---

<sup>35</sup> [www.inapam.gob.mx](http://www.inapam.gob.mx)

se recaiga en dependencias crecientes para el sostenimiento y el cuidado.<sup>36</sup>

Sin embargo, las clasificaciones en base a la edad cronológica nos dicen muy poco respecto a la forma del envejecimiento; son mucho más atractivas aquellas que hacen referencia a cómo se envejece, lo cual a su vez aparece muy ligado a la edad funcional.

#### 1.4. PANORAMA DEMOGRÁFICO

El envejecimiento demográfico es considerado un fenómeno mundial relativamente reciente, tuvo su origen en una serie de cambios que iniciaron en el siglo XIX en algunos lugares de Europa posteriormente se extendió por todos los países desarrollados y durante las últimas décadas se ha comenzado a experimentar en algunos países en vías de desarrollo. En la próximas décadas el proceso de envejecimiento aumentará según lo muestran las proyecciones de las Naciones Unidas (1993), de este modo los mayores de 65 años en el mundo ascenderán a 762.7 millones en el año 2010 y a 1 197.8 millones en el 2025.<sup>37</sup>

Es importante señalar que el envejecimiento demográfico no ha tenido el mismo ritmo de crecimiento en todos los países del mundo, esto es debido a que las condiciones demográficas son absolutamente diferentes entre los países en vías de desarrollo y los desarrollados.

La diferencia de la esperanza de vida al nacimiento en 1950 entre los países en desarrollo y desarrollados era de 25 años: 41.1 contra 65 años respectivamente para 1990 la diferencia se redujo considerablemente a 14 años.<sup>38</sup>

---

<sup>36</sup> Ham Chande, Roberto. *El Envejecimiento en México: El siguiente reto de la transición demográfica*, p. 84

<sup>37</sup> Vera Bolaños, Martha, *Problemas Contemporáneos de la Población Mexicana*, p. 104

<sup>38</sup> *Ibidem*, p. 109

Es importante mencionar, que en los países desarrollados habita el 23% del total de la población mundial, pero reside el 42% de la población mayor de 60 años; mientras que en los países en vías de desarrollo habita el 77% de la población mundial, y se concentra más de la mitad de la población mayor de 60 años.<sup>39</sup>

En los países desarrollados el problema demográfico mayor lo constituye la cantidad de personas mayores de 60 años y más, su preocupación estará orientada hacia la calidad de vida de la vejez, mientras que en los países en vías de desarrollo el problema demográfico tiene otras dimensiones, por un lado se mantienen altas tasas de natalidad y existe una excesiva población joven y al mismo tiempo aparece una generación de personas de edades avanzadas que comienzan a plantear nuevas demandas al sistema de bienestar social.

#### 1.4.1. ENVEJECIMIENTO EN MÉXICO

En México la población de adultos mayores ha aumentado considerablemente en las últimas décadas, esto se debe al comportamiento de variables demográficas como la mortalidad y la fecundidad. En el caso de la mortalidad la mejora de las condiciones de salud, alimentación y vivienda dio como resultado que la esperanza de vida en el país aumentara; así pues la esperanza de vida al nacer en 1950 era de 46.9 años, la cual aumentó a 70.9 años en 1990 y se estima que llegará a 76.5 años en 2020.<sup>40</sup> En el caso de la fecundidad el Programa Nacional de Planificación Familiar provocó cambios fundamentales en su panorama, el uso de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres de 1976 a 1992, dio como resultado que el nivel de fecundidad se redujera a menos de la mitad de su nivel, de tal manera

---

<sup>39</sup> *Idem*

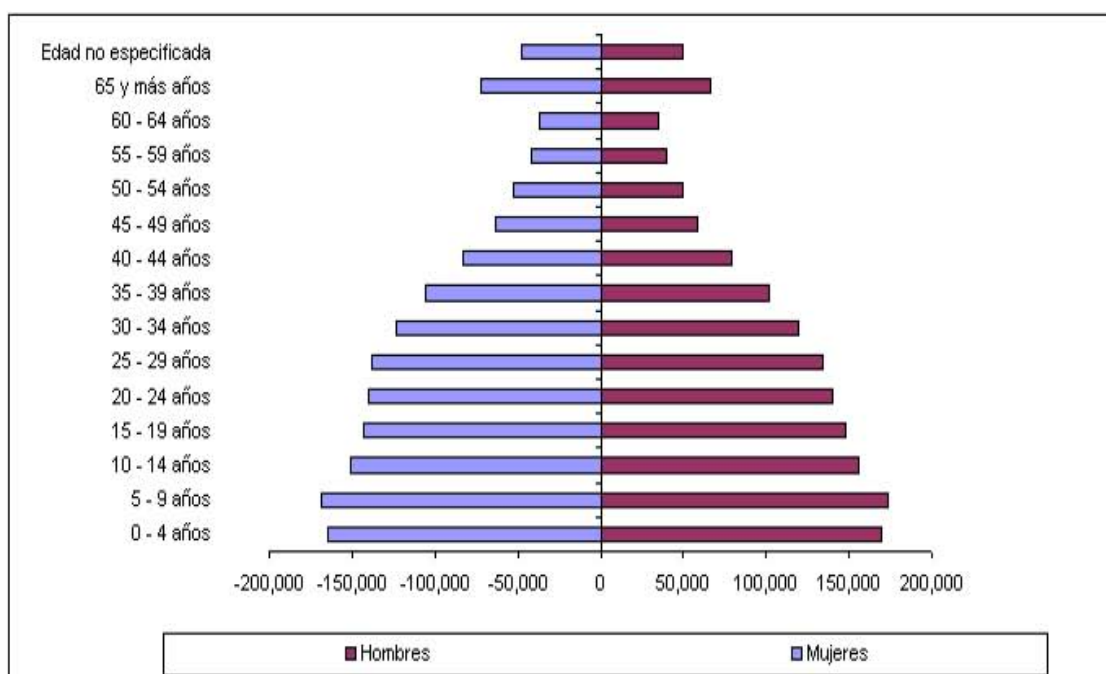
<sup>40</sup> Caro López Elizabeth, *La situación de los adultos mayores en el D.F., elementos conceptuales para un modelo de atención. Perfil demográfico, epidemiológico y social*, p. 19

que la Tasa Global de Fecundidad en 1970 era de 7 hijos por mujer mientras que para el 2005 es de 2.11 por mujer.<sup>41</sup>

El descenso de ambas variables significa un equilibrio en donde la población presenta un crecimiento moderado y no modifica el volumen de la población de tal manera que para el 2005 la población actual es de 104 000 0000 de personas las cuales se encuentran distribuidas de la siguiente manera.<sup>42</sup>

### Gráfica 1

#### Estructura de la población por grupos de edad, 2000



Fuente CONAPO (1998), Proyecciones de Población de México 1996-2050, México, Conapo

A pesar de que México tiene una estructura de población intermedia relativamente joven ha iniciado ya su proceso de envejecimiento. En la gráfica se aprecia que el total de adultos mayores de 60 años y más es de alrededor del 7% de la población total con 7 millones de personas, comparada con la información de 1970 y 1990 la pirámide poblacional ha ido ensanchando su vértice, el envejecimiento de la población

<sup>41</sup> *Ibidem*, p. 11

<sup>42</sup> *Ibid*, p. 12

muestra un componente de feminización (como puede observarse en la gráfica), 51.2% del total eran mujeres en el año 2000, pero este porcentaje fue de 53.44 en las personas mayores de 60 años.<sup>43</sup>

Estimaciones de la CONAPO muestran que las previsiones de fecundidad plantean llegar a la condición de reemplazo generacional de 2.11 hijos por mujer en 2005 a 1.68 hijos en el 2030 y se considera que permanecerá constante hasta el año 2050, en lo que se refiere a la mortalidad la esperanza de vida aumentará de 75.3 años en el 2000 a 78.1 en el 2010 hasta llegar a 83.7 años en el 2050.<sup>44</sup> De tal manera que las proyecciones hechas por la CONAPO para México son:

**Cuadro 1**  
**Proyecciones de población mayor de 60 años para**  
**La Republica Mexicana**  
**1996-2050**

Edad	1996	2010	2020	2030	2040	2050
60-64	1,880,719	3,101,136	4,910,930	7,047,017	8,309,020	9,015,210
65-69	1,450,754	2,378,571	3,711,589	5,757,414	7,569,885	8,403,748
70-74	1,058,273	1,806,221	2,684,619	4,338,132	6,302,705	7,492,018
75-79	705,061	1,281,256	1,891,341	3,036,577	4,798,825	6,393,446
80-84	471,518	816,583	1,260,646	1,949,67	3,238,946	4,796,438
84-89	282,575	446,929	732,558	1,142,013	1,908,018	3,101,269
90-94	120,626	190,672	340,706	566,788	926,646	1,604,019
95-99	34,496	64,558	110,647	200,549	336,327	596,122
100 y mas	5,585	12,761	20,880	42,349	77,589	137,295
Total 60 y más	6,012,103	10,100,697	15,665,936	24,082,539	33,470,001	41,541,615
Total nacional	93,819,129	112,509,758	122,475,398	122,475,398	132,836,631	132,444,397
%	6.41	8.98	12.79	18.61	25.2	31.37

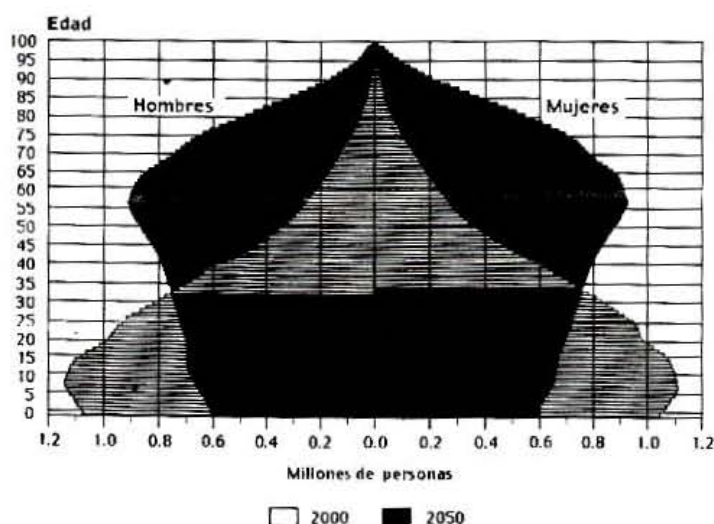
Fuente CONAPO (1998), Proyecciones de Población de México 1996-2050

<sup>43</sup> *Ibidem*, p. 27

<sup>44</sup> [www.conapo.org](http://www.conapo.org).

## Gráfica 2

### México: Pirámide poblacional 2000, 2050



Fuente: Proyecciones del Consejo Nacional de Población, CONAPO<sup>45</sup>

Los cambios en la estructura de la población implicará profundas transformaciones en la distribución de edades de la población de hecho en ese período se acentuará el tránsito de una población joven a una entrada en años.<sup>46</sup>

#### 1.4.2. CAMBIOS DEMOGRÁFICOS Y ENVEJECIMIENTO

Cuestiones como la concentración urbana, las necesidades de educación, los requerimientos de salud, la creación de empleos, la productividad y su relación con crisis económicas, los movimientos migratorios por trabajo o por refugio, la situación de la mujer, la estratificación social, la interminable pobreza, el deterioro del medio ambiente, y ahora también el envejecimiento, se exageran a tal grado que han dado lugar a aceptar que la planificación del desarrollo no

<sup>45</sup> *Revista Demos* No 14, 2001, Instituto de Investigaciones Sociológicas, p. 6

<sup>46</sup> Tuirán Rodolfo 1999, citado en *Problemas contemporáneos de la población mexicana* de Vera Bolaños Martha, p.119

tendría sentido sin considerar explícita y plenamente los factores demográficos.

El modelo de la transición demográfica para México ha ocurrido en gran parte durante el siglo XX, en un proceso cuyas tendencias continuarán en el XXI. Cabe mencionar, que esta transición presenta diversas características dependiendo de cada sociedad que la experimenta y sus condicionantes históricas, socioeconómicas y culturales.

Sin embargo, se puede adelantar que el incremento en la población de edades avanzadas es tan rápido y tan importante que rebasan las incipientes actividades de investigación, planeación, prevención, otorgamiento de servicios y de organización política y administrativa para este sector de edades.

Algunas causas de esta transición serían porque desde el gobierno, los planes de desarrollo y las actitudes familiares y personales, se procura que los niveles de mortalidad y fecundidad continúen las tendencias descendientes. Los deseos no son sólo alargar la vida, mejorar la salud y ampliar las oportunidades de bienestar material, sino también y por demás importante, evitar presiones demográficas mayores sobre los sistemas socioeconómicos y ecológicos, en busca de lo que ahora se describe como desarrollo sostenible. Así, la parte envejecida de la población es una consecuencia realmente no buscada de la transición demográfica y que implica costos no previstos ante las necesidades y atención que requiere esta población, debido a su dependencia relacionada con la edad.

De acuerdo con Ham Chande, los problemas de más relevancia que impone el envejecimiento en México se refieren a:

- *la insuficiencia financiera y actuarialmente deficitaria de la seguridad social y los sistemas de retiro y pensiones;*
- *el desplazamiento hacia edades mayores en la composición de la fuerza de trabajo y su repercusión en los mercados laborales ante la globalización económica, la transformación y tecnificación*



de los métodos de trabajo y los cambios en los modelos de desarrollo;

- *la fragilidad en las condiciones de salud de la población en edades avanzadas, la mayor incidencia y prevalencia de enfermedades crónicas e incapacidades, imponiendo la necesidad de modificar los sistemas de salud;*
- *el cambio en las relaciones familiares y las condiciones de domicilio, producto de la transformación en las estructuras familiares y de los hogares conformados cada vez con más miembros envejecidos y menos familiares en edades juveniles y de la infancia;*
- *la necesidad de transferencias intergeneracionales e intrafamiliares ante las fallas o simple inexistencia de los sistemas públicos de apoyo a la población envejecida;*
- *la feminización del envejecimiento;*
- *la vulnerabilidad ante la vejez y sus aspectos físicos, sociales, éticos, legales y de derechos humanos.*<sup>47</sup>

De esta manera, la potencialidad de crisis exige contar con miras para evitar el colapso, ajustar los planes económicos, proteger el bienestar de la familia y redefinir los conceptos sociales, políticos y culturales sobre la vejez.

Es importante, retomar además algunos cambios importantes que implica el envejecimiento en México como son:

- *Dependencia.* A nivel individual se considera que el envejecimiento es un proceso biológico, psicológico y social que corresponde a alcanzar una edad avanzada que se define no cronológicamente sino por el incremento en los riesgos de perder autonomía y de recaer en una dependencia sobre la familia y la sociedad debido a la disminución de la salud y la presencia de incapacidades físicas, mentales y sociales.

---

<sup>47</sup> Ham Chande Roberto, *op.cit* p. 39

- *Velocidad e inercia.* Mientras que a los países europeos les tomó más de 2 siglos ir de 5 por ciento que tenían hacia la mitad del siglo XVIII a 16 por ciento que tenían al final del siglo XX, en México este recorrido se hará en menos de 40 años. De esta manera, para México, como país en desarrollo, el envejecimiento de su población significa: un tiempo menor para construir y adaptar los sistemas económicos, sociales, de salud y de seguridad social a las circunstancias de un proceso más rápido y con mucho de improviso. Además debe considerarse que no se ha contado con las mismas oportunidades para la acumulación de los recursos que requiere el desarrollo y que por tanto al subdesarrollo se agrega ahora la etapa de la vejez.
- *Seguridad social,* pues existen dificultades financieras para cumplir con las pensiones de retiro debido a déficit financieros que dejan ver la carencia de recursos para cumplir con los pagos de pensiones y aunque en el presente las diferencias entre disponibilidad monetaria y montos de pensiones se subsidia con recursos públicos, la carga financiera de las pensiones en las primeras décadas del siglo XXI tendrá un crecimiento tan pronunciado que multiplicará estas obligaciones de modo insostenible. Además, existe un olvido de la población marginada: la que trabaja en el campo, en el sector informal, la subempleada y desempleada.
- *Economía,* es de esperarse que la acumulación de personas en edades avanzadas demande un mayor consumo de bienes y servicios en función de las necesidades propias de ese grupo. Por lo cual una gran parte de los trabajadores en edad avanzada tratará de permanecer en activo ante la ausencia o insuficiencia de las pensiones de retiro, ya sea posponiendo la jubilación o procurando un ingreso complementario en la ocupación informal.

- *Salud*, el aspecto del envejecimiento que traerá el mayor impacto social y económico será el de los estados de salud, ya que más que la mortalidad, la morbilidad y las consecuencias letales de cualquier enfermedad serán los elementos centrales en atención al envejecimiento, tanto en gastos monetarios y de atención médica profesional.
- *Familia y redes sociales*, ante las carencias de apoyos institucionales, las deficiencias de la seguridad social, la disminución en el apoyo estatal a los servicios médicos, la baja capacidad de ahorro y acumulación de bienes y lo inadecuado de los mercados financieros para garantizar el ahorro, lo mucho desprotegido de la vejez continuará recayendo en la responsabilidad de la familia.
- *La feminización de la vejez*, ante la mayor sobrevivencia de las mujeres, el proceso de envejecimiento es un fenómeno mayormente femenino. En las actuales y las próximas generaciones de mujeres envejecidas, se observan las mayores tasas de analfabetismo y menores grados de escolaridad, son quienes no han adquirido derechos de seguridad social derivados del trabajo en empleos formales, las que quedan sin pareja por viudez o separación y con menores posibilidades sociales de reconstituirse en pareja, todo ello manifestando mayores riesgos y menos posibilidades para enfrentar los años de la vejez.

Por lo anterior, en el estudio demográfico del envejecimiento en México la colaboración interdisciplinaria tiene mucho por construirse, y deberá tener sus propias características a partir de las necesidades que se enmarcan en el contexto social y económico de México.

Así podemos concluir que el proceso de envejecimiento implica cambios profundos en el sistema de roles, estatus y posiciones sociales, los

cuales corresponden a un proceso no exento de tensiones y conflictos, por ello es importante redefinir la imagen social del anciano en el cual se contemplen los cambios y transformaciones que devienen con la vejez.

Para continuar describiendo como se vive la etapa social del envejecimiento demográficos, biológicos y sociales que conlleva sino es importante resaltar como la persona mayor se relaciona con los demás; por otro lado es necesario mencionar, como la sociedad percibe al anciano, sin embargo, no dejaremos de lado, la forma en la cual el entorno social influye en la imagen que el viejo tiene de sí mismo, temas que serán desarrollados en el siguiente capítulo.

**CAPITULO II**  
**IMAGEN SOCIAL DEL ANCIANO**

## IMAGEN SOCIAL DEL ENVEJECIMIENTO

### 2.1. IMAGEN DEL ANCIANO A TRAVÉS DE LA HISTORIA

El propósito del presente capítulo es explorar cómo se visualiza la imagen social del anciano en diversos momentos históricos y cómo la cultura en la que se forman los seres humanos, crea una realidad variada de la experiencia de envejecer. Además se presentan algunas corrientes teóricas de las cuales se desprenden algunas ideas y concepciones falsas que forman parte de nuestra percepción de vejez. Después se presentan los mitos y estereotipos y algunos prejuicios asociados a esta etapa de la vida.

Cabe mencionar, que en la época actual persisten ideas respecto a la vejez que datan de tiempos muy lejanos. No debe extrañar el descubrir que muchas de las falacias, miedos y concepciones que al presente rodean la imagen social del anciano, son eco de culturas y épocas muy remotas. Una mirada hacia algunos antecedentes históricos e ideas con respecto al tema de la vejez posibilita el entender las actitudes y nociones erróneas que prevalecen actualmente en torno a ésta.

#### 2.1.1. CULTURA GRIEGA

Los griegos se distinguieron por rendir culto a la vida y al cuerpo humano en donde la fuerza, la belleza y la juventud eran idealizadas, mientras que a las personas ancianas se les relegaba a un lugar inferior, la muerte era vista como una verdadera maldición de los Dioses.

Los griegos dotaban a sus Dioses de cualidades, como: belleza, juventud, fortaleza, energía, y lujuria por la vida. En la epopeya de Homero, *La Iliada* y *La Odisea*, se enaltece a la juventud, no obstante a la población vieja se les atribuía la virtud de la sabiduría. Los griegos consideraban que la vejez y la muerte estaban en los *Keres* (los males

de la vida), los cuales eran los dos males más implacables e inevitables. En las tragedias griegas, la vejez se concebía como algo maldito, patético, ridículo y repulsivo. Sócrates temía prolongar su vida para no verse obligado a pagar el tributo de la vejez: ser ciego y sordo, con dificultad de aprender y falta de memoria. Sófocles, Aristófanes y Eurípides presentaban a la ancianidad privada de razón e iracunda. Aristóteles resumió estas concepciones en su libro: *“Tratado sobre Retórica”*, en el cual describe a las personas ancianas como desconfiadas, inconstantes, temerosas, pesimistas, melancólicas y egoístas. Aristóteles mostraba la juventud y la vejez, como polos opuestos, siendo la juventud una época de excesos y desarreglos y la vejez una etapa de conservadurismo; atribuyéndoles la característica de indecisión y suspicacia. Aristóteles recomendaba prudencia al elegirles para cargos públicos ya que consideraba que la mente envejecía al igual que el cuerpo. Según él, la vejez no garantizaba sabiduría y capacidad política.

Por el contrario, Platón en su libro: *“La República”* hizo grandes elogios de la vejez, que según él, conducía a una mejor armonía. En los célebres diálogos entre Céfalo y Sócrates, pueden encontrarse excelentes descripciones de conductas de ancianos que son dignas de ser observadas. De acuerdo a Platón, en la etapa de vida de la vejez, el ser humano alcanza la prudencia, la sensatez, la astucia y la capacidad de juicio.<sup>48</sup>

La mitología griega rechazó la vejez pues era vista como: “hija de la noche, hermana del destino y estaba asociada a la muerte, a la pena, al olvido, al hambre, por lo tanto, la felicidad suprema era la “eterna juventud”, por eso en el mundo de los dioses olímpicos todos ellos eran jóvenes.

En sus escritos del siglo XX antes de Cristo, Horacio hizo descripciones de la vejez y caricaturizaba a la persona vieja por su ambición, falta de

---

<sup>48</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *op. cit.* p.p. 49-50

energía, avaricia, terquedad y condenación a las generaciones, más jóvenes. No obstante había en Atenas un Templo a la vejez representado simbólicamente por una vieja mujer con una clepsidra (reloj de agua) y rodeada de un cierto sentido de misterio y de religiosidad. El *gerón* (que significa viejo o anciano) vale por su autoridad moral como guía espiritual, que resulta sabia cuando han de tomarse grandes decisiones.

### 2.1.2. CULTURA ROMANA

En la sociedad romana, los ancianos tenían una posición privilegiada, al menos en cuanto a la toma de decisiones se refería. El derecho romano concedía una autoridad muy particular a los ancianos en la figura del <pater familias>. Este era el jefe absoluto, quien ejercía derechos sobre todos los miembros de la familia, con una autoridad sin límites. Los enormes poderes del jefe de la familia durante la República Romana, provocaron conflictos generacionales y un odio incipiente hacia la población vieja. Estos conflictos ocuparon un papel central en la comedia romana. El hombre anciano era representado generalmente como vicioso, avaro, lascivo, irreflexivo y tirano. Juvenal, por ejemplo, en su décima sátira, tiene una visión trágica de las esperanzas humanas. Él decía que los hombres habían implorado a Júpiter una larga vida sin darse cuenta que estaban implorando una larga vejez llena de continuos males. Juvenal representaba a los ancianos todos iguales como: decrepitos, feos, con pérdida de memoria y engañados por sus hijos.

La República Romana también confería a los ancianos unos poderes políticos importantes, siendo éstos parte esencial del Senado. Plutarco, dedicó parte de sus escritos a políticos sobresalientes como Catón el Viejo, quien hasta su muerte a los 85 años, se mantuvo políticamente activo. En la época del Imperio Romano se continuó confiando en la sabiduría y experiencia de los políticos ancianos. Sin embargo, según evolucionó la historia política romana fue decayendo el poder de los ancianos.



La imagen negativa de la persona anciana fue combatida por Séneca, quien tenía una opinión más equilibrada de la vejez. Siendo él, en sus sesenta años, el educador del joven emperador Nerón, describió la edad avanzada como, llena de satisfacciones. En su tratado titulado “*La Brevedad de la Vida*”, indicó que la verdadera vejez no se relacionaba con los años y sí con la sabiduría. Aconsejaba no tener en cuenta los años sino más bien el rendimiento de las personas ancianas para considerar una vida colmada.<sup>49</sup>

La obra, dedicada exclusivamente a los ancianos en el mundo romano, fue “*La Senectud*” de Cicerón. La misma se considera una alabanza y defensa de la vejez. En esta obra él refuta lo que Aristóteles refería sobre la vejez (sí se carecía de cualidades personales esto iba a perdurar desde la juventud hasta la vejez). En su opinión estas cualidades se revelaban más claramente en los años de la vejez. Cicerón afirmaba que ciertas facetas del carácter individual como las intelectuales y las morales se acentuaban con la edad. En su tratado concerniente a la vejez el interlocutor principal es Catón el Viejo a quien utiliza como ejemplo de una vejez placentera. En esta obra se expresa la admiración que sienten dos jóvenes (Escipión y Lelio) por la actividad política y el vigor desplegado por Catón el Viejo a los 84 años de edad. Tal pareciera que Catón el Viejo estuviese hablando en la época actual al señalar: “toda edad es pesada para aquellos en quienes no hay ningún recurso en sí mismos para vivir bien y felizmente”.<sup>50</sup>

El rejuvenecimiento es otro tema que reaparece en la mitología romana ejemplificado por Baco cuando rejuvenecía a sus nodrizas. La sociedad romana también dedicó atención a la vejez y a la enfermedad en la figura de Galeno. Él estimaba que la vejez era de naturaleza intrínseca y se encontraba en el mismo proceso generativo. La enfermedad era algo que

---

<sup>49</sup> *Ibidem*, p. 51

<sup>50</sup> *Ibid*, p. 52

iba en contra de la naturaleza y por tanto la vejez no era considerada como enfermedad.

Para concluir, los griegos y romanos expresaron su ambivalencia hacia la vejez, denunciaron los males de ésta con la misma fuerza que afirmaron y expresaron los bienes de la vida y de la plenitud; y no sólo expresaron la decrepitud del cuerpo sino también del alma, señalando los males morales de la vejez en los que se destaca la soledad y el miedo, así como algunos vicios caracterológicos que suele acompañarlos como el “ridículo y frustrado afán de mantener la vitalidad de la juventud, particularmente la obsesión sexual. Y junto con ello la necedad, la avaricia, la indolencia, el abandono de sí mismo en el que el ser humano suele caer en la senectud”.<sup>51</sup>

### 2.1.3. CULTURA HEBREA Y JUDAÍSMO

Los antiguos hebreos, conocidos históricamente por sus experiencias en ambientes hostiles y por su lucha por encontrar un lugar estable y aceptado, demostraron un gran respeto por su población de edad mayor. Es legendaria la longevidad de los antiguos patriarcas bíblicos cuyo prototipo fue Matusalén (quien vivió 969 años), descendiente de Set, hijo de Enoc, padre de Lameth y abuelo de Noé.

La Biblia nos muestra caras diferentes de la ancianidad, que pueden resumirse en: visión positiva, visión negativa y obligaciones de los jóvenes con los ancianos.

#### Visión positiva de la Ancianidad

- ❖ Autoridad, experiencia, sabiduría, ejemplaridad: Moisés ha de reunir a los ancianos para darles el mensaje de Yavé y son también los ancianos quienes le acompañarán ante el rey de Egipto (Éx 3,16-18); los ancianos son buscados por el rey de Israel

---

<sup>51</sup> Constantino González, Alma Rosa, Tesis: “*El Problema del Envejecimiento en México. Propuesta para una Cultura del Envejecimiento*”, p. 13

para pedirles consejo. En el libro de los Números de la Biblia se relata la creación del Consejo de Ancianos como una iniciativa de Dios (Números 11,17). Otras referencias aluden a la autoridad o fuerza moral de los ancianos. El valor, dignidad, nobleza y virtud del anciano Eleazar, por permanecer fiel a la ley de Dios, se presenta como ejemplo para todo, especialmente para los jóvenes (2Mac 6, 18-31).

- ❖ Una larga vida era vista más como una bendición que como una carga. El patriarca era el modelo y su longevidad era algo deseado y premio por la fidelidad a Dios.

#### Visión negativa de la ancianidad

La imagen de las personas ancianas fue perdiendo reconocimiento en el mundo hebreo según se transformó esta sociedad y las personas de mayor edad redujeron su poder político y judicial. Se comenzó a ver la vejez como algo temido, contrario a ser una fortuna y se cuestionó incluso que la larga vida fuera una bendición divina.

- ❖ La vejez y la muerte como advertencia: amargo destino del hombre.
- ❖ La longevidad se aprecia, pero no porque se desee la vejez, que es temida, sino que se valora la vida <largos años> porque nadie desea morir. Hay una percepción negativa de la ancianidad porque va unida irremediabilmente a la proximidad de la muerte.
- ❖ Decrepitud, debilidad, limitaciones, necesidad de ayuda y protección especial.<sup>52</sup>

En algunos pasajes se describe la decadencia física, psicológica y psíquica: el anciano anda con dificultad y ha perdido las fuerzas, se ha encorvado, está desdentado.

---

<sup>52</sup> Casares García Pilar, *op. cit.* p. 49

La pérdida de vigor hace recomendable ceder a los más jóvenes el puesto: <Viejo ya David y harto de días, hizo a Salomón, su hijo, rey de Israel>.

Por último, cuando la vejez es una carga demasiado pesada, la muerte es amiga: <Oh muerte, bueno es tu fallo para el indigente y el agotado de fuerza; para el cargado de años y de cuidados, quebrantado el ánimo y sin esperanza>.

#### Obligaciones de los jóvenes con los ancianos

En general, se recomienda atender sus enseñanzas, el respeto, la dulzura, el cariño, la paciencia, la gratitud: <No faltes al respeto al anciano, que también ellos fueron jóvenes>; <No desprecies las sentencias de los ancianos, que de sus antepasados las aprendieron ellos; porque así aprenderás doctrina y sabrás responder al tiempo oportuno>.

En cuanto a los hijos, la primera norma de conducta moral que deben seguir respecto a los padres es la del cuarto mandamiento del decálogo, recogido del Éxodo (20,12) y redactado con más énfasis en el Deuteronomio: <Honra a tu padre y a tu madre, como Yavé, tu Dios, te lo ha mandado, para que vivas largos años y seas feliz en la tierra que Yavé, tu Dios, te da>.<sup>53</sup>

Desde esta primera aproximación, la imagen de los ancianos que presenta la Biblia insiste más en lo negativo que en lo positivo. Y la necesidad de normas que respalden el cumplimiento de los deberes que los hijos tienen con los padres parece delatar una realidad contraria al ideal que la norma exige.

Otro libro interesante es *La Tora*, de los judíos, que nos da otro enfoque de la longevidad. En él encontramos que la longevidad es multifactorial, que implica una disciplina de vida sana, alimentación

---

<sup>53</sup> *Ibidem*, p.p. 51-52

adecuada y buenos hábitos, así como el estilo de vida que lleva a la larga vida. Tal vez ésta sea la diferencia del autocuidado más antigua. El concepto de anciano y anciana para la sociedad judía es diferente; ellos dicen que una mujer vieja es un tesoro y que un hombre viejo es una carga para la familia cuando no se prepara para su vejez.<sup>54</sup>

#### 2.1.4. EL PAPEL DEL ANCIANO EN EL MEXICO PREHISPANICO

En la sociedad prehispánica la vejez se entendía como un valor porque significaba la sabiduría y la experiencia, de hecho las figuras de anciano y anciana son descritas por Miguel León Portilla como:

*“Anciano: El reverenciado anciano: hombre anciano de cabello blanco, cabeza blanca, recio, hombre de edad de mucho tiempo, experimentado, que se ha esforzado, el buen anciano, afamado, honrado que aconseja a la gente, dueño de la palabra, maestro que refiere, manifiesta lo que aconteció en la antigüedad, pone ante otros ancho espejo por ambos lados perforado, yergue contra ello gruesa tea que no auma.”*<sup>55</sup>

*“Anciana: La reverenda anciana, noble anciana, corazón de la casa, rescoldo de hogar, custodia del mismo, la buena anciana, que aconseja a la gente, la amonesta, luz, antorcha, espejo, dechado, turquesa.”*<sup>56</sup>

En la sociedad prehispánica los ancianos preservaban un papel importante dentro de la sociedad pues tenían a su cargo actividades de gran importancia. Dichas actividades se llevaban a cabo en diversos ámbitos de la vida cotidiana tales como: la familia, la sociedad, la religión, la medicina y el gobierno.

---

<sup>54</sup> Et al. Coen Anitúa, *Gerontología 2000*, p. 40

<sup>55</sup> León Portilla Miguel, *La tercera edad en el mundo antiguo*, Revista Instituto Nacional de Nutrición, Salvador Subiran No. 27, citado en Revista Acta Sociológica No. 30, p. 12

<sup>56</sup> *Idem*

*Actividades de familia* las mujeres ancianas de la familia desempeñaban un rol importante pues eran las encargadas de determinar el comportamiento de la casa y la educación de los niños. Fray Bernardino de Sahagún describe cuales eran las funciones de las abuelas:

*“La abuela tiene hijos, nietos y tataranietos, la condición de la abuela es que reprende a sus hijos, riñelos, castígalos, doctrínalos y enséñalos como han de vivir”*<sup>57</sup>

Dentro de estas mismas actividades familiares- sociales, la anciana se encargaba del pedimento de las doncellas mediante oferta de regalos a los cuales los padres de la doncella podían rechazar, hasta que finalmente la dote era aceptada, tal situación es representada en código de Mendoza en donde aparecen dos ancianas realizando dichas labores, el rito matrimonial empezaba cuando dos ancianas del novio a las cuales se les llamaban “Cihuatlanque” iban a la casa paterna de la doncella y después de un largo y ceremonioso discurso solicitaban la anuencia para el compromiso.<sup>58</sup>

*Actividades en la sociedad:* Una de las funciones más importantes que tenían los ancianos era la de representar al pueblo ante los “Tlatoanis” (gobernantes), para ello era necesario cumplir con ciertos requisitos tales como: edad, sabiduría, conocimiento del arte de hablar, debían contar también con la consideración y respeto de la sociedad.

Otra de las funciones que desempeñaban los ancianos en el mundo prehispánico estaba asociada a la preservación de la historia autóctona mediante las narraciones recibidas de otros ancianos y a través de los hechos vividos a lo largo de su existencia, mismos que a su vez debían transmitir a las nuevas generaciones.

---

<sup>57</sup> Sahagún Fray Bernardino de, *Historia general de las cosas de la nueva España Tomo III*, citado en Revista Acta Sociológica No. 30, p. 226

<sup>58</sup> Zarauz Héctor Luis, *Revista acta sociológica* No. 30 Septiembre-Diciembre, *El anciano en la sociedad prehispánica una perspectiva histórica*, p. 23

En la actualidad aún existen en algunas comunidades indígenas donde se considera que los ancianos son símbolo de sabiduría y se les tiene un gran respeto, son los principales transmisores de la tradición oral en todos los ramos del conocimiento: en la historia del pueblo. El mito, el cuento, la medicina tradicional, la magia, la danza y otros aspectos de la vida diaria.

*Actividades religiosas* Era común que los ancianos fueran los principales sacerdotes, o bien quienes cuidaban los templos dedicados a los Dioses, pues su sabiduría los hacía conocedores de los ritos que se llevaban a cabo durante las ceremonias.

Algunas veces las ancianas también participaban en la vida sacerdotal, pero de una manera subordinada, por ejemplo entre los aztecas las ancianas estaban al cuidado de las sacerdotisas “Cihuacuaquilli” y las superiores “Cuacuacúltin”, que estaban a cargo del servicio del templo.

Otra de las responsabilidades de los ancianos era la de preparar los cuerpos de los difuntos, les hablaban y mataban un perro para que acompañara al muerto a donde debería llegar, de acuerdo a los consejos dados por los ancianos el difunto podía superar los obstáculos, su responsabilidad era que los difuntos descansaran en paz.<sup>59</sup>

*Actividades en la medicina:* En el aspecto de la medicina y la hechicería los ancianos eran los médicos y los hierberos principales, pues algunos habían desarrollado un amplio conocimiento de las propiedades de las plantas. Todavía entre los indígenas del sur de Veracruz son las ancianas quienes curan el espanto (con agua y copal blanco para sahumar a los niños).

---

<sup>59</sup> Coen Anitua, *op. cit.* p.126

*Actividades de gobierno:* Cuando los aztecas tenía a su nuevo gobernante (Huey Tlatoani), se formaba una especie de colegio electoral compuesto por unos 30 señores, además de los reyes de Texcoco y Tacuba; en dicho órgano tenían importante presencia los ancianos. Posteriormente actuaban como consejeros de los gobernantes. Cabe mencionar que la presencia de los ancianos era mayor antes de la era de los “Tlatoanis”, cuando los aztecas eran gobernados en buena medida por un Consejo de ancianos, que en conjunto tomaban las decisiones de todo el pueblo, eran sacerdotes “teomama”, los que llevaban a cuestras a los dioses.

#### 2.1.5. LA VEJEZ EN LA EDAD MEDIA

La edad media se caracterizó por la vigencia de la ley del más fuerte, los más débiles entre ellos las personas ancianas se encontraban sometidos a los más fuertes y formaban parte de la población esclava y la servidumbre. Por su parte los ancianos ricos eran venerados y se sentían orgullosos de su vejez, pero no por su posición social dejaban de ser ridiculizados.

En esta época los ancianos no gozaban de mucha popularidad, porque sólo se refieren a las actividades negativas de la vejez: decadencia en todos los aspectos, físicos, morales y actitudes ante la sexualidad, todo era pecado en el viejo, no se le toleraba nada, Los viejos carecían de toda seguridad por las costumbres brutales de la época, los hijos asesinaban a su padre para ejercer el poder feudal o del reino.<sup>60</sup>

Durante los siglos XIV y XV, las epidemias mortíferas de la peste y el cólera fueron selectivas dejando un gran número de ancianos y ancianas que sobrevivieron a las mismas, fueron tiempos de grandes contrastes por un lado en este período se ridiculizó a las personas ancianas , en los

---

<sup>60</sup> *Ibidem*, p.42



ambientes populares la novela y la poesía de este siglo se unieron para desprestigiar al anciano del mismo modo que la comedia, pero también en estos siglos la presencia de las personas mayores cobró gran importancia, en la pintura y la escultura artistas como: Tiziano y Leonardo Da Vinci pintaron su autorretrato a los 80 y 60 años respectivamente por su parte Miguel Ángel se mantuvo activo hasta los 84 años, a pesar de esta presencia artística el anciano continuaba teniendo poca importancia social y se encontraba en una situación precaria y ambigua.

El siglo XVI se caracterizó por una violencia y ataque a la vejez esto como consecuencia de la adoración y culto a la belleza y la juventud, en esta época se hacía uso de recursos como: la brujería, la magia, la medicina, para prolongar la juventud o eliminar o retrasar la vejez, en este tiempo también se reconocía a la vejez como una de las aflicciones que podían afectar el comportamiento del ser humano.

En los siglos XVII y XVIII aunque ya había nuevas formas de pensar que enfatizaban la observación, la experimentación y la verificación que a su vez ayudaban a entender las causas de la vejez, todavía se recalcan las virtudes de la juventud en contraste con las penurias de la vejez en las obras y en la poesía. A comienzos del siglo XVII hubo una brillante excepción al respecto, Shakespeare en su obra “El rey Lear” optó por encarnar a un anciano hombre y su destino, denunciando apasionadamente los estragos del tiempo, aquí el héroe de la historia es un viejo, la vejez no es concebida como el límite de la condición humana, sino como su verdad; a partir de ella hay que comprender al hombre y su aventura terrena.

En el siglo XIX los avances en la fisiología, anatomía, patología y química reflejaron un cambio en las condiciones de las personas de edad avanzada, este avance en el conocimiento de la medicina permitió sanar y curar a las personas ancianas ocasionando que esta parte de la población aumentara, a su vez el concepto que se tenía sobre la vejez se

separó del concepto de enfermedad, sin embargo durante la segunda mitad del siglo la condición de los ancianos explotados fue sumamente cruel en contraste con la condición de los viejos privilegiados, debido a que el trabajo no se encontraba protegido, el tratamiento del anciano en el campo era igual, los ancianos al no tener la fuerza para seguir cultivando la tierra y sin haber ahorrado para el pago de los agricultores, se encontraba a merced de la voluntad de los hijos, estos que vivían al borde de la miseria no podían mantener a sus padres (que generalmente eran considerados inútiles) por lo que normalmente los abandonaban en los asilos. La literatura de este siglo en conjunto consideró a la vejez con un criterio mucho más realista, describe a ancianos pertenecientes a las clases superiores como: nobles, grandes burgueses, hacendados, industriales, pero también se interesa por los de las clases explotadas.

“Desde el antiguo Egipto hasta el renacimiento el tema de la vejez a sido tratado casi siempre de manera estereotipada, las mismas comparaciones, los mismos adjetivos, el invierno de la vida, la blancura del pelo, de la barba, evocan la nieve, el hielo; hay frialdad del blanco a la que se oponen el rojo -el fuego el ardor- y el verde, color de las plantas, de la primavera de la juventud. Estos estereotipos se perpetúan porque el viejo sufre un destino biológico inmutable, pero además como no es agente de la historia, el viejo no interesa, no vale la pena estudiarlo en su verdad, e incluso hay en la sociedad una consigna que es guardar silencio al respecto. Lo exalte o lo rebaje la literatura lo tapa con lugares comunes, lo esconde en lugar de revelarlo”.<sup>61</sup>

El siglo XX heredó estereotipos de los siglos anteriores. A lo largo del tiempo en el plano social, psicológico, biológico, la noción de la vejez se ha enriquecido, sin embargo, los lugares comunes se han perpetuado. Poco importa que se contradigan; están tan gastados que se repiten en medio de la indiferencia general. La vejez es un otoño rico en frutos maduros, es también un invierno estéril y se evocan la frialdad, sus

---

<sup>61</sup> De Beauvoir Simone, *La vejez*, p.p. 197-198

nieves su escarcha. Tiene la dulzura de las tardes hermosas, pero se le atribuye también la sombría tristeza de los crepúsculos.

Es también en este siglo cuando surgen importantes avances e investigaciones respecto al tema de vejez. Los primeros estudios científicos sobre la vejez los podemos documentar con la investigaciones de Profesor Gheorge Marinescu médico rumano que presentó un trabajo en la Academia de Ciencias de París en 1900, llamado: Los mecanismos de la senilidad y la muerte de las células nerviosas.

En 1923, la Doctora Ana Aslam Estableció el concepto de ritmo de envejecimiento y sus estudios la llevaron a concluir que el envejecimiento no sólo es un problema de médicos, sino que involucra a economistas, sociólogos, psicólogos, demógrafos, matemáticos, farmacólogos y trabajadores sociales.

Es en estos años cuando se funda el Instituto de Geriatria Profesor C. Parthor, primero en el mundo sobre los problemas integrales de la vejez. En 1939 el Doctor Ev Cowdry publicó su libro “Los problemas de los envejecientes”.

Mientras que en 1945 se forma la Sociedad de Gerontología en Estados Unidos.

En 1946 se crean dos centros investigación que suponen un fuerte impulso al estudio de la Psicología del Envejecimiento uno de ellos en Inglaterra y otro en Estados Unidos.

La fundación Macy también de ese país inaugura en 1950 la Asociación Internacional de Gerontología.

## 2.1.6 LA VEJEZ EN LA CULTURA DE LA POSMODERNIDAD

La Posmodernidad surge como una consecuencia de la modernidad a principios del siglo xx. El grito de la Posmodernidad es “todo vale”; pero

¿hay lugar para los ancianos en la posmodernidad?, esboce algunas cuestiones:

- Sí interesa más el presente y lo inmediato que el pasado, ¿dónde queda el valor de la experiencia y de la historia de los ancianos?
- Sí la sociedad posmoderna ha sustituido los valores religiosos por lo económicos y se interesa por la producción y la rentabilidad, ¿qué se piensa de los ancianos, que son un sector de la población que no es productivo, económicamente hablando? ¿se percibe al anciano como carga económica?
- En la sociedad del consumismo ¿cómo se mira a quienes, como la mayoría de los jubilados, ven disminuido su poder adquisitivo?
- ¿Cómo influye sobre la imagen del anciano, excluido definitivamente del mercado laboral y productivo, una cultura que valora las cosas según sirva o no?
- Sí la Posmodernidad rinde culto al cuerpo –cuerpo joven, atractivo, sexy, seductor, en plenitud...-, ¿cuál es el lugar de los ancianos?
- ¿Cómo se concibe a los ancianos si la moda posmoderna insiste en el *look* joven, hasta el punto de que algunos maduros llegan a preferir atuendos juveniles con tal de sentirse y aparentar ser más jóvenes?

Los factores anteriores no son definitivos ni uniformes para todos, pero sí condicionantes de la imagen del anciano en la sociedad actual.<sup>62</sup>

## 2.2 TEORÍAS DE ENVEJECIMIENTO

Existen demasiadas formas de conceptualizar el envejecimiento y la vejez desde la biología, la psicología o la sociología, hay que enfatizar que ninguna teoría por separado será capaz de explicar

---

<sup>62</sup> Casares García, Pilar, *op.cit.* p.p. 46 - 47

adecuadamente el envejecimiento ya que los cambios que el tiempo conlleva en los organismos humanos son de todo tipo: bioquímicos, celulares, sistemáticos, intelectuales, afectivos, familiares, laborales, etc., y las razones para dichos cambios son múltiples, por lo tanto ninguna teoría biológica, psicológica o social en exclusiva permitirá dar cuenta del producto interactivo y tal vez sinérgico de tales cambios.

Pero sí se puede decir que todas ellas presentan el planteamiento básico de que el organismo humano experimenta tres etapas esenciales:<sup>63</sup>

- a) Crecimiento y desarrollo
- b) Madurez
- c) Involución y declive

Estas tres etapas se suceden inevitablemente al menos que existan errores biológicos o muerte por accidente del organismo o una alteración fisiológica que precipite la muerte del individuo.

Un segundo planteamiento postula que durante el envejecimiento se producen dos procesos prácticamente inseparables: el declive fisiológico y una mayor frecuencia de enfermedades. Los autores no se ponen de acuerdo sobre si ambos procesos son independientes o interdependientes.

Teniendo en cuenta estos planteamientos a continuación se explicaran algunas de las más importantes teorías biológicas sobre el envejecimiento. Según Rocío Fernández Ballesteros en su libro *Gerontología Social 2000*, las teorías biológicas del envejecimiento pueden ser clasificadas en cuatro grupos: genéticas, celulares, sistémicas y de los eventos vitales biológicos.<sup>64</sup>

---

<sup>63</sup> Fernández Ballesteros Rocío (directora), *Gerontología Social*, p. 43

<sup>64</sup> Las teorías biológicas del envejecimiento fueron retomadas del libro: *Gerontología Social*, de Rocío Fernández Ballesteros

## 2.2.1. TEORÍAS BIOLÓGICAS

### 2.2.1.1. Teorías Genéticas

Estas teorías postulan que “existen genes de la muerte”, programados que determinan cuanto va a vivir cada sujeto. Asumen también que errores genéticos son los que actúan sobre el funcionamiento celular patogénico que finalmente interfiere en el normal funcionamiento de estructuras y funciones. Por otro lado parece claro que nuestro ADN disminuye tanto su capacidad de transcripción de la información como de mantener las reparaciones de los distintos sistemas biológicos. A continuación se expondrán algunas de estas teorías.

#### a) Teoría del envejecimiento celular

Esta teoría postula que el envejecimiento es resultado de la muerte de un creciente número de células del cuerpo. Como el ADN es responsable de ciertos procesos del metabolismo y de la reproducción de las células, toda pérdida de información o toda codificación de las células determinada por un defecto de la molécula de ADN pueden provocar la muerte de las células. Investigaciones han demostrado que las células a las que se creía capaces de dividirse hasta el infinito en realidad sólo pueden sufrir un determinado número de divisiones, este límite se halla programado en su información genética, el número varía probablemente de una célula a otra, o de una persona a otra persona, pero la media se sitúa en torno a las cincuenta reproducciones en los seres humanos, mientras que resulta superior en los organismos de larga esperanza de vida (como las tortugas), e inferior en los organismos de corta esperanza de vida (como las gallinas).<sup>65</sup>

Los programas de funcionamiento de ADN no son las únicas causas de la muerte celular, la acumulación de desechos en las células y la

---

<sup>65</sup> Mishara B. L. Riedel, R. G., *op cit.*, p. 40

reducción de la tasa de oxidación celular provocan igualmente una pérdida de función y la muerte celular.

#### b) Teoría de la autodestrucción

Según la cual los genes son los causantes de nuestra propia decadencia, si bien en edades tempranas los genes perjudiciales tienden a ser reprimidos por otros genes al final de nuestra vida se vuelven contra nosotros. Por lo tanto cuanto más vivamos más posibilidades tendremos que los genes autodestructores nos ataquen, Esta teoría evolutiva del envejecimiento fue desarrollada por el biólogo P. Medawar en 1957.<sup>66</sup>

#### c) Teoría de la mutación somática

Esta teoría postula que las células mueren como resultado de los “errores” introducidos en la formación de proteínas clave, como enzimas. Al crecer y dividirse las células, se produce una mutación en una pequeña proporción de ellas cambiando su estructura cromosómica. El envejecimiento se debe a la acumulación de células mutantes.<sup>67</sup>

### **2.2.1.2. Teorías Celulares**

La mayoría de estas teorías tienen su base en investigaciones sobre la pérdida de información que sufren las células a niveles de ADN. Se postula que las células bajo condiciones máximamente positivas, no se multiplican eternamente, infiriéndose que una limitación puede estar en que los telómeros de sus cromosomas pierden el fragmento de repetición y por tanto los cromosomas se convierten e inestables y no operativos. Algunas teorías celulares son las siguientes:

#### a) Teoría de los radicales libres

---

<sup>66</sup> Algado Ferrer Maria Teresa, *Envejecimiento y sociedad, una sociología de la vejez*, p. 44

<sup>67</sup> Ibidem, p.44

Postulada por Harman, según esta teoría los radicales libres R-OH, cuya fuente es el oxígeno que respiramos y necesitamos para vivir son también la causa del envejecimiento y de algunas enfermedades, al causar efectos tóxicos oxidativas que contribuye a la disminución de la vitalidad del organismo. Los alimentos y el aire que respiramos generan radicales libres es decir átomos inestables que son arrancados de las moléculas a las que pertenecen al encontrarse con el oxígeno. Nuestros órganos, producen a diario alrededor de 10 millones de radicales libres como consecuencia de procesos naturales como la digestión o la respiración. Los radicales libres, inactivan o interrumpen las funciones celulares, deterioran las células y destrozan el ADN. De no repararse el daño producido al normal funcionamiento de las células y de los órganos, las posibilidades de aparición de enfermedades como el cáncer, la demencia senil y la arteriosclerosis son muy altas.

#### b) Teoría del error

Esta es una de las importantes teorías del envejecimiento, en 1959 el físico Szilard señaló que el envejecimiento tenía su origen en el impacto que produce la acumulación de los rayos cósmicos al atacar los núcleos de las células. Cuanto mayor tiempo existieran las células, mayor sería el riesgo de ser dañadas; según esta teoría las radiaciones normales que recibimos los seres humanos pueden explicar por sí solas el proceso de envejecimiento mientras que la exposición a las radiaciones pueden acelerarlo.

#### c) Teoría de los desechos

La vida supone producción de desechos y su eliminación mediante procesos normales. Algunos teóricos creen que la vejez viene acompañada de una disminución en la capacidad de eliminación seguida de una acumulación de desechos que perjudican no sólo la actividad celular normal sino el mismo proceso de purificación. Esta teoría señala



que el funcionamiento normal quedaría debilitado por la acumulación de subproductos inútiles emanados de nuestras propias funciones corporales, cuanto más se acumulan éstos en la célula más se acentúa el proceso de degradación.

#### d) Teoría de la diferenciación celular

Establece que a través del tiempo las células pierden la habilidad de especialización y por lo tanto su necesaria diferenciación. También existe evidencia de que la fluidez de la membrana celular decrece con el paso del tiempo y que existen disfunciones en la membrana celular y en las matrices extracelulares.<sup>68</sup>

### **2.2.1.3. Teorías Sistémicas**

Existen teorías biológicas que comprometen a los grandes sistemas de regulación biológica: el sistema nervioso, el sistema endocrino, el sistema inmunológico o aún el equilibrio intersistémico. Algunos ejemplos de estas teorías son.

#### a) Teoría del sistema endocrino

Esta teoría sostiene que las glándulas endocrinas envían a la sangre unos mensajeros químicos llamados hormonas, que luego actúan sobre las células diana del cuerpo. Las hormonas regulan muchas actividades relacionadas con el metabolismo, reproducción, síntesis de proteínas, función inmunitaria, desarrollo y conducta. Su importancia es vital. Se sabe que las hormonas en grandes cantidades son capaces de acelerar procesos de envejecimiento y también de lentificar otros. Hay una gran cantidad de cambios relacionados con la edad asociados a las alteraciones de factores hormonales. La menopausia proporciona un ejemplo de fenómenos relacionados con la edad que afecta a todo el cuerpo. Algunos niveles de hormonas bajan también en los varones

---

<sup>68</sup> Fernández Ballesteros Rocío, *op. cit.*, p. 45

cuando envejecen, pero continúan siendo fértiles. Estas observaciones son válidas, sin embargo no hay pruebas directas que el sistema endocrino sea el origen de todos los cambios relacionados con la edad.<sup>69</sup>

#### b) Teoría del debilitamiento del sistema inmunológico

Según esta teoría nuestro sistema inmunológico destruye ciertas partes sanas de nuestro cuerpo "el sistema de defensa del cuerpo parece volverse contra sí mismo y atacar alguna de sus partes, como si fueran invasores extranjeros. Puesto que es probable que con el tiempo aparezca un cierto material imperfecto y que sea tratado como una amenaza, aumenta en consecuencia el peligro para los tejidos normales". Con el tiempo el sistema inmunológico se vuelve menos eficaz en su lucha contra la enfermedad; las personas de edad, en las que disminuyen los mecanismos corporales de defensa, pueden pues sucumbir más fácilmente a las enfermedades. Aunque este debilitamiento de sistema inmunológico puede explicar ciertas enfermedades fatales y algunas formas de degeneración no cabe admitir que justifique todo, esta teoría aporta pues sólo una respuesta parcial al proceso de envejecimiento.<sup>70</sup>

#### **2.2.1.4. Teorías de los Eventos Vitales Biológicos**

Postulan que la acumulación de eventos vitales biológicos traumatismos craneales, anestesia, etc. Producen estrés en los sistemas vitales y a la larga provocan el fallo en todos los sistemas.

#### **2.2.2. TEORÍAS SOCIALES**

Las teorías que se presentan en este apartado dirigen su atención al asunto básico de determinar la manera óptima en que las personas ancianas reaccionan a su proceso de envejecimiento y se relacionan con

---

<sup>69</sup> Misara, B.L, Riedel, R.G, *op. cit.*, p. 44

<sup>70</sup> *Ibidem*, p. 39

su ambiente social. Según Sánchez Salgado, en su libro *Gerontología Social*, estas teorías se fundamentan principalmente en cuatro perspectivas teórico-sociológicas generales que son funcionalismo estructural, interaccionismo simbólico, intercambio y marxismo.<sup>71</sup>

### **2.2.2.1. Estructuralista – Funcionalista**

El funcionalismo estructural supone que los sistemas tienen como características: orden, interdependencia y se inclinan hacia un equilibrio interno. Los elementos claves del funcionalismo son: las normas (conjunto de reglas compartidas acerca de un comportamiento social apropiado), los papeles sociales (integran las expectativas de comportamiento adscritas a una posición social en particular) y la socialización (proceso mediante el cual los individuos aprenden e internalizan las normas y los valores de la sociedad). El control social y la socialización son los mecanismos que se utilizan para mantener el equilibrio en el sistema social.

#### **a) Teoría de la separación o el retraimiento**

Las personas ancianas están en disposición de separarse de la sociedad por la declinación inevitable de sus habilidades y por la expectativa universal de la muerte. Se teoriza que la separación es también funcional para la sociedad, ya que las personas de mayor edad liberan las posiciones previamente ocupadas, para el eventual reemplazo con otras personas más jóvenes y eficientes.

Cabe mencionar, que el hecho de que las personas se hayan retraído de la actividad social, no representa una preferencia personal sino que puede ser una consecuencia del fracaso de la sociedad en proveerles oportunidades para continuar activos socialmente.

---

<sup>71</sup> Las teorías sociales del envejecimiento, fueron retomadas del libro “Gerontología Social”, Sánchez Salgado Carmen Delia, 2000

#### b) Teoría de la modernización

La posición de prestigio social de las personas ancianas experimenta una transformación según se moderniza una sociedad. En las sociedades preindustrializadas la persona anciana mantenía una posición social alta por virtud del control que ejercía de los recursos escasos y su conocimiento de la tradición. Por el contrario, en las sociedades industrializadas actuales los adultos de mayor edad ocupan una posición social baja.

#### c) Teoría de la estratificación por edad

Las sociedades están estratificadas por edad y clases sociales. La estratificación por edad determina las funciones sociales y quién las desempeña.

De acuerdo a esta teoría, la desigualdad relativa del anciano o anciana en cualquier tiempo y ambiente cultural depende de dos tipos de experiencia: 1) las típicas de su curso de vida debido principalmente a cambios físicos y mentales; y 2) las del momento histórico que le tocó vivir como parte del cohorte de edad a que pertenecen.<sup>72</sup>

Sin embargo, muchas personas del mismo grupo generacional experimentan su vejez de diversas formas dependiendo el ambiente social.

#### d) Concepto de ciclo vital

El ciclo de vida es un concepto idóneo para conducir investigaciones e interpretar datos. El ser humano debe ser estudiado en todas las etapas de la vida. De acuerdo a esta conceptualización el estrato por edad pueden ser definido por la edad cronológica o por las etapas en el ciclo de vida (infancia, niñez, adolescencia, adultez, vejez).

---

<sup>72</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *op. cit.*, p. 89

### 2.2.2.2. Interaccionismo – Simbólico

Este acercamiento teórico destaca las interacciones sociales de las personas y las visualiza como participantes activas de éstas. Según este razonamiento los individuos desarrollan un sentido de su ser mediante la interpretación que hacen de las respuestas que las otras personas dan a su comportamiento. Goffman, suponía que “cuando los individuos interactúan desean presentar una determinada concepción de sí mismos que sea aceptada por los demás”.<sup>73</sup> En la vejez se argumenta que la interacción de los factores, tales como: el ambiente, la persona y sus encuentros sociales, pueden afectar el proceso de envejecimiento.

#### a) Teoría de la actividad

Havighurst, planteó a fines de los años cuarenta una teoría en la que se sitúa la actividad como la base del envejecimiento saludable. Tras estudiar a personas entre 50 y 90 años detectó que las personas más adaptadas y que sobrevivían más años en menor estado eran aquellas que más realizaban actividades, bien por que continuaban con las mismas tareas y roles, bien por que cambiaban sus roles y tarea por otros más acordes con sus preferencias.<sup>74</sup>

Se juzga que esta teoría no ofrece una explicación al hecho de que algunas personas son felices estando pasivas y otras prefieren disminuir su nivel de actividad según avanzan en edad.

#### b) Teoría de la subcultura

Postula que la vejez conlleva un cierto aislamiento. Las personas suelen tener más pérdidas de allegados y seres queridos a los 70 que a los 20 años y, por tanto, se supone que ello debe llevar al aislamiento y la soledad. Esta proposición fue desarrollada por Arnold Rose (1965) quien

---

<sup>73</sup> Goffman Irving, *Ritual de la Interacción*, p.47

<sup>74</sup> Havighurst 1987, citado en Gerontología Social, p. 68

sostenía que se generaría una sub-cultura cuando los miembros de una categoría de edad en particular interaccionan más entre sí que con los miembros de otra categoría de edad.

#### c) Teoría de la competencia y el fracaso social

Vern Bengston y John Kuypers, teorizaron que el entorno social de una persona interactúa en forma negativa con la imagen de sí mismo. El síndrome de fracaso o derrumbamiento social se refiere al proceso mediante el cual los individuos psicológicamente vulnerables, reciben mensajes negativos de su ambiente social, los cuales a su vez son incorporados en la imagen propia de éstos.<sup>75</sup>

Kuypers y Bengston proponen lo que ellos han llamado la *reconstrucción social* para romper con el proceso negativo del derrumbamiento. Primero, se necesita liberar a las personas mayores de una percepción inadecuada de su edad. Es imperativo educar a la sociedad en general, orientar a la personas mayores y ayudarles adoptar valores más humanitarios para juzgarse a sí mismas. Segundo, se recomienda aumentar la capacidad adaptativa de las personas proporcionando los servicios sociales que necesitan para ayudarles a enfrentarse con la vida. Tercero, se exhorta a dar apoyo a las personas mayores para que tengan más control de su propia vida.

#### d) Teoría de la Continuidad

Los individuos en etapas previas de su vida van desarrollando actitudes, valores, metas, hábitos y comportamientos que retienen en mayor grado en la vejez. Por tanto, la vejez no implica un cambio drástico en la vida de las personas, sino que, es una extensión de la vida previa de éstas y difiere sólo en que muestra signos de declinar en las actividades.

La pérdida de funciones sociales o actividades, se puede manejar mediante la consolidación y redistribución de las mismas.

---

<sup>75</sup> Vern Bengston y John Kuiper 1973, citados es Gerontología Social, p. 71

### **2.2.2.3. Teoría del Intercambio**

El precepto de este concepto es que la vida social consiste de la unión de individuos en intercambios sociales constantes. Se teoriza que la interacción entre individuos o colectividades se caracteriza por los intentos de maximizar las recompensas (materiales y espirituales).

#### a) Teoría del intercambio en la vejez

De acuerdo a la teoría de intercambio en la vejez los problemas de la población vieja son por causa de una merma en los recursos de poder. Peter Blau especificó que los recursos de poder son: dinero, aprobación, estima, respeto, y obediencia. Se especula que las personas viejas tienen poco para intercambiar.<sup>76</sup>

La teoría del intercambio añade una nueva dimensión al estudio de la vejez al enfocar en las interacciones inmediatas entre la gente vieja y otros grupos de edad. Sin embargo, la teoría es puramente económica y por consiguiente muy restringida.

### **2.2.2.4. Teoría Marxista**

Esta teoría argumenta que la distribución social del poder y los recursos en una sociedad capitalista están enmarcados dentro de las relaciones sociales de producción. Una de las tesis de la teoría marxista es que las personas están conectadas con su actividad productiva, sus productos, sus compañeros de trabajo, y en última instancia consigo mismas, con su propia naturaleza. No obstante, las estructuras del capitalismo rompen toda y cada una de estas relaciones.

La idea de que la clase social es una barrera estructural para el acceso a los recursos de valor y que los grupos dominantes, dentro de la sociedad,

---

<sup>76</sup> Sánchez Salgado, Carmen Delia, *op. cit.*, p. 103

tratan de que prevalezcan sus propios intereses perturbando las desigualdades de clase, son dos principios básicos de la teoría conocida como economía política de la vejez.<sup>77</sup>

#### a) Economía política de la vejez

La economía política de la vejez, proporciona una forma de analizar como las estructuras sociales determinan la manera en como la gente se adapta a la vejez.

El concepto que tiene la sociedad de las personas ancianas ha contribuido a distinguirlos como un grupo dependiente con necesidades que requieren de programas y políticas especiales. Por tales razones se ha justificado la estigmatización y la marginalidad continua de esta población. A esta marginalidad se le conoce como <la empresa del envejecimiento> - una industria de agencias, planificadores y proveedores de servicios a la población vieja, que reafirma la posición de la persona anciana como <fuera de grupo>. Los economistas políticos sociales, luego de examinar la creación de programas sociales particulares dirigidos a la población anciana, explican que los efectos de tales programas han sido de mayor beneficio para los intereses capitalistas que para la misma población.

Las teorías aquí presentadas pretenden, en alguna medida, explicar el proceso de envejecimiento y dilucidar porqué algunas personas envejecen exitosamente y otras no. Además algunas se interesan en especificar el papel que juega la sociedad en el proceso del envejecimiento. El desarrollo de estas teorías ha proporcionado fundamentos y ha ofrecido una dirección para investigaciones futuras. Sin embargo, estas teorías no logran de forma única explicar tal proceso de manera integral, ya que cada una de ellas tan sólo logra describir

---

<sup>77</sup> *Ibidem*, p. 105



desde diferentes enfoques (biológico, psicológico, social) el proceso de envejecimiento. Por tanto, se sugiere que se desarrolle una teoría de envejecimiento amplia y multidisciplinaria.

## **2.3. IMAGEN SOCIAL DEL ANCIANO EN EL MEXICO ACTUAL: Mitos y Estereotipos**

### **2.3.1. IMAGEN SOCIAL**

La imagen social del anciano es una construcción colectiva más o menos arraigada en vastos sectores sociales, pero no en todos, y dentro del cual tienen un lugar preponderante los mitos y estereotipos, los cuales se estructuran a partir de situaciones subjetivas basadas en expectativas, deseos y/o temores individuales que no siempre han sido procesados correctamente desde un punto de vista consciente. Una vez que éstos han sido construidos adquieren fuerza propia y actúan sobre los individuos determinando su forma de pensar y actuar frente a la vejez.<sup>78</sup>

### **2.3.2. MITOS**

Conjunto de ideas o creencias socialmente compartidas que se forman alrededor de un personaje, un fenómeno o un acontecimiento histórico que no han sido procesadas a partir de conocimientos comprobables.<sup>79</sup>

Los mitos más que fábulas, alegorías o cuentos son una forma de explicación de la realidad que tiene significados vitales, que influyen en la vida individual o colectiva. También se utiliza el término para hacer referencia de las diferentes formas de expresión simbólica que proporcionan una explicación formalmente racional y coherente de la realidad social, pero que en verdad son un relato fabuloso, no reflexivo

---

<sup>78</sup> Salvarezza Leopoldo, *La vejez, una mirada gerontológica*, p. 28

<sup>79</sup> Gran enciclopedia Larousse, Tomo IV, p. 7363

y enmascara la realidad. En este sentido tiene un alcance cercano o similar al de “encubrimiento”.<sup>80</sup>

Para Donoso Torres, el mito resulta ser lo opuesto a lo racional se caracteriza por su intento de explicación fabulosa, alegórica y fantasiosa. Los supuestos, creencias, convicciones e interpretaciones que lo conforman son defendidos por quienes las han hecho propias como si fueran verdades evidentes, pues constituyen el repertorio de ideas que se consideran lo “obvio”, lo que no necesita ser demostrado ni discutido ya que esta allí como una realidad que no puede ni debe ponerse en duda. Por eso ha resultado y probablemente resulte indestructible.

“El mito se instala en la sociedad de manera silenciosa natural y espontáneamente sin que, en apariencia nadie lo llame. Su propósito es orientar y controlar ya que la condición humana impone conjugar permanentemente el gerundio, es decir, vivir, viviendo cada instante sin clara noción de lo que estamos haciendo, sin tener seguridades de que nos digan de que nuestro obrar es correcto o falso.”<sup>81</sup>

Según Roland Barthes, el mito es un habla y por lo tanto se constituye como un sistema de comunicación, un mensaje.<sup>82</sup>

Este habla es un mensaje por lo tanto no necesariamente debe ser oral, puede estar formado de escrituras y representaciones, el discurso escrito, la fotografía, el cine, el reportaje, el deporte, los espectáculos, todo puede servir de soporte para el habla mítica.<sup>83</sup>

El habla mítica pertenece a la semiología la cual incluye a la lingüística y estudia las significaciones independientemente de su contenido, postula una relación entre dos términos un significante y un significado.

En cualquier sistema semiológico nos encontramos con tres términos diferentes: el significante, el significado y el signo, el último constituye el

---

<sup>80</sup> Ander-Egg Ezequiel, *Diccionario de Trabajo social*, p. 189

<sup>81</sup> Donoso Torres Roberto, *Mito y educación*, p. p. 13-15

<sup>82</sup> Roland Barthes, *Mitologías*, p. 74

<sup>83</sup> *Ibidem*, p. 200

total asociativo de los dos primeros términos. En el mito encontramos de nueva cuenta el esquema tridimensional que se acaba de referir, el mito se edifica a partir de una cadena semiológica que existe previamente es un sistema semiológico segundo, lo que constituye el signo en el primer sistema se vuelve simple significante en el segundo, es decir el término final de una primera cadena semiológica se convierte entonces en el primer término de la primera cadena.

Así pues el sistema mítico está formado de tres términos: la forma el concepto y la significación.

**Forma:** la forma en el mito no es un símbolo, se ofrece como una imagen vivida, espontánea, inocente e indiscutible. Pero al mismo tiempo está sometida, alejada, vuelta como transparente.<sup>84</sup>

**Concepto:** el concepto está determinado: es a la vez histórico e intencional; es el móvil que hace proferir al mito. El concepto restablece una cadena de causas y efectos de móviles e intenciones, en contraste con la forma el concepto nunca es abstracto. A través del concepto se implanta en el mito una historia nueva.<sup>85</sup>

**Significante:** El significante es el mito mismo, la palabra, es el resultado de la forma y el concepto.

### 2.3.3. ESTEREOTIPOS

Durante décadas la teoría y la investigación sobre estereotipos gira entorno de Lippman quien es el pionero y precursor de su estudio. Así, para este autor el estereotipo se refiere a las ideas preconcebidas, o creencias, acerca de ciertos atributos del mundo externo, puntualizando que en este proceso “se tienen un propósito de economizar pensamiento”.<sup>86</sup>

---

<sup>84</sup> *Ibidem*, p. 210

<sup>85</sup> *Idem*

<sup>86</sup> Lippman 1922, citado en *El mito del mexicano*, p. 66

En cuanto a su función como categoría, el estereotipo debe actuar, y de hecho lo hace, “como un recurso selectivo o ‘pantalla’ que asegure el mantenimiento de la simplicidad en la percepción y en el juicio.”<sup>87</sup>

En el Diccionario Enciclopédico se pueden encontrar diversas acepciones según el contexto, “en su sentido propio significa aquellas ideas que el grupo obtiene a partir de las pautas y patrones o moldes culturales de la misma manera que el lenguaje técnico el estereotipo es el producto del vaciado de los moldes. El estereotipo social implica por tanto una semejanza con el lugar común aunque se diferencia de éste en la carga emotiva que le acompaña. Cuando se emplea como lugar común sencillamente es una concepción simplificada e incluso caricaturizada de una realidad social, personaje público, etc.”<sup>88</sup>

Finalmente, puede establecerse que los estereotipos son creencias exageradas, asociadas a una categoría, y que su función primordial es justificar la conducta de un determinado grupo, en relación con esa categoría. La noción de estereotipos así concebida designa ideas sostenidas en forma subjetiva y exenta de crítica de un grupo social en relación a otro.<sup>89</sup>

En el entorno que nos rodea predomina la imagen estereotipada de la vejez. El estereotipo supone una idea compartida e inmutable, pero sesgada. El estereotipo toma la parte por el todo. Generaliza los rasgos que se cumplen tal vez en muchos casos, pero no son ciertos para todos. Crea un prejuicio. Los estereotipos suelen transmitirse de manera informal.

Así, en la sociedad el tema de la vejez se encuentra aprisionado entre una gama de mitos y falsas concepciones, y como todo mito, los que corresponden a la vejez incluyen una mezcla de verdad e imaginación.

Salverezza dice que los viejos en la sociedad son discriminados por su edad, este prejuicio es llamado “viejísimo”, este concepto es

---

<sup>87</sup> Béjar Navarro, Raúl, *El mito del mexicano*, p.p.67-68

<sup>88</sup> *Diccionario enciclopédico Salvat Universal*, Tomo XX, p. 374

<sup>89</sup> Béjar Navarro, Raúl, *op. cit.*, p.69

relativamente nuevo y fue descrito y estudiado por R. Butler a comienzos de 1970, este prejuicio es real y ejerce sus efectos negativos sobre la salud, y felicidad de la población de edad avanzada. Las personas víctimas del viejismo se consideran desde el punto social como enfermas, seniles, deprimidas, rígidas, asexuadas, pasadas de moda y muchos otros rótulos más, por lo cual en el presente tema se abordan los mitos y estereotipos que giran en torno a la vejez.

Para Carmen Delia Sánchez Salgado existen principalmente seis mitos:

#### 1) Mito de la Senilidad

Este mito supone que la vejez y la enfermedad van juntas de la mano, se asocia la vejez con senilidad y deterioro mental. El envejecimiento se define como un proceso natural, gradual de cambios y transformaciones a nivel biológico, psicológico y social que ocurre a través del tiempo.<sup>90</sup> En lo biológico no todos los órganos ni todas las personas envejecen al mismo tiempo ni de igual manera. En la dimensión psicológica se producen cambios muy significativos y relacionados con la vivencia de varias pérdidas en lo corporal, en las funciones de paternidad y maternidad, laborales y de seres queridos que requieren unas adaptaciones, estos cambios y vivencias constituyen procesos normales y ninguno de ellos significa enfermedad.

Existen ciertas afecciones comunes en la edad avanzada, tales como artritis, diabetes, hipertensión y condiciones cardíacas que se asocian con la vejez y se aceptan como resultado natural de ésta, sin embargo, se ha comprobado que muchas de estas enfermedades son el producto de malos hábitos nutricionales y de salud desarrollados en edades tempranas y no son efectos de la vejez.<sup>91</sup>

#### 2) Mito del aislamiento social

---

<sup>90</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *op. cit.* p. 67

<sup>91</sup> *Ibidem*, p. 68

Se dice generalmente que la gente vieja se siente miserable y que lo mejor para ellos es el aislamiento social, decir o pensar que las personas mayores buscan a menudo el reposo, inactividad, la soledad y la espera pasiva del final son otras conjeturas erróneas. Este mito es producto de la teoría de la separación, la cual establece que las personas ancianas prefieren aislarse de la sociedad de la vida y se retiran a su propio mundo. Otro factor, “es la jubilación, ya que al llevarse esta a cabo los adultos mayores no sólo rompen la relación con los medios económicos sino también con los sociales, es entonces cuando el sujeto pierde el status que anteriormente tenía gracias al trabajo”.<sup>92</sup>

“Sería necesario rediseñar los criterios de asignación de status en la sociedad ya que mientras prevalezcan los valores basados en el poder material y políticos seguidos a través de la acción, los ancianos no tienen muchas posibilidades de alcanzar un status elevado.”<sup>93</sup>

Muchas personas de edad avanzada se quejan de la soledad, pero otras la ven como algo normal ya que en otras etapas de su vida pasaron períodos similares. También existen personas que disfrutaban la soledad y esto no significa que estén aisladas socialmente.

Si bien es cierto que adaptarse a los cambios y pérdidas en la vejez es una tarea difícil, para algunas personas esto no induce al aislamiento pues se pueden hacer ajustes que permitan aminorar los eventos de esta etapa.

Es válido y justo afirmar que las personas de edad avanzada tratarán de mantener el nivel de actividad que tenían, aún cuando las condiciones de salud les impidan tener una completa movilidad y fortaleza física.

---

<sup>92</sup> Moragas Moragas Ricardo, *op.cit.*, 31

<sup>93</sup> *Ibidem*, p.33

### 3) Mito de la inutilidad

Esta idea nace de una sociedad capitalista en la cual el ser humano vale por lo que produce y mientras más produce más poder posee, por lo tanto no estar activo en el trabajo contribuye a perder prestigio social, es común que a las personas mayores se les margine de los medios de producción al obligarle en ocasiones a retirarse o jubilarse. En este caso la jubilación actúa como barrera que deja fuera a todos aquellos que al cumplir 60 o 65 años engrosan las filas del desempleo. Con su salida del trabajo se induce a las personas a replegarse a un reposo forzoso así de alguna manera marginados por la sociedad son llamados “no productivos”.

La mentalidad popular define a la vejez como un período de no trabajo y esta actitud se refleja en multitud de términos aplicables a las personas de edad, clase pasiva, jubilados, cesante, pensionistas, etc. Y esto tiende a afirmar la relación ancianidad - no trabajo. A este respecto Moragas, menciona otros mitos referentes a la productividad:

#### a) La productividad del trabajador anciano es menor.

La realidad muestra que existe una disminución de la fuerza y resistencia muscular, sin embargo los trabajos actuales tienen exigencias que pueden satisfacer la mayoría de las personas sanas hasta 70 años y más, llegan a elaborar estrategias para enfrentarse a los problemas.

Hay personas ancianas que se mantienen activas en la fuerza trabajadora o en sus propios negocios y en ausencia de enfermedades severas pueden mantenerse productivas y activas la mayor parte de su vida anciana.

#### b) El trabajador anciano tiene mayor ausentismo y más accidentes

La verdad es que los trabajadores mayores laborando en buenas condiciones de salud, presentan menores índices de ausentismo y

accidentabilidad que los jóvenes, esto es porque presentan una mayor motivación para mantenerse en el puesto de trabajo por las dificultades que experimentará si lo perdiera, mayor experiencia para evitar peligros que ya conoce y valores de estabilidad que los trabajadores actuales no conocen.<sup>94</sup>

c) El trabajador anciano se halla menos satisfecho que los más jóvenes. Esta idea es errónea pues los trabajadores de edad se hallan más satisfechos, los que tienen un puesto en el trabajo lo valoran y están contentos de poder trabajar.

La productividad de las personas mayores aparte de la fortaleza física también se puede medir por otros parámetros, que pasan desapercibidos para muchos, un ejemplo es la contribución de las mujeres a cuidar a los miembros necesitados de su familia como: nietos, esposos enfermos.<sup>95</sup> Frente a los mitos de la ineptitud laboral del trabajador anciano basta recordar el trabajo de los agricultores independientes, de los profesionales, de los artesanos de cualquier época pasada en las que no existía el concepto de trabajador jubilado, sino el de trabajador realizando su labor de acuerdo con sus posibilidades, como existe aún hoy en el medio rural, donde niños y ancianos se ocupan de las tareas agrícolas junto con los adultos. En último lugar debe reconocerse que muchos ancianos trabajan por necesidad económica, aquellos cuyas pensiones no alcancen para satisfacer sus necesidades siempre que encuentren ocupación efectiva.

4) Mito de la poca creatividad e incapacidad de aprendizaje

Nada más lejos de la realidad que la creencia en la falta de creatividad de las personas. Basta echar una mirada al pasado para darnos cuenta

---

<sup>94</sup> *Ibid*, p.p. 157-158

<sup>95</sup> Sánchez Salgado Delia, *op. cit.* p.71



que la edad no limita la capacidad creativa de las personas mayores, así por ejemplo recordemos algunos nombres de escritores, científicos, políticos, matemáticos y artistas que han contribuido al desarrollo de la humanidad hombres y mujeres como: Beethoven, La pasionaria, Picasso, Indira Ghandi, Golda Meir, Margaret Tacher, W. Churchil, Verdi, Pablo Casals. Todos ellos produjeron sus trabajos pasados sus 60 años. Por ejemplo Verdi compuso su famoso Otello a los 75 años, W. Churchill quien se convirtió en primer ministro de Inglaterra a los 66 años, Golda Meir fue primera ministro de Israel a lo 70 años y Cervantes completó su obra “El quijote” a la edad de 60 años. Como se puede apreciar estos ejemplos evidencian el potencial humano inherente en los últimos años de vida.

Si bien es cierto, que la inteligencia es más lenta en esta etapa de la vida, esto de ninguna manera impide el aprendizaje, se disminuye la agilidad es decir, el tiempo o rapidez, pero no así las habilidades cognoscitivas. “La capacidad de aprendizaje anteriormente se consideraba inexistente sin embargo se ha comprobado que los adultos mayores pueden aprender, su motivación resulta con frecuencia superior a la de generaciones más jóvenes, todo esto gracias a las escuelas para adultos, en donde se fomenta el aprendizaje de nuevos oficios.”<sup>96</sup>

Sin embargo, la capacidad de aprendizaje de los adultos de edad mayor no es igual a la de los jóvenes, ellos pueden seguir aprendiendo en forma distinta, con otro ritmo y tal vez otros recursos. Así pues la edad no determina la creatividad de las personas, ni limita sus posibilidades de aprendizaje.

##### 5) Mito de la asexualidad.

Se expresa con frecuencia que pasada la edad de 60 años las relaciones sexuales no son placenteras y que las personas mayores son

---

<sup>96</sup> *Ibidem*, p.p. 32-33

asexuales. La gente vieja se visualiza como carente de deseos sexuales y en caso de manifestarlos se les juzga como anormales.

El rechazo de la sexualidad parece formar parte de un estereotipo cultural muy difundido que pretende que las personas de edad son consideradas feas, débiles, desgraciadas e impotentes. Los medios de comunicación presentan los objetos sexuales más deseables como individuos jóvenes, bellos y perfectos. La publicidad nos dice que para atraer y seducir a los miembros del sexo opuesto es preciso comprar productos que nos rejuvenezcan y nos hagan “bellos”. Aunque algunos consideren que la belleza reside en la mirada de otra persona, o incluso que la belleza interior es más importante que los rasgos físicos, no deja por eso de ser menos cierto que los miembros de nuestra sociedad se hallan adoctrinados desde su infancia por la ideología de la juventud y la belleza.<sup>97</sup>

En resumen, la belleza y la potencia se hallan reservadas a la juventud por lo tanto este estereotipo genera la segregación de los hombres y las mujeres de edad avanzada.

Reconocidos sexólogos como William Masters y Virginia Johnson, realizaron estudios que demostraron que el envejecimiento no significa necesariamente el final de la actividad sexual. Afirman que “la sexualidad femenina no conoce límite de edad”, en lo referente a los hombres llegaron a la conclusión de que “en condiciones físicas y emotivas adecuadas, conservan su capacidad sexual hasta los 80 años e incluso más allá”.<sup>98</sup>

Por otro lado también han identificado algunos factores que podrían causar el debilitamiento de la respuesta sexual con la edad. Entre éstos

---

<sup>97</sup>B.L, Mishara, y R.G.,Riedel, *op. cit.* p. 138

<sup>98</sup> William Masters y Virginia Jonson 1966, citados en El proceso de envejecimiento, p. 89

mencionan: la monotonía de las relaciones sexuales repetitivas, preocupaciones de origen profesional o económico, fatiga psicológica y física, abuso de la comida y del alcohol, enfermedades físicas y psicológicas y temor al fracaso sexual.

Por su parte Rubin , en su libro *Study guide on sexual life later year*, contradice los prejuicios más comunes en relación a la sexualidad.<sup>99</sup>

1. La impotencia precoz no se halla en manera alguna relacionada con un desgaste sexual prematuro, afirma que por el contrario sus datos autorizan a pensar que quienes comienzan su vida sexual pronto tienen tendencia a concluir más tarde que los demás.
2. Las relaciones sexuales y muy especialmente, la emisión de esperma no debilitan ni aceleran la llegada de la vejez o de la muerte. La emisión de esperma puede compararse con la pérdida de saliva cuando se escupe, y no produce efecto fisiológico alguno sobre ningún aspecto del funcionamiento humano.
3. La menopausia no provoca necesariamente una disminución de la satisfacción sexual. Al contrario habiendo desaparecido el miedo al embarazo las relaciones sexuales resultan mejoradas. Las dificultades relacionadas con la pérdida de estrógenos pueden constituir un problema, pero pueden aliviarse mediante un tratamiento adecuado.
4. La histerectomía (extirpación total o parcial del útero), es fuente de ansiedad para algunas mujeres, sin embargo investigaciones indican que si la mujer obtiene previamente seguridad de que

---

<sup>99</sup> Rubin, 1970, *Study guide on sexual life later year*, citado en Envejecimiento y calidad de vida, p.p. 156-157

recobrar una vida sexual satisfactoria tras la operación, sus expectativas se verán después confirmadas.

5. Rara vez son hombres de más de 60 años los que cometen atentados contra el pudor de los niños, de hecho en este grupo de edad se encuentra el menor número de sujetos susceptibles a acosar niños. A menudo sucede que cuando una persona mayor busca el contacto humano corre el riesgo de que su gesto sea mal comprendido y pase por una incitación sexual.

6. No hay afrodisíacos, aunque existen productos químicos que son usados como estimulantes, éstos carecen de un efecto directo sobre el deseo o capacidades sexuales. Solo los afrodisíacos prescritos por Kinsey son susceptibles de facilitar el acto sexual; una buena salud, ejercicio y dormir lo necesario.

#### 7. Mito de la inflexibilidad

A menudo se imagina que las personas ancianas son tercas, inflexibles y cascarrabias. La habilidad de adaptarse rápidamente a los cambios está en concordancia a patrones desarrollados a etapas previas de vida y no al envejecimiento en sí. El nivel de rigidez de las personas está asociado al grado de escolaridad y al número de años que han transcurrido desde que asistieron a la escuela.

El carácter inflexible de algunas personas no es producto de la edad, sino parte de su personalidad que ha sido moldeada a través de sus experiencias de vida aquella persona que de joven fue intransigente o intolerante lo va a seguir siendo.

Los estereotipos sociales podrían desaparecer si se conceptualiza envejecer como al aprendizaje de unas nuevas funciones sociales y se

presta mayor atención a las otras facetas del envejecimiento que no son exclusivamente la fragilidad física como normalmente se piensa.

Tanto los profesionales como la población en general deben de asumir la responsabilidad de romper estos mitos y estereotipos que giran en torno a esta etapa de la vida, ya que éstos son una barrera que limita el desenvolvimiento y desarrollo de esta parte de la población. Y la vejez constituye una etapa vital que puede tener elementos de desarrollo personal, aunque este desarrollo vaya en dirección contraria a los valores predominantes de la sociedad actual.

Como se ha visto en los capítulos anteriores, la vejez es una etapa más en la vida del ser humano, la cual implica cambios físicos, psicológicos y sociales, dichos cambios generalmente se encuentran plagados de mitos y estereotipos los cuales encubren el verdadero significado de envejecer.

Se consideró importante presentar el panorama demográfico de México ya que actualmente el mayor porcentaje de la población lo ocupan los jóvenes y serán ellos los que dentro de cincuenta años conformen también el porcentaje mayor de población vieja, motivo por el cual se decidió trabajar con ellos, pues es importante incidir en este grupo de población reconceptualizando la imagen de la vejez que les permita en un futuro tener un envejecimiento normal y una buena calidad de vida. Ya que como hemos visto a lo largo de la historia, la vejez ha sido objeto de mitos y estereotipos que han perdurado hasta la actualidad. Sin embargo, cabe mencionar que han existido culturas como la prehispánica en la cual los viejos eran símbolos de sabiduría y por lo tanto tratados con respeto.

Las teorías aquí presentadas pretenden en alguna medida explicar el proceso de envejecimiento y dilucidar porque algunas personas envejecen exitosamente y otras no. Además algunas se interesan en especificar el papel que juega la sociedad en dicho proceso.

En síntesis, en la sociedad el envejecimiento está aprisionado en una gama de mitos y falsas concepciones y como todo mito, los que corresponden a la vejez incluyen una mezcla confusa de verdad, imaginación y falta de información. Por ello, es tarea de la sociedad el reconceptualizar la imagen social de la vejez que permita ir cambiando actitudes y percepciones en torno a ésta y trabajar hacia el mejor bienestar de un grupo de la población que crece cada día más.

A continuación se presentan los resultados obtenidos en la parte práctica de esta investigación, en donde se recuperará la información anteriormente expuesta con el fin de sustentar teóricamente cada uno de los reactivos del instrumento basándonos en los principales gerontólogos actuales. (*cf.* Pp. 104-112)

## **CAPITULO III**

# **METODOLOGÍA**

## **METODOLOGÍA**

### **3.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El envejecimiento de la población es un fenómeno que adquiere mayor fuerza en la actualidad. Las cifras muestran una tendencia hacia el crecimiento en el porcentaje de personas mayores de 64 años.

Escenario en el cual los jóvenes adolescentes de 13 a 15 años pasarán a conformar la población vieja, por lo cual se hace necesario el conocer la imagen social de los ancianos en esta parte de la población, ya que aunque existen investigaciones de dicho tema en adultos mayores, ancianos, y cuidadores, no existen investigaciones previas en México respecto a como los jóvenes conciben la vejez.

Asimismo, la imagen del anciano en la sociedad actual se encuentra matizada de mitos y estereotipos, que nos llevan a identificar la vejez como deterioro intelectual, enfermedad física, incapacidad funcional y otras ideas falsas, que provocan marginación en los viejos especialmente de parte de la población joven y una calidad de vida deficiente, por lo cual se hace necesario plantearnos la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los mitos que tienen los adolescentes de tercero de secundaria respecto a la vejez?

### **3.2. OBJETIVOS**

#### **3.2.1. Objetivo General**

- ✓ Conocer los mitos que tiene la población adolescente acerca de la vejez.

#### **3.2.2. Objetivos Específicos**

- ✓ Conocer los mitos sobre la capacidad fisiológica de la población vieja que tienen los adolescentes.



- ✓ Identificar los mitos acerca de la capacidad psicológica que tiene la población adolescente sobre la vejez.
- ✓ Conocer los mitos sociales que tiene la población adolescente sobre la vejez.
- ✓ Realizar una propuesta educativa para reconceptualizar la imagen social de la vejez en los adolescentes.

### **3.3. HIPÓTESIS**

Existen mitos sociales, físicos y psicológicos en torno a la vejez en la población adolescente.

### **3.4. DEDUCCIÓN DE CONSECUENCIAS VERIFICABLES**

Si la hipótesis es cierta entonces al estudiar una muestra de adolescentes probablemente se encontrara que tienen mitos sociales, psicológicos y físicos sobre la vejez.

### **3.5. TIPO DE ESTUDIO**

Por su nivel de profundidad se realizó un estudio exploratorio porque fue la primera aproximación al fenómeno, por los investigadores.

Por su lugar de aplicación la investigación fue de campo porque se realizó dentro del medio natural que rodea a los alumnos.

Por su seguimiento al encuestado es transversal ya que la aplicación del instrumento se realizó en una ocasión sin dar seguimiento al encuestado, todo ello durante un corte de tiempo.

### **3.6. METODOLOGÍA ESTADÍSTICA**

#### **3.6.1. Variables**

Variable Independiente. Vejez

Variable Dependiente. Mitos

VARIABLES DEMOGRÁFICAS. Edad, Sexo

### 3.6.1.1. Definición conceptual de Variables (Vs).

**Vejez:** Se define como una etapa de cambios y transformaciones irreversibles a nivel biológico, psicológico y social que ocurren a través del tiempo.

**Mitos:** Ideas o creencias socialmente compartidas que no han sido procesadas adecuadamente a partir de conocimientos científicamente comprobables. (Véase página 68)

**Edad:** Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento, cada uno de los períodos de la vida.

**Sexo:** Género reconocido por cada uno de los investigados.

### 3.6.1.2. Medición Operacional de las Variables

#### Vejez

Se midió con un cuestionario de reactivos abiertos y cerrados. Así como con una red semántica; la cual se basa en una técnica para la evaluación del significado, tomando a éste como la información contenida en la memoria semántica (según Figueroa, 1981).

#### Mitos

Se midió a través de aseveraciones respecto a mitos:

- ✓ **Sociales.** Familiar, Cultural y Laboral.
- ✓ **Psicológicos.** Aprendizaje, Memoria, Depresión y Creatividad
- ✓ **Físicos.** Sentidos, Salud y Sexualidad.

#### Edad

Politómica con un nivel de medición ordinal

#### Sexo

Dicotómica y nivel de medición nominal

### **3.6.2. Muestra**

Se eligió la escuela al azar por cercanía y fácil acceso en la Delegación Gustavo A Madero y se utilizó una muestra no probabilística por sujetos – tipo <sup>100</sup>.

Así, el instrumento fue aplicado a 149 alumnos entre 11 y 16 años, que cursan el 3er año en el período escolar 2005-2006 en la Escuela Secundaria Diurna No. 158 “Gabino Barreda” turno matutino.

### **3.6.3. Recolección de la información**

La información se recolectó a través de un cuestionario dividido en tres apartados, compuesto por 22 reactivos, además de los datos generales, y fue contestado de manera directa por los alumnos.

- I. *Red semántica.* La cual dio la pauta para detectar como los alumnos perciben la vejez.
- II. *Aseveraciones.* Midió la opinión de los alumnos respecto a los mitos y estereotipos en torno vejez.
- III. *Preguntas abiertas.* Se recabó información; por una parte, acerca del papel que juegan los ancianos en la sociedad además de proporcionar expectativas personales en cuanto a la etapa de la vejez.

### **3.6.4. Recuento de la información**

Para el recuento de la información recabada se utilizaron los programas de computo: SPSSpc, Excel y Word.

### **3.6.5. Presentación de la información**

Se elaboraron tablas y gráficas correspondientes a cada tipo de variable.

---

<sup>100</sup> Muestreo por sujetos-tipo: es aquel en el que el investigador elige elementos de muestra que comparten las mismas características (académicas, sociales, políticas, etc.) para generar información de tipo cualitativo, más que cuantitativo.

### 3.6.6. Descripción de la información

En la descripción de la información se utilizaron las medidas de resumen correspondientes a las variables cualitativas y cuantitativas.

### 3.6.7. Guía de Codificación del Instrumento

Vs	Nombre de las variables	Código	Clasificación	Presentación
V1	Sexo	1. Femenino 2. Masculino	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
V2	Edad	1. 11 a 12 años 2. 13 a 14 años 3. 15 a 16 años	Cualitativa ordinal	Gráfico de barras separadas
R1	Los ancianos requieren de mayor tiempo para aprender una cosa nueva.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R2	Los adultos mayores carecen de deseos sexuales.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R3	Las personas mayores ya no pueden trabajar.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R4	La creatividad se pierde con los años.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R5	Todos los sentidos - oído, tacto, gusto, olfato y vista – declinan con la edad.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R6	Los empleos deben ser para las personas jóvenes.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R7	La mayoría de los ancianos son tercos e inflexibles.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R8	La mayoría de los viejos están enfermos.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R9	Todas las personas envejecen de igual manera.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R10	La mayoría de los ancianos tienen problemas de sueño.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R11	La mayoría de los hombres conservan su capacidad sexual hasta los 80 años.	1. Falso 2. Verdadero 9- Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D

R12	Las personas de edad mayor buscan a menudo la soledad.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R13	La mayoría de los viejos están desorientados y desmemoriados.	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R14	Con el envejecimiento se pierde habilidad física	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R15	Las personas viejas son menos bonitas que los jóvenes	1. Falso 2. Verdadero 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R16	¿Qué papel ocupan los ancianos en la familia?	1.Sabios 2.Importantes 3.Abuelos 4.Cuidadores de nietos 5.Respetadas y cariño 6.Ayudan en las labores domésticas 7. no son importantes 8.son una carga 9. omitió 10. jefes de familia	Cualitativa nominal	Gráfico de Barras Agrupadas
R17	Te da miedo envejecer	1. Sí 2. No 9. Omitió	Cualitativa nominal	Gráfico Circular con efecto 3D
R17(2)	¿Por qué?	1.Es un proceso natural 2.Porque te tienen mayor respeto 3.Quisiera ver a mis nietos 4.Es una etapa bella 5.Por miedo a la soledad 6. Por miedo a no poder valerse por sí mismos 7.Pérdida de capacidades físicas 8. Miedo a los cambios sociales 9. Omitió 10. Temor a la muerte 11. Miedo al maltrato 12. Miedo al abandono 13. Temor a las enfermedades 14.Miedo a no tener trabajo	Cualitativa nominal	Gráfico de Barras Agrupadas

## 3.7. RESULTADOS

### 3.7.1 PRESENTACIÓN

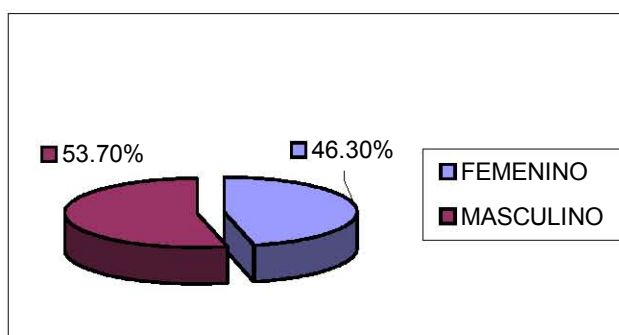
#### *Características sociodemográficas de la Población*

#### 3.7.1.1. Sexo

Se encontró que 69 personas es decir el 46.3% de los encuestados correspondió al sexo femenino; mientras que 80 sujetos el 53.7% al sexo masculino.

**Gráfica 1**

Estudiantes según sexo  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

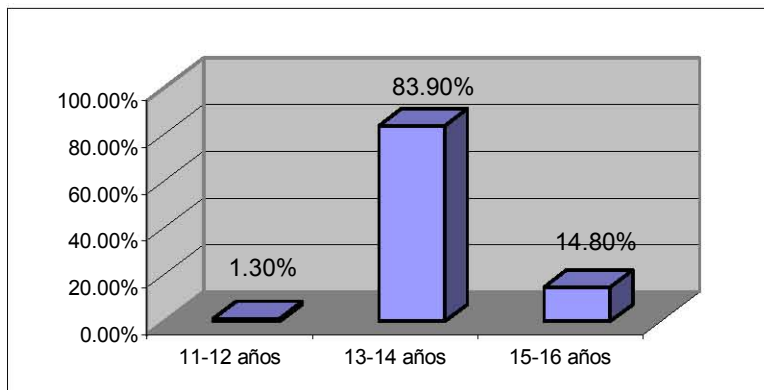
#### 3.7.1.2. Edad

En lo que se refiere a la edad de los encuestados se delimitó el rango de 11 a 16 años encontrando la mayor frecuencia en el intervalo de 13 a 14 años con 125 sujetos es decir el 83.9% ; siguiéndole el intervalo de 15 a 16 años con 22 sujetos es decir el 14.8%; por último el intervalo de 11 a

12 años con 2 sujetos que corresponde al 1.3% del total de los encuestados.

**Gráfica 2**

Estudiantes según edad  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.3. Red Semántica: Percepción de la vejez

La red semántica está basada en el supuesto de Quillian, que sostiene que toda la información del ser humano, se encuentra almacenada y ligada por nodos conceptuales en forma de red.<sup>101</sup>

Retomando esta técnica, después de pedir cinco reactivos abiertos para detectar como los jóvenes perciben la vejez se obtuvieron 26 palabras generadoras de vejez que aparecen en la tabla No 1, en la cual aparecen tanto el número de frecuencia como el porcentaje correspondiente.

**Tabla No. 1**  
Generatriz de ‘vejez’

Palabra	‘M’ o Peso *	Valor FMG
1. Viejo	216	100%
2. Anciano	211	97%
3. Abuelo	169	78.24%
4. Sabiduría	133	61.59%
5. Canas	119	55.09%
6. Enfermedades	104	50.46%

<sup>101</sup> Quillian 1968, citado en Las redes semánticas naturales, usos y aplicaciones en Psicología Social, p. 67

7. Cansancio	90	41.66%
8. Arrugas	88	40.74%
9. Ruco	68	31.48%
10. Lentos	52	24.07%
11. Tercos	49	21.29%
12. Dependencia	41	18.98%
13. Débil	28	12.96%
14. Morir	26	12.03%
15. Respeto	26	12.03%
16. Desmemoriados	25	11.57%
17. Tercera edad	23	10.90%
18. Soledad	22	10.18%
19. Pasado	21	9.72%
20. Asilo	19	8.69%
21. Discapacitado	19	8.69%
22. Tiernos	16	7.40%
23. Aburrido	15	6.94%
24. Decrepitud	13	6.01%
25. Menopausia	14	6.48%
26. Chimuelo	10	4.66%

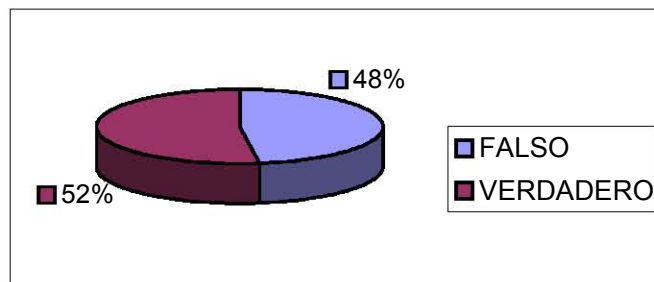
\* El valor FMG se obtiene por medio de una sencilla regla de tres tomando como punto de partida que la palabra definidora con el valor M más grande, representará el 100 %.

#### 3.7.1.4. Tiempo y aprendizaje

Con respecto a la aseveración: los ancianos requieren mayor tiempo para aprender una cosa nueva, el 52% contestó que es verdadero y el 48% respondió que es falso.

**Gráfica 3**

Opinión de los estudiantes respecto a sí los ancianos requieren mayor tiempo para aprender una cosa nueva  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



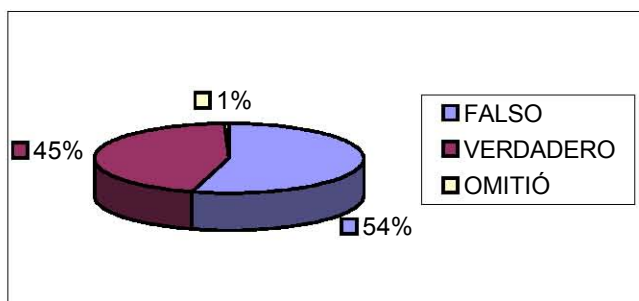
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.



### 3.7.1.5. Sexualidad

En lo que se refiere a la aseveración: los adultos mayores carecen de deseos sexuales el 54% de los sujetos opinó que es falso mientras que el 45% de los sujetos opinó que es verdadero. El 1% omitió esta aseveración.

**Gráfica 4**  
Opinión de los estudiantes respecto a sí los adultos mayores carecen de deseos sexuales  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005

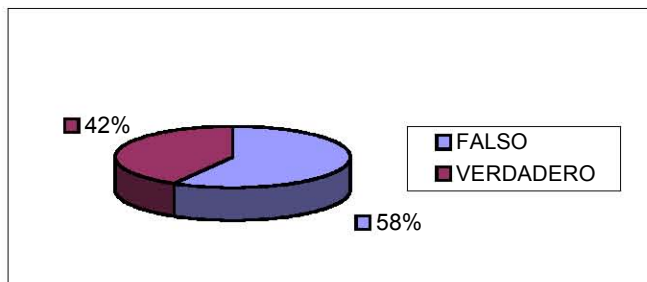


Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.6. Inactividad Laboral

Con respecto al reactivo referido a que si las personas mayores ya no pueden trabajar; el 58% respondió que es falso, mientras que el 42% manifestó que es verdadero.

**Gráfica 5**  
Opinión de los estudiantes respecto a sí las personas mayores ya no pueden trabajar  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



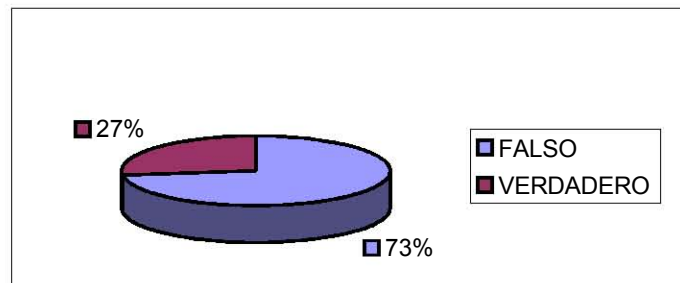
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.7. Creatividad y envejecimiento

El 73% de los encuestados contestó que es falso que la creatividad se pierde con los años mientras que el 27% esto es verdadero.

Gráfica 6

Opinión de los estudiantes respecto a sí la creatividad se pierde con los años  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



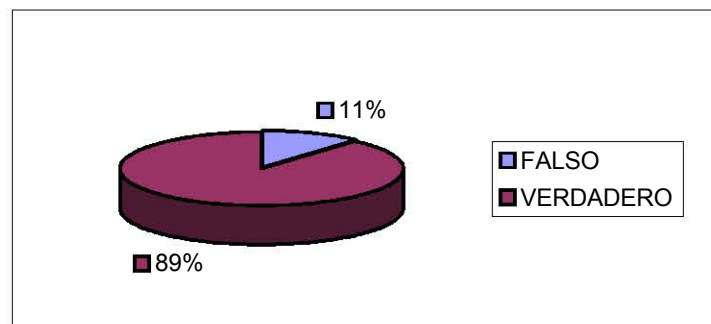
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.8. Declinación de los sentidos

Con respecto a sí los sentidos –oído, tacto, gusto, olfato y vista – declinan con la edad el 89% de los encuestados respondió que es verdadero, por otra parte el 11% señaló que esto es falso.

Gráfica 7

Opinión de los estudiantes respecto a sí todos los sentidos – oído, tacto, gusto y vista – declinan con la edad  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



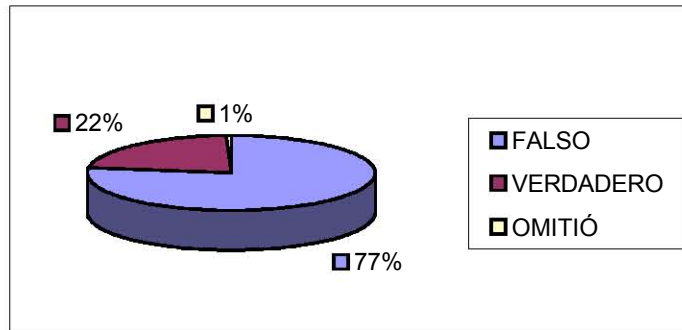
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.9. Empleo y Vejez

El 77% de los encuestados respondió que es falso, que los empleos deben ser para las personas jóvenes, el 22% manifestó que es verdadero, mientras que el 1% omitió esta aseveración.

**Gráfica 8**

Opinión de los estudiantes respecto a sí empleos deben ser para las personas jóvenes  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



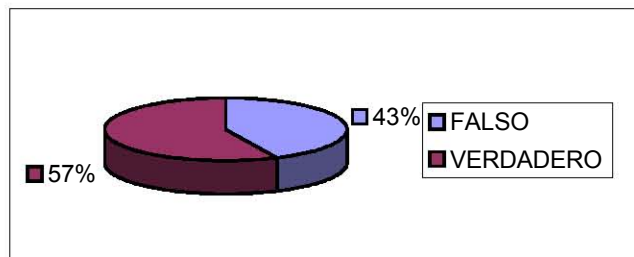
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.10. Inflexibilidad

En el reactivo: La mayoría de los ancianos son tercos e inflexibles el 57% de los jóvenes respondió que es verdadero, mientras que el 43% contestó que es falso.

**Gráfica 9**

Opinión de los estudiantes respecto a sí la mayoría de los ancianos son tercos e inflexibles  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005

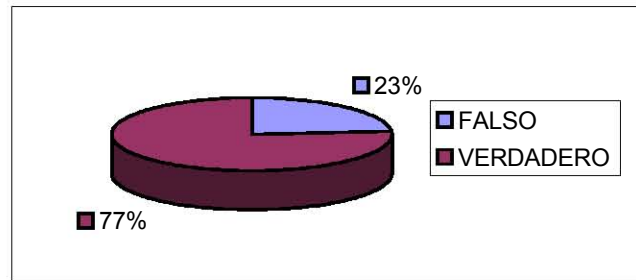


Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.11. Enfermedad vs vejez

Se encontró que el 77% de los sujetos consideran que es verdadero que la mayoría de los viejos estén enfermos, mientras que el 23% manifestó que esto es falso.

**Gráfica 10**  
Opinión de los estudiantes respecto a sí la mayoría de los viejos están enfermos  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005

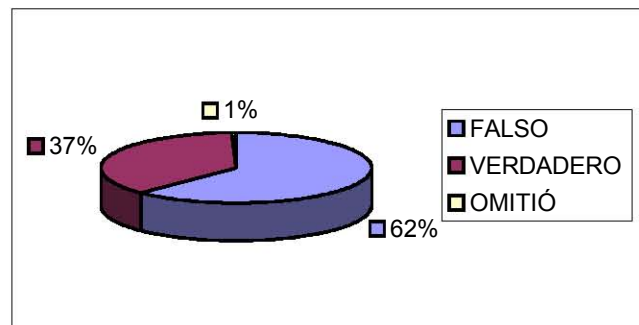


Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.12. Envejecimiento

Ante el reactivo: Todas las personas envejecen de igual manera el 62% contestó que es falso, por otra parte el 37% respondió que es verdadero, mientras que el 1% decidió omitir esta aseveración.

**Gráfica 11**  
Opinión de los estudiantes respecto a sí todas las personas envejecen de igual manera  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



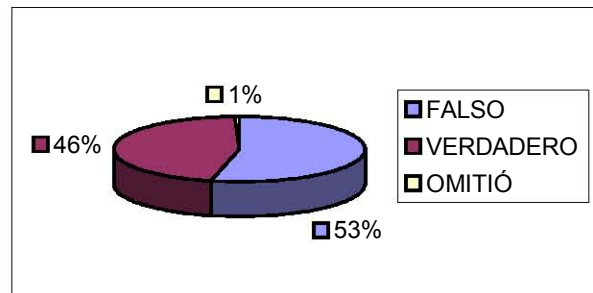
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.13. Trastornos del sueño

Respecto a sí la mayoría de los ancianos tienen problemas de sueño el 53% opinó que esto es falso, mientras que el 46% manifestó que es verdadero, el 1% omitió.

**Gráfica 12**

Opinión de los estudiantes respecto a sí la mayoría de los ancianos tienen problemas de sueño  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



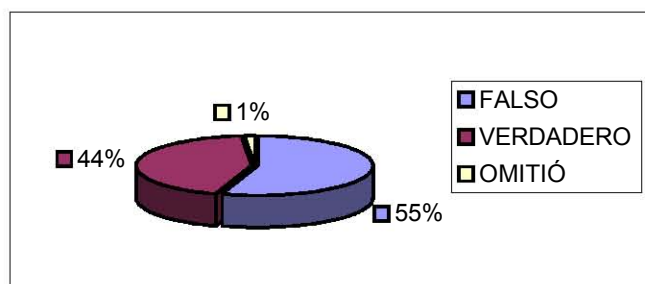
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.14. Capacidad sexual masculina

En lo que se refiere al reactivo de sí la mayoría de los hombres conservan su capacidad sexual hasta los ochenta años, se encontró que el 55% de los jóvenes encuestados opinó que es falso, mientras el 44% respondió que es verdadero, el 1% restante omitió el reactivo.

**Gráfica 13**

Opinión de los estudiantes respecto a sí la mayoría de los hombres conservan su capacidad sexual hasta los ochenta años  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



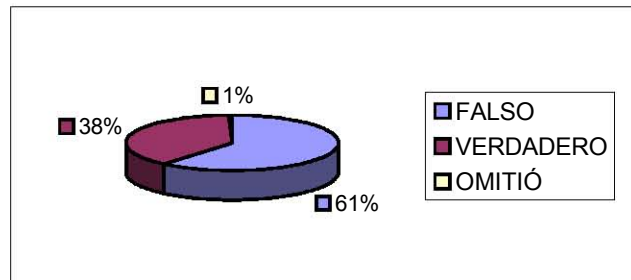
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.15. Soledad

El 61% de los encuestados respondió que es falso que las personas de edad mayor buscan a menudo la soledad, el 38% contestó que esto es verdadero, el 1% decidió omitir la aseveración.

Gráfica 14

Opinión de los estudiantes respecto a sí las personas de edad mayor buscan a menudo la soledad  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



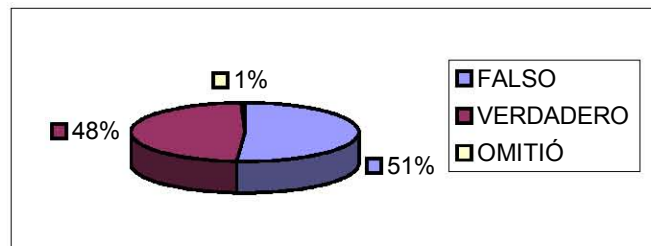
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.16. Memoria y Orientación

En lo que se refiere a la aseveración sí la mayoría de los viejos están desorientados y desmemoriados el 51% de los encuestados respondió que esto es falso, por otro lado el 48% manifestó que es verdadero, por último el 1% no respondió.

Gráfica 15

Opinión de los estudiantes respecto a sí la mayoría de los viejos están desorientados o desmemoriados  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



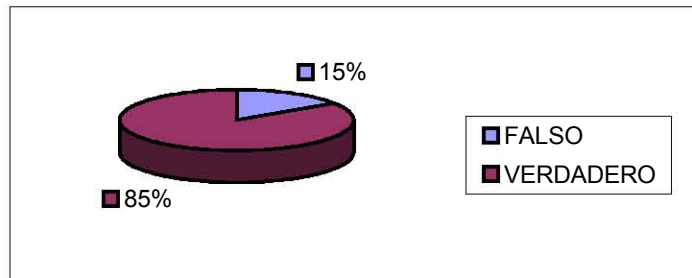
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.17. Habilidad Física y Vejez

El 85% de los estudiantes encuestados respondió verdadero a la aseveración: “Con el envejecimiento se pierde habilidad física”. Y el 15% restante contestó que esto es falso.

**Gráfica 16**

Opinión de los estudiantes respecto a sí con el envejecimiento se pierde habilidad física  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



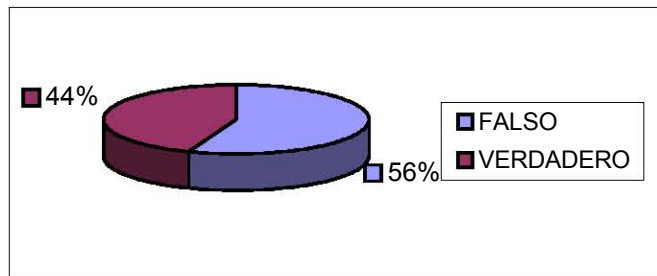
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.18. BELLEZA Y FUERZA

El 56% de los alumnos encuestados opinó que es falso que las personas viejas son feas y débiles mientras que el 44% restante manifestó que esto es verdadero.

**Gráfica 17**

Opinión de los estudiantes respecto a sí los ancianos requieren mayor tiempo para aprender una cosa nueva  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



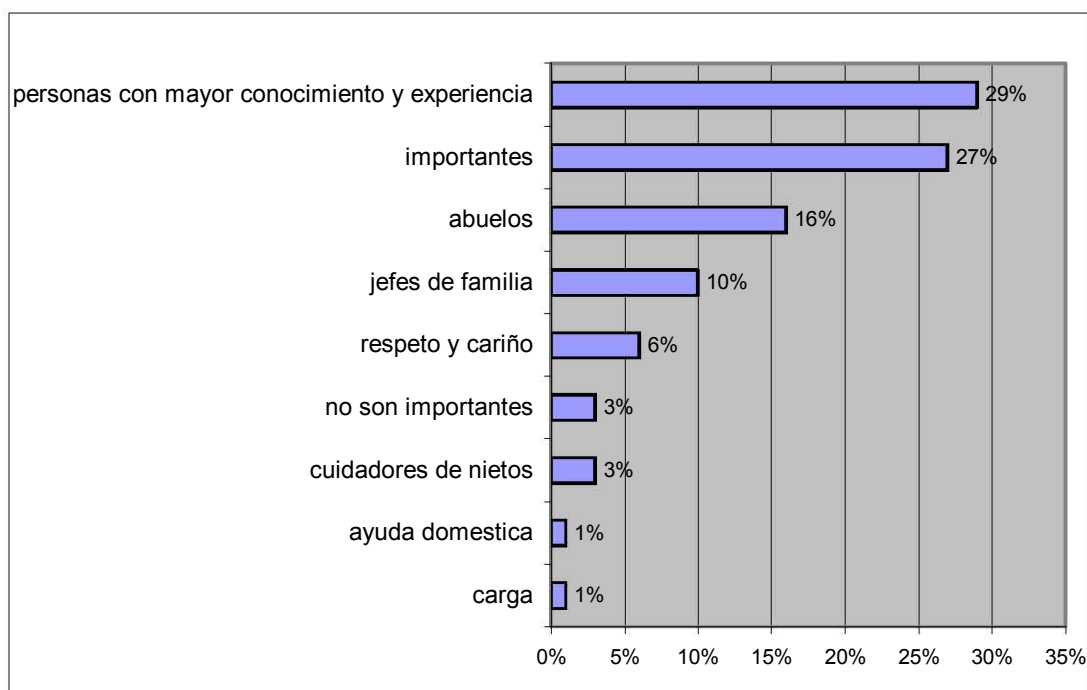
Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

### 3.7.1.19. ROL FAMILIAR

Al preguntar a los alumnos: ¿Qué papel ocupan los ancianos en la familia?, se encontró que el 29% opina que son las personas con mayor conocimiento y experiencia, el 27% manifestó que son importantes en la familia, el 16% contestó que ocupan el rol de abuelos, el 10% respondió que son los jefes de familia, el 6% mencionó que son personas que merecen respeto y cariño, el 3% de los alumnos respondió que no ocupan un lugar importante dentro de la familia, otro 3% de la población señaló que son los que se ocupan del cuidado de los nietos, mientras que el 1% de alumnos contestó que ayudan a las labores domésticas, coincidiendo con este porcentaje, otro 1% manifestó que son una carga económica y social para la familia, el 4% restante omitió esta pregunta.

Gráfica 18

Opinión de los estudiantes respecto al papel que ocupan los ancianos en la familia  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158  
“Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

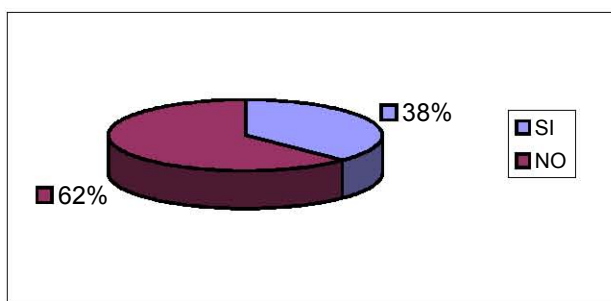


### 3.7.1.20. MIEDO A ENVEJECER

Con respecto a la interrogante: ¿te da miedo envejecer?, se encontró que al 62% de los encuestados manifestó que no, mientras que al 38% restante respondió que sí les produce miedo envejecer.

**Gráfica 19**

Estudiantes que tienen miedo o no a envejecer  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158 “Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

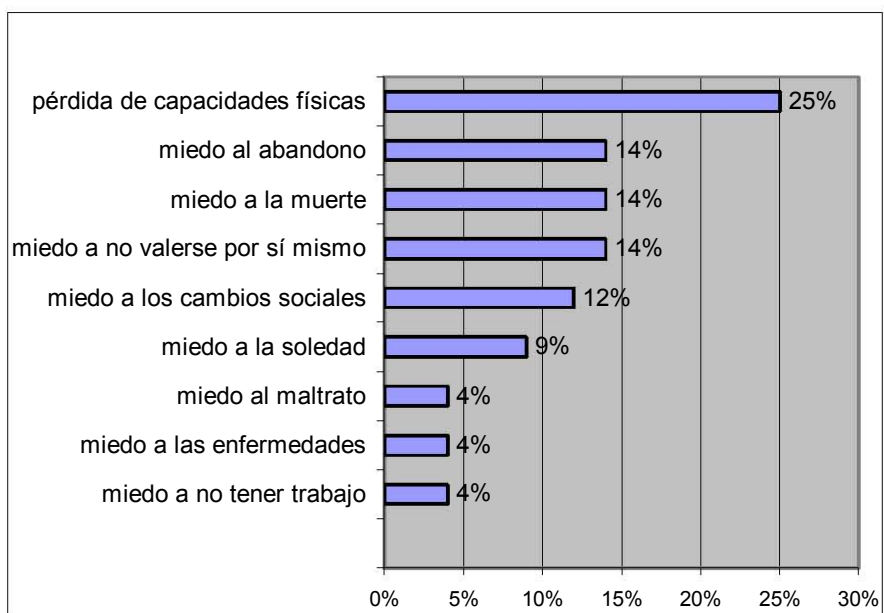
### 3.7.1.21. ¿POR QUÉ LOS JÓVENES TIENEN MIEDO A ENVEJECER?

En lo que respecta a los jóvenes encuestados que mencionaron que sí tienen miedo a envejecer el 25% manifestó tener miedo a la pérdida de capacidades físicas, el 14% contestó tener miedo a no valerse por sí mismos, el miedo a la muerte también obtuvo 14%, por su parte el miedo a ser abandonados también coincidió con 14%, el 12% dijo tener miedo a los cambios sociales, el 9% contestó por miedo a la soledad, 4% manifestó

tener miedo a ser maltratados, el miedo a las enfermedades también obtuvo 4%, finalmente otro 4% respondió tener miedo a no tener trabajo.

**Gráfica 20**

Razones por las cuales los estudiantes temen envejecer  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158  
“Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

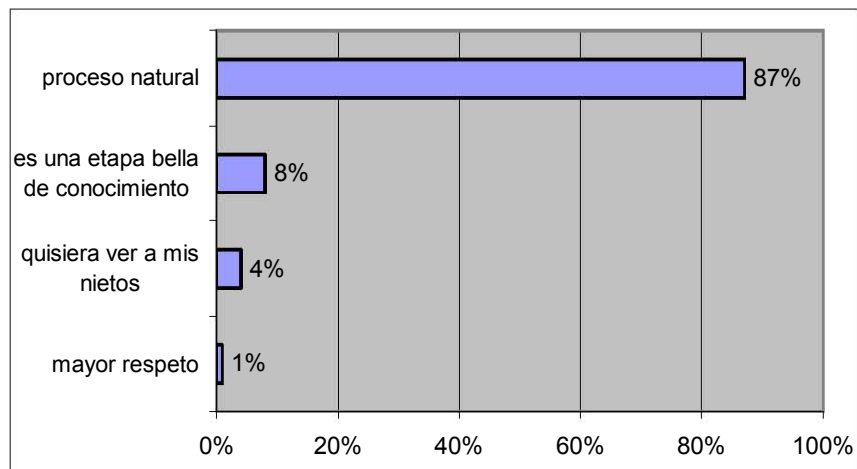
### 3.7.1.22. ¿POR QUÉ LOS JÓVENES NO TIENEN MIEDO DE ENVEJECER?

De los jóvenes que manifestaron que no temen envejecer, el 87% considera que el envejecimiento es un proceso natural, mientras que el 8% manifestó que es una etapa bella de conocimiento, el 4% contestó no tener temor a la vejez porque quisieran ver a sus nietos, finalmente el 1%

respondió que no les da miedo la vejez porque es en esta etapa es cuando las personas ancianas obtienen un mayor respeto.

**Gráfica 21**

Razones por las cuales los estudiantes no temen envejecer  
Esc. Sec. Diurna No. 158 “Gabino Barreda”  
México, D.F. 2005



Fuente. Cuestionarios aplicados en la Esc. Sec. 158  
“Gabino Barreda”, Septiembre-Octubre de 2005, México, D.F.

## 2.7.2. MARCO REFERENCIAL DE LOS ADOLESCENTES

Antes de dar paso al análisis de resultados es importante conocer la población objetivo con la cual se trabajó.

### Adolescencia

Es una etapa de transición entre la infancia y la edad adulta. Es un período de desarrollo biológico, social, emocional y cognitivo que si no se trata satisfactoriamente puede llevar a problemas afectivos y de comportamiento en la vida adulta. Por regla general se considera que

comienza, aproximadamente, entre los 10 y los 13 años y termina entre los 18 y 22 años. Suele dividirse en adolescencia temprana y tardía.<sup>102</sup>

Desde el punto de vista cognitivo, la adolescencia es una época en la que según Piaget los adolescentes alcanzan la etapa de operaciones formales, lo que significa que deben ser capaces de razonamiento lógico y abstracto, de considerar las posibilidades hipotéticas y de dedicarse a actividades de resolución de problemas, asimismo deben ser capaces de reflexionar sobre sus propios procesos cognitivos.

La adolescencia se ha caracterizado, en todas las épocas, por ser la edad en la que el sujeto empieza a recortar su propia imagen dentro del cuadro familiar y comienza a definir una identidad en función de ideas, opiniones, juicios, criterios y valores que siente como propios.<sup>103</sup>

La importancia de la adolescencia radica en el hecho de que junto con la infancia sirve de fundamento a la edad adulta.

### 2.7.3. ANÁLISIS DE RESULTADOS

**A continuación se presentan los resultados de la investigación los cuales son válidos únicamente para la muestra con la cual se trabajó.**

Tabla No 2

ASEVERACIÓN	RESPUESTA OBTENIDA	RESPUESTA ESPERADA
Los ancianos requieren mayor tiempo para aprender una cosa nueva	Falso 48% Verdadero 52%	VERDADERO

<sup>102</sup> Nicolson, Doula y Ayers, Harry, *Problemas de la adolescencia*, p. 10

<sup>103</sup> Devries, Raúl A. y Devries, Alicia B., *Adolescencia. Desafío para padres*, p.18

Los adultos mayores carecen de deseos sexuales	Falso 54% Verdadero 45%	FALSO
Las personas mayores ya no pueden trabajar	Falso 58% Verdadero 42%	FALSO
La creatividad se pierde con los años	Falso 73% Verdadero 27%	FALSO
Todos los sentidos – oído, tacto, gusto, olfato y vista declinan con la edad	Falso 11% Verdadero 89%	VERDADERO
Los empleos deben ser para las personas jóvenes	Falso 77% Verdadero 22%	FALSO
La mayoría de los ancianos son tercos e inflexibles	Falso 43% Verdadero 57%	FALSO
La mayoría de los viejos están enfermos	Falso 23% Verdadero 77%	FALSO
Todas las personas envejecen de igual manera	Falso 62% Verdadero 37%	FALSO
La mayoría de los ancianos tienen problemas de sueño	Falso 53% Verdadero 46%	VERDADERO
La mayoría de los hombres conservan su capacidad hasta los 80 años	Falso 55% Verdadero 44%	VERDADERO
Las personas de edad mayor buscan a menudo la soledad	Falso 61% Verdadero 38%	FALSO
La mayoría de los viejos están desorientados y desmemoriados	Falso 51% Verdadero 48%	FALSO
Con el envejecimiento se pierde habilidad física	Falso 15% Verdadero 85%	VERDADERO
Las personas viejas son menos bonitas que los jóvenes	Falso 56% Verdadero 44%	FALSO

De la muestra obtenida se puede observar que la edad más frecuente es de 13 a 14 años (83.9%), y en lo referente al sexo se encontró que hay una pequeña diferencia entre hombres y mujeres, pues el porcentaje más alto lo ocupan los hombres con 53.7% mientras que el 46.3% de la muestra fueron mujeres. Para el análisis de los siguientes resultados se cree conveniente

englobarlos dentro de categorías con la finalidad de que sean más explícitos en torno a los objetivos específicos de la presente investigación.

## MITOS Y ESTEREOTIPOS PSICOLÓGICOS

- Los ancianos requieren mayor tiempo para aprender una cosa nueva. El 53% de los encuestados contestó de manera correcta, por otra parte, el 48% contestó de manera incorrecta. Se observa que aunque la mayoría de los encuestados tiene conocimiento de que los ancianos necesitan mayor tiempo para aprender el resto de la muestra desconoce este hecho. Es cierto que “las neuronas declinan con el tiempo, pero esto no impide el aprendizaje, así pues, las personas ancianas tienen la capacidad de aprender sólo que requerirán un poco más de tiempo”.<sup>104</sup>
- Los adultos mayores también son personas creativas. El 73% encuestada contestó de forma acertada mientras que el 27% contestó de manera incorrecta, pues este porcentaje de la población esta de acuerdo con el mito de que la creatividad se pierde con los años. Si bien es cierto que “la inteligencia de los adultos mayores es más lenta, esto no es impedimento para que desarrollen su creatividad. La edad no determina la creatividad de las personas”.<sup>105</sup>
- El carácter inflexible no es producto de la edad ni de la vejez, el 43% contestó de manera correcta y el 57% contestó de forma incorrecta pues creen en el estereotipo de que la mayoría de los ancianos son tercos e inflexibles. Cabe mencionar, que “el carácter inflexible de algunas personas no es producto de la edad, sino que forma parte de

---

<sup>104</sup> Sanchez Salgado Carmen Delia, *op.cit.*, p. 72

<sup>105</sup> *Idem*

su personalidad, así pues aquellas personas que de jóvenes fueron intransigentes o intolerantes lo van a seguir siendo en la vejez”.<sup>106</sup>

- La mayoría de los ancianos sufren de trastornos de sueño, el 45% de los encuestados contestó correctamente mientras que el 53% contestó de manera incorrecta, pues manifestaron no tener conocimiento de que en la etapa de la vejez existen alteraciones del sueño. “Durante la vejez se dan cambios en el sistema nervioso, lo que provoca la interrupción del sueño durante la noche y somnolencia durante el día”.<sup>107</sup>
- “La memoria declina en la medida en que no se ejercita”.<sup>108</sup> El 51% de los jóvenes encuestados contestaron acertadamente, mientras que el 48% contestó de forma incorrecta, ya que esta de acuerdo con el mito de que la vejez implica psicopatologías como la desorientación y la pérdida de la memoria.

## MITOS Y ESTEREOTIPOS FISIOLÓGICOS

- Los adultos mayores también tienen deseos sexuales; el 54% de los jóvenes contestó de manera acertada, mientras que el 45% cree en el estereotipo de que los adultos mayores carecen de deseos sexuales, es decir, contestaron de manera incorrecta. “A menudo se piensa que los adultos mayores son asexuales, las expresiones de los ancianos en este aspecto son mal vistas. La actividad sexual de los adultos mayores debe verse de una manera natural y para su ejecución no hay límite de edad”.<sup>109</sup>

---

<sup>106</sup> *Ibidem*, p. 75

<sup>107</sup> Moragas Moragas, *op. cit.*, p. 89

<sup>108</sup> *Ibidem*, p. 73

<sup>109</sup> Masters y Johnson, 1966, citado en “El proceso de envejecimiento” de Mishara y Riedel, p. 145

- “Los cinco sentidos – oído, tacto, gusto, olfato y vista – declinan con la edad”.<sup>110</sup> Contestó acertadamente el 89% de la muestra mientras que el 11% contestó de manera incorrecta, pues desconocen que los sentidos van en detrimento con el envejecimiento.
- La vejez no es sinónimo de enfermedad. Se encontró que el 77% de los jóvenes encuestados contestaron de forma incorrecta, pues aún creen en el mito de la vejez viene acompañada de enfermedades, por otra parte el 23% contestó de manera acertada. “La vejez es una etapa plagada de cambios biológicos, psicológicos y sociales, ninguno de éstos debe considerarse como enfermedad. Las enfermedades son el producto de males hábitos nutricionales y de salud adoptados a lo largo de la vida”.<sup>111</sup>
- La mayoría de los hombres conservan su capacidad sexual hasta los ochenta años y más, el 44% de los estudiantes contestó acertadamente por otra parte el 55% contestó incorrectamente ya que aún creen en el mito de que en la vejez se pierde la capacidad sexual. Master y Jonson (1966) concluyeron que “los varones pueden conservar su capacidad sexual hasta los ochenta años y más siempre y cuando las condiciones físicas y emotivas sean las adecuadas”.<sup>112</sup>
- “La vejez viene acompañada de la pérdida de la habilidad física”.<sup>113</sup> El 85% de los jóvenes encuestados contestó de manera correcta, por otra parte el 15% respondió de forma incorrecta pues mostró no tener

---

<sup>110</sup> Córdova Martínez Alfredo, *op. cit.*, p. 73

<sup>111</sup> Sanchez Salgado, *op. cit.*, p. 68

<sup>112</sup> Mishara y Riedel, *op.cit.*, p. 139

<sup>113</sup> *Ibidem*, p. 48



conocimiento de que los cambios fisiológicos traen consigo pérdida de habilidades físicas.

## MITOS Y ESTEREOTIPOS SOCIALES

- Las personas mayores tienen la capacidad de trabajar. El 58% de los encuestados contestó de manera correcta, por otra parte el 42% contestó de forma incorrecta, pues creen en el mito de que las personas mayores ya no pueden trabajar. Es cierto que “la sociedad tiende a limitar a los ancianos en el ámbito laboral, ya que muchas veces no son considerados aptos para el trabajo productivo, pero lo cierto es que los adultos mayores sí tienen la capacidad para incorporarse al campo laboral”.<sup>114</sup>
- Las oportunidades de empleo deben ser para todas las personas sin importar la edad, ni el sexo. Por lo cual, el 77% de los jóvenes encuestados contestó de forma correcta, mientras que el 22% contestó de manera incorrecta, pues creen en el estereotipo de que los empleos deben ser para las personas jóvenes dejando fuera de las oportunidades de trabajo a los ancianos. “Dentro de las condiciones de trabajo manual los adultos mayores han demostrado que son funcionales y hasta más que los jóvenes”.<sup>115</sup>
- No todas las personas envejecen de la misma manera. Se encontró que el 62% de los jóvenes contestó acertadamente mientras que el 37% contestó de manera incorrecta, pues creen en el mito de que todas las personas envejecen de igual manera. Es importante señalar, que “en los aspectos psicológicos y biológicos, no todos los

---

<sup>114</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *op.cit.*, p. 71

<sup>115</sup> Mishara y Riedel, *op.cit.* p. 82

órganos del cuerpo ni todas las personas envejecen de igual manera”.<sup>116</sup>

- Las personas de edad mayor no buscan la soledad. El 61% contestó de manera correcta, mientras que el 38% respondió de manera incorrecta, pues creen en el mito de que las personas ancianas prefieren la soledad. Si bien es cierto que “adaptarse a los cambios y pérdidas en la vejez es una tarea difícil esto no induce al aislamiento, pues se pueden hacer ajustes que permitan aminorar los eventos de esta etapa”.<sup>117</sup>
- “La belleza y la fortaleza en nuestra sociedad se muestran como características de la juventud, por lo cual este es un estereotipo que genera la segregación de los hombres y mujeres de edad avanzada”.<sup>118</sup> En la presente investigación se observa que el 56% de los encuestados creen que esto es falso, sin embargo el 44% cree que la belleza y la potencia se encuentra reservada para la juventud.

En lo que se refiere al papel que juegan los ancianos en la familia se encontró que para la mayoría de los encuestados, los adultos mayores son importantes ya que dentro de la familia son considerados como: personas con mayor conocimiento y experiencia, abuelos, jefes de familia, también se observa que para algunos de los jóvenes la figura de los ancianos les inspira cariño y respeto. Sin embargo también se observa que para la minoría de los encuestados los ancianos son considerados como: ayuda doméstica, una carga ó simplemente no son importantes.

---

<sup>116</sup> Fernández Ballesteros Rocío, *op.cit.*, p. 43

<sup>117</sup> Sánchez Salgado Carmen Delia, *op.cit.*, p. 69

<sup>118</sup> <sup>2</sup> Casares García Pilar, *op.cit.*, p. 21

En cuanto al miedo a envejecer se observa que para la mayoría (62%) el envejecimiento no representa algo a lo que se le deba tener miedo, pues es considerado como un proceso natural ó como una etapa bella de conocimiento en donde los ancianos son respetados por los demás. Es importante aclarar que aunque para la mayoría de los encuestados la vejez es vista como algo positivo por otro lado tenemos que para algunos encuestados la vejez es vista con miedo ya que consideran que es en esta etapa cuando el adulto mayor puede ser víctima de malos tratos, se encuentra solo, depende de los demás, son abandonados, se enferman, no tienen trabajo, van perdiendo capacidades físicas ó simplemente por que esta es la etapa que antecede a la muerte.

### *RESULTADOS DE LA RED SEMÁNTICA*

Los resultados obtenidos de la aplicación de la red semántica mostraron que los jóvenes de 3er año de la Esc. Secundaria Diurna No. 158 “Gabino Barreda” turno matutino del período escolar 2005-2006 conciben a la vejez tanto de manera positiva como negativa.

Las palabras con mayor peso encontradas fueron: viejo anciano, abuelo, sabiduría, canas, enfermedad, cansancio, arrugas, ruco y lentos.

Es indiscutible que la mayoría de los términos se cargaron hacia los aspectos negativos de la vejez: enfermedades, cansancio, arrugas, ruco, lentos, tercos, dependencia, débil, desmemoriados, soledad, discapacitados, aburridos, etc.

Pero también aparecieron palabras como: Abuelo (169, es decir, el 78.24%), sabiduría (133, es decir, el 61.59%), respeto (26, es decir, el 12.03%) y tiernos (16, es decir, el 7.40%).

Las 90 palabras proporcionadas por los encuestados, fueron agrupadas de acuerdo a su relación, concordancia y sinonimia en categorías con el objeto de sintetizarlas.

En todos los casos se buscó generar el menor número de categorías con la única limitación de que las 90 palabras quedarán incluidas en un grupo identificable, congruente y claro; de esta manera el total de palabras se agrupó en 26 categorías que dieron la pauta para conocer como conciben los jóvenes a la vejez. A continuación se presenta el siguiente esquema, en el orden de aparición de acuerdo con el peso que cada una de ellas alcanzó de mayor a menor.

**Tabla No 3**



**CAPITULO IV**  
**CONCLUSIONES Y PROPUESTA**

## **1 4.CONCLUSIONES**

### *Sobre la investigación bibliográfica*

- ✓ En México el incremento de la población de edades avanzadas es tan rápido e importante que rebasa las incipientes actividades de investigación, planeación, prevención, otorgamiento de servicios, organización política, y administrativa para este sector de edades.
- ✓ En los países en vías de desarrollo aún no se cuenta con la acumulación de recursos suficientes para brindar la seguridad social que requieren los Adultos Mayores, en torno a las pensiones.
- ✓ La vejez a través de la Historia y en diversos lugares ha tenido visiones positivas y negativas las cuales perduran en la actualidad siendo parte de los mitos y estereotipos en torno a esta etapa de la vida.
- ✓ Generalmente el modo en que asumiremos nuestra propia vejez se forma a partir de como vivimos nuestra juventud.
- ✓ El envejecimiento acepta una base biológica la cual es genética en su origen: Todos heredamos de nuestros padres no sólo el hecho de que inevitablemente envejeceremos, sino que también nuestro máximo número de años ha sido establecido.
- ✓ En el transcurso de la vida las células cerebrales ya no son remplazadas como sucede con otras células como sucede con otras

partes del cuerpo, por lo cual algunos procesos psicológicos como el aprendizaje se vuelven más lentos.

- ✓ El estilo que vida adoptado en las etapas precedentes a la vejez, determinarán la calidad de vida durante el envejecimiento.
- ✓ El carácter inflexible en algunas personas de edad avanzada no es producto del envejecimiento sino rasgos de la personalidad que se acentúan durante esta etapa de la vida.
- ✓ El etiquetaje psíquico negativo más frecuente es el de “senil” y lo que experimentan los ancianos es la senescencia o proceso de envejecimiento.
- ✓ El tiempo libre puede ser una pesada carga sino se llena de actividades que tengan significado para el sujeto.
- ✓ Con respecto a la salud, la morbilidad y las consecuencias letales de cualquier enfermedad serán los elementos centrales en atención al envejecimiento, tanto en gastos monetarios y de atención médica profesional.
- ✓ En el ámbito familiar, la etapa de la vejez experimenta cambios tales como: viudedad, nido vacío, dependencia, para lo cual es necesario la adaptación del adulto mayor a los diversos cambios que se le presentan.

## *Sobre la investigación de campo*

- ✓ Entre los jóvenes de 3er año de la Esc. Secundaria Diurna No. 158 “Gabino Barreda” turno matutino del período escolar 2005-2006 existen diferentes maneras de percibir la vejez. El estudio nos muestra que ante la palabra generadora los primeros tres lugares lo ocupan sinónimos de vejez como son: viejo, anciano y abuelo, sin embargo el mayor número de palabras se enfoca hacia la visión negativa que deviene de los mitos y estereotipos que se tienen en torno a esta etapa de la vida como son: enfermedades, tercos, lentos, desmemoriados, débil, rucos, discapacitados, decrepitud, entre otros. Por último, no debemos dejar de lado aquellas palabras que aunque mínimas, refieren a la vejez como algo valioso; sabiduría, respeto y ternura.
  
- ✓ En torno a la capacidad Psicológica los mitos que más se presentaron fueron los referentes a que el carácter inflexible y terco es inherente al envejecimiento.
  
- ✓ Se observa además que se tiene poca información sobre las alteraciones del sueño durante la vejez.
  
- ✓ Los mitos que más predominan son entorno al aspecto fisiológico los que hacen referencia a la sexualidad.
  
- ✓ La mayoría de los jóvenes piensa que la vejez viene acompañada de diversas enfermedades.



- ✓ Se encontró además que dos terceras partes de los alumnos encuestados tienen conocimientos acerca de que los sentidos declinan con la vejez. De igual manera se cuenta con información acerca de la pérdida de la habilidad física que se pierde en esta etapa.
- ✓ En lo referente al aspecto laboral la mayoría de los jóvenes consideran que los ancianos tienen capacidad para trabajar, así mismo piensan que en las oportunidades de empleo deben ser incluidos.
- ✓ A pesar de que en la actualidad la belleza y la fuerza son considerados valores exclusivos de la juventud, se observa que un poco más de la mitad de los jóvenes no está de acuerdo con estas ideas ya que consideran que la belleza y la fortaleza también pueden ser características de las personas ancianas.
- ✓ Acerca del papel que ocupan los ancianos en la familia la mayoría considera que son importantes, que tienen mayores conocimientos y además que como los abuelos del hogar apoyan en el cuidado de los nietos y son merecedores de cariño y respeto.
- ✓ Sin embargo cabe mencionar que aunque son minoría, algunos jóvenes consideran que no son importantes y que a veces representan una carga para la familia.
- ✓ Aunque más de la mitad los encuestados no tenga temor a envejecer porque consideran que es un proceso natural, existe un

importante número de jóvenes que temen al detrimento del cuerpo y al rechazo social que trae consigo el envejecimiento.

- ✓ Los temores que los jóvenes expresan sobre el envejecimiento tienen su origen en el conocimiento que adquieren en su vida cotidiana, algunos de ellos distantes de la realidad, sin embargo repercuten en su forma de percibir la vejez y forman parte de mitos y estereotipos.
- ✓ Finalmente en términos generales; de los 149 estudiantes encuestados el 57.67% contestó de manera correcta (86 personas), por lo cual se concluye que se tiene información con respecto a la vejez, sin embargo se propone ampliarla y adecuarla a las necesidades de esta población.

Por ello se hace necesario:

- ✓ Resaltar y rescatar la cultura donde la vejez es cuidada, venerada y sujeto de consideraciones especiales y;
- ✓ Retomar el ejemplo de la sociedad prehispánica donde la vejez era sinónimo de sabiduría y experiencia.

Además se debe sensibilizar a las adolescentes para que aprendan a vivir su vejez plenamente, proporcionando información sobre el autocuidado, es decir:

- ✓ Mantener un peso conveniente para evitar desordenes funcionales
- ✓ Mantener una buena postura, evita los cambios desfavorables en la estructura ósea cuando se llega a viejo
- ✓ Mantener una higiene dental permanente para evitar las modificaciones dentarias

- ✓ Evitar la exposición continua a sonidos intensos para prevenir la pérdida progresiva de la audición
- ✓ Realizar ejercicios adecuados evita que la motricidad se vuelva lenta y menos precisa, además favorece el funcionamiento gastrointestinal
- ✓ Mantener una comida equilibrada
- ✓ Revisar reglas mnemotécnicas para evitar la pérdida de la memoria
- ✓ Mantener presente que el aprendizaje en una personas anciana requiere mayor tiempo y estímulos motivantes adecuados
- ✓ Considerar que es necesario incrementar las oportunidades para mejorar la motivación en esta etapa de la vida
- ✓ Aceptar que es necesario la adaptación de los hijos en su papel de cuidador y a la vez hijos, al igual que los ancianos deben aceptar la dependencia sobre la familia
- ✓ Considerar el cambio en las relaciones familiares y valorar a los ancianos dentro del núcleo familiar evitando que éstos sean objetos de maltrato
- ✓ Incrementar las actividades para las personas mayores, puesto que esto constituye un medio adecuado para mejorar la calidad de vida.
  
- ✓ Además en el proceso de esta investigación se observó una deficiencia en lo referente a la bibliografía ubicada en el contexto social y político de México. Es por ello que se hace necesario hacer hincapié en la realización de estudios e investigaciones en torno al envejecimiento desde un enfoque social.

## 4.2. PROPUESTA

### **Justificación**

Actualmente en el mundo, 420 millones de la población ocupan el intervalo de 65 años y más, cifra que irá en aumento y se estima alcanzará los 762.7 millones para el año 2010 y 1197.8 millones para el 2025. De los cuales se concentrará más de la mitad de la población mayor de 60 años en los países en vías de desarrollo, trayendo como consecuencias: el envejecimiento de la fuerza de trabajo, dificultades para el reemplazo de la mano de obra, aumento en la demanda de bienes y servicios asociados a la población de edad avanzada, crecimiento de los gastos de seguridad y asistencia social, entre otros.

Es por ello que se hace necesario que los gobiernos ajusten los planes económicos, protejan el bienestar de la familia y redefinan los conceptos sociales, políticos y culturales sobre la imagen social de la vejez.

Así que debe aceptarse que el panorama poblacional de México será de un envejecimiento inevitable, aunado a esto existe la marginación social hacia la vejez producto de una imagen estereotipada del anciano en la cual se concibe a la vejez como una etapa inevitable de decadencia; en contraste se exalta a la juventud, a lo moderno, a la atracción física, por lo cual la juventud se convierte en un valor de conciencia colectiva que se ha enraizado, en gran parte por la publicidad y el consumismo que simultáneamente presenta un mensaje oculto hacia la devaluación de la vejez.

Por ello se hace necesario fomentar una cultura de la vejez en donde sea reconocida como una etapa de la vida, la cual implica cambios debido al tiempo, pudiendo ser positivos o negativos, que no sólo repercuten en el individuo sino también en el papel que desempeña dentro de la sociedad.

Es importante además resaltar que existe poca información sobre la vejez en los jóvenes y ésta se encuentra permeada de mitos y estereotipos.

Nuestra propuesta se enfoca hacia la información-formación que se debe incorporar en el sistema educativo, ya que como hemos visto la cultura deviene de la creación humana y social y un elemento indispensable es la escuela.

### **Objetivo General**

- ✓ Sensibilizar a los jóvenes de la importancia de la aceptación de la vejez como una etapa más en la vida del ser humano.

### **Objetivos Específicos**

- ✓ Modificar los conceptos equivocados en torno a la vejez
- ✓ Incorporar el concepto de vejez como sinónimo de valor y experiencia
- ✓ Evitar que la vejez sea vista por los jóvenes como un signo de incapacidad
- ✓ Informar a los jóvenes los cambios físicos que operan en la vejez
- ✓ Informar a los jóvenes los cambios psicológicos que ocurren en la vejez
- ✓ Erradicar los mitos y estereotipos que tienen los jóvenes respecto a la vejez

### **Metas**

- ✓ Sensibilizar al 90% de los jóvenes de 3er grado de la Secundaria “Gabino Barreda” No. 158.

### **Límites**

Espacio. Escuela Secundaria “Gabino Barreda” No. 158. Delegación Gustavo A Madero, México, D.F.

Tiempo. Duración 6 meses.

Universo de Trabajo. Jóvenes de 3er grado de la Escuela Secundaria "Gabino Barreda" No. 158.

### **Recursos**

*Recursos Humanos.* Lic.en Trabajo Social, Lic. En Psicología y Lic. En Pedagogía.

*Recursos Institucionales.* Instituto Nacional para el Apoyo a las Personas Adultos Mayores.

*Recursos Materiales.* Material de oficina, grabadora, equipo de video (televisión y videocasetera), retroproyector, marcadores para pizarrón.

### **Organización y Funciones**

El Lic. en Trabajo Social será el responsable de la ejecución del programa y el encargado de establecer y coordinar las acciones entre las Instituciones. Tomará las decisiones que en materia de planeación, organización, ejecución, supervisión y evaluación sean necesarias. Se encargará de los aspectos informativos del procesos del envejecimiento, de los cambios orgánicos del ser humano, presentándolo en forma clara y sencilla.

El Lic. en Psicología se ocupará del estudio y diagnóstico de las modificaciones que los ancianos presentan en su conducta, de sus emociones, y de la interacción con su familia y con su comunidad.

El Lic. en Pedagogía, colaborará con el Lic. en Trabajo Social en la compilación del material que se presentará, a fin de estructurar la unidad temática de la información que será transmitida a los alumnos.

## Actividades

#	SESION	ACTIVIDADES																								
		MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPT.				OCTUBRE				
		3	10	17	24	1	8	15	22	5	12	19	27	2	9	16	23	6	13	20	27	4	11	18	25	
1	Recopilación de información y elaboración de material	■	■	■																						
2	Presentación del proyecto				■																					
3	¿Qué significa envejecer?					■																				
4	Etapas del envejecimiento						■																			
5	Cambios físicos no.1							■																		
6	Cambios físicos no. 2								■																	
7	Cambios psicológicos no.1									■																
8	Cambios psicológicos no.2										■															
9	Cambios sociales											■														
10	Mitos y estereotipos no.1												■													
11	Mitos y estereotipos no.2													■												
12	Evaluación intermedia														■											
13	Vejez y familia															■										
14	Vejez y trabajo																■									
15	Vejez y tiempo libre																	■								
16	Vejez vs enfermedad no. 1																		■							
17	Vejez vs enfermedad no.2																				■					







**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**



**OBJETIVO. Conocer la imagen que tienen los jóvenes sobre los adultos mayores.**

**Folio** \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Sexo ( f ) ( m )

I. Escribe 5 palabras que se relacionen con la palabra vejez.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ahora enuméralas del 1 al 5 por orden de importancia

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

II. Marca la respuesta correcta con una cruz.

1. Los ancianos requieren de mayor tiempo para aprender una cosa nueva  
 Falso ( )                      Verdadero ( )
2. Los adultos mayores carecen de deseos sexuales  
 Falso ( )                      Verdadero ( )
3. Las personas mayores ya no pueden trabajar  
 Falso ( )                      Verdadero ( )
4. La creatividad se pierde con los años  
 Falso ( )                      Verdadero ( )
5. Todos los sentidos, oído, tacto, gusto, olfato y vista declinan con la edad  
 Falso ( )                      Verdadero ( )
6. Los empleos deben ser para las personas jóvenes  
 Falso ( )                      Verdadero ( )

7. La mayoría de los ancianos son tercos e inflexibles  
Falso ( ) Verdadero ( )
8. La mayoría de los viejos están enfermos  
Falso ( ) Verdadero ( )
9. Todas las personas envejecen de igual manera  
Falso ( ) Verdadero ( )
10. La mayoría de los ancianos tienen problemas de sueño  
Falso ( ) Verdadero ( )
11. La mayoría de los hombres conservan su capacidad sexual hasta los 80 años  
Falso ( ) Verdadero ( )
12. Las personas de edad mayor buscan a menudo la soledad  
Falso ( ) Verdadero ( )
13. La mayoría de los viejos están desorientados y desmemoriados  
Falso ( ) Verdadero ( )
14. Con el envejecimiento se pierde habilidad física  
Falso ( ) Verdadero ( )
15. Las personas viejas son menos bonitas que los jóvenes  
Falso ( ) Verdadero ( )

III. Responde las siguientes preguntas de manera individual

1. ¿Qué papel ocupan los ancianos en la familia?

---

2. Te da miedo envejecer

SI ( )

NO ( )

¿porqué?\_\_\_\_\_

---

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## BIBLIOGRAFIA

- Algado Ferrer Maria Teresa, ***Envejecimiento y sociedad, Una sociología de la vejez***, Editorial Instituto de la cultura Juan Gil Albert, España, 1997
- Ander- Egg Ezequiel, ***Diccionario de Trabajo Social***, Editorial Lumen, México, 1995
- Arechiga Hugo y Cereijido Marcelino (coordinadores), ***El envejecimiento: sus desafíos y esperanzas***, Editorial Siglo veintiuno, México, 1999
- Barthes Roland, ***Mitologías***, Editorial Siglo XXI, España, 1980
- Béjar Navarro, Raúl, ***El mito del mexicano***, FCP y S, UNAM, México, 1968
- Bourhis, Richard Y. Y Leyers, Jacques-Philippe, ***Estereotipos, Discriminación y Relaciones entre Grupos***, Editorial McGraw-Hill, España, 1996
- Caro López Elizabeth, ***La situación de los adultos mayores en el Distrito Federal***, Elementos conceptuales para un modelo de atención: Perfil demográfico, epidemiológico y social, Distrito Federal, 1999

- Casares García Pilar, ***Ancianos Problemática y propuesta educativa***, Editorial San Pablo, España, 2002
- Córdova Martínez Alfredo, ***Nutrición y envejecimiento***, Editorial Universidad de Valladolid, Secretariado de publicaciones e intercambio científico, España, 1995
- De Beauvoir Simone, ***La vejez***, Editorial Hermes, México, 1985
- De la Serna de Pedro, Inmaculada, ***La vejez desconocida, una mirada desde la biología hasta la cultura***, Ediciones Díaz de Santos, España, 2003
- ***Diccionario Enciclopédico Salvat Universal***, Tomo XX, Salvat Editores, España, 1980
- Dorsch Friedrich, ***Diccionario de Psicología***, Editorial Herder, España, 1994
- Donoso Torres Roberto, ***Mito y Educación: El impacto de la globalización en la educación latinoamericana***, Editorial Espacio, Argentina, 1999
- Fernández Ballesteros Rocío (Directora), ***Gerontología Social***, Ediciones Pirámide, España, 2000
- García Pérez Maria del Carmen, Pérez Fiz Alberto (Compiladores), ***Ancianidad Familia e Institución***, Editorial Amaru, España, 1994

- Goffman Irving, ***Ritual de la interacción***, Editorial Tiempo contemporáneo, 1970 (S.P.I.) Documento fotocopiado.
- González Miers Maria del Rocío, ***Cuando la tercera edad nos alcanza, Crisis o retos***, Editorial Trillas, México, 2000
- Gran enciclopedia Larousse, Tomo IV, Editorial Porrúa, España, 1991
- Ham Chande Roberto, El envejecimiento en México, ***El siguiente reto de la transición demográfica***, Editado por el Colegio de la Frontera Norte, Miguel Ángel Porrúa, México, 2003
- Kalish A. Richard, La vejez, ***Perspectivas sobre el desarrollo humano***, Editorial Pirámide, Madrid, 1996
- López Mendoza Ciro, ***Muestreo: tamaño y tipología***, ENTS-UNAM, México, 2004
- ***Manual de la vejez y proceso de envejecimiento***, CARITAS y Bienestar del Adulto Mayor, I. A. P. Plaza Valdez Editores, México, 2002
- Merani Alberto L, Diccionario de Psicología, Editorial Grijalbo, México, 1976
- Mishara, B.L. y Riedel, R.G, ***El proceso de envejecimiento***, Ediciones Morata, España, 1995

- Moragas Moragas Ricardo, ***Gerontología Social. Envejecimiento y calidad de vida***, Editorial Herder, Barcelona, 1991
- Paillat Paul, ***Sociología de la vejez***, Oikos-tau, S.A., Ediciones, Francia, 1971
- Salas Alfaro Ángel, ***Derechos de la Senectud***, Editorial Porrúa, México, 1999
- Salvarezza Leopoldo (Compilador), ***La vejez, una mirada gerontológica***, Argentina, 1998
- Sánchez Salgado Carmen Delia, ***Gerontología Social***, Editorial Espacio, Argentina, 2000
- Silva Arciniega Maria del Rosario, ***Dimensiones Psicosociales de la Pobreza: Percepción de una realidad recuperada***, UNAM, ENTS, México, 2000
- Valdez Medina José Luis, ***Las redes semánticas naturales, Usos y aplicaciones en Psicología Social***, Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, Estado de México, 1998
- Varios autores, ***Gerontología 2000***, Editorial Praxis, México, D.F., 1998
- Vera Bolaños Martha, (Compiladora), ***Problemas contemporáneos de la población mexicana***, Consejo estatal de población, Editorial Colegio Mexiquense A.C., México, 2000

## Tesis

- Constantino González Alma Rosa, ***El problema del envejecimiento en México***, Propuesta para una cultura del envejecimiento. México, 1986
- Gaspar del Ángel Blanca Lilia, ***Factores Sociales Asociados a la Disposición de la Donación de Órganos***, México, 2003
- Núñez Flores Rubén, ***La jubilación, ¿Es motivo de júbilo para el anciano?***, México, 1986
- Toledo Ana Maria, ***El trabajo social gerontológico en el albergue, Dr. A.T.N.***, México, 1987

## Revistas

- ***Acta Sociológica*** No 30, Período de publicación, Septiembre-Diciembre de 2000, FCP y S, UNAM, México, 2000
- ***Demos*** No. 14, Instituto de Investigaciones Sociológicas, UNAM, México, 2001