



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA
CARRERA DE PSICOLOGÍA

LA REPRESENTACIÓN SOCIAL QUE TIENE DE SU PERSONA EL
ADULTO MAYOR

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A N

MARÍA MAGDALENA GONZÁLEZ CONTRERAS
HILARIO SAMUEL SANTOYO SALTO

JURADO DE EXAMEN

TUTOR: LIC. BLANCA ISABEL SALAZAR HERNÁNDEZ

COMITÉ: MTRA. ANA MARIA ROSADO CASTILLO

LIC. JORGE IGNACIO SANDOVAL OCAÑA

MTRO. JUAN JIMENEZ FLORES

MTRA. SILVIA MERCADO MARIN

MEXICO D.F. FEBRERO DEL 2011





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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 nuestra magnífica casa de estudios la Universidad Nacional Autónoma de México, por permitirnos formar parte de ella, a la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, que nos hizo crecer como profesionales y lograr nuestros sueños.

A nuestros sinodales: Ana María Rosado, Jorge Sandoval, Juan Jiménez y Silvia Mercado, por sus aportaciones e ideas que nos brindaron para concretar este trabajo.

Al Grupo “Las Monarcas” quienes nos permitieron conocer sus vidas y que enriquecieron tanto este trabajo.

A Blanca Salazar Hernández por ser más que nuestra asesora, nuestra amiga, por permitirnos ser parte de su vida, por su incansable paciencia, dedicación, tiempo y cariño.

A nuestras familias que han forjado la base de nuestra educación como personas, por el apoyo brindado, por no escatimar esfuerzo alguno, por las expectativas depositadas en nosotros, por creer y compartir nuestros sueños, nuestra mayor gratitud, respeto y admiración.

Magdalena y Samuel

Dedicatorias

A mi Madre...

Por todo tu amor, apoyo, dedicación, exigencia, tiempo y esfuerzo, porque mis sueños son los tuyos, porque gracias a ti estoy aquí, por esta lucha que comenzamos juntas y porque sé que este es el inicio de mis logros que son compartidos. A ti mi más sincero agradecimiento y respeto. Te amo mami

A mi Hermano Mario...

A ti que llegaste a cambiarnos la vida, porque nos has enseñado a consolidar esfuerzos y porque viniste a este mundo para vernos crecer.

A mi Abuelo Ricardo...

Por tu inmejorable ejemplo, por tu congruencia moral y porque sé que donde estés te sentirás tan orgulloso de mí, como yo de ti.

A mi Maestra Blanca...

Por su confianza y compromiso con mis sueños, por todo lo que me ha enseñado, por dejarme entrar en su vida y por ser parte de la mía, porque sin su apoyo y paciencia no sería posible este logro, porque sé que este es sólo el inicio de nuestra relación.

A mi Amor Samuel...

Por todo tu amor y dedicación a mi persona y a este trabajo, por tu paciencia y sensatez, por tu apoyo incondicional, por transformar mi vida con tú ser, por enseñarme a amar tanto como te amo, por los compromisos que estableces para ser mejor, por todo este tiempo juntos, por compartir sueños y logros, por el futuro juntos. Te amo

Malena

Dedicatorias

A mis padres...

Por la maravillosa educación que me brindaron, por todo su amor y apoyo incondicional, por ser los mejores ejemplos a seguir y por creer en mí. Mil gracias por todo lo que he recibido de ustedes. Los amo

A mis hermanos y hermanas...

Gracias por ser parte de mi familia, por el apoyo, por todos los buenos momentos y por crecer juntos.

A Blanca...

Por llevarnos de la mano por este difícil camino, por la solidez y fuerza de su persona, por compartir sus conocimientos y sabiduría, por la paciencia y disposición a nuestra causa y por ser más que nuestra asesora. Mil gracias.

A Consuelo...

Gracias por permitirme entrar en sus vidas, por recibirme como un hijo y por todo el cariño recibido.

A Ricardo González...

Gracias por considerarme su nieto, por todas las cosas que hicimos juntos y por dejarme estar hasta siempre juntos.

A mi amor Malena...

Por ir de mi mano durante todos estos años, por compartir una carrera y una profesión, por el compromiso de formar una vida juntos, por todo tu amor, dedicación y tiempo que me brindas, por tu paciencia, certeza, cordura, porque gracias a ti mi vida es mejor y soy mejor persona. Por que este sea el inicio de un futuro maravilloso. Te amo

Samuel

ÍNDICE

RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	2
MARCO TEÓRICO	5
CAPÍTULO I	5
1. Teoría de las Representaciones Sociales	5
1.1. La Construcción Social de la Realidad	6
1.2. Surgimiento de la Teoría de las Representaciones Sociales	8
1.3. Definición de Representación Social	11
1.4. Características y Condiciones de Emergencia de las Representaciones Sociales	16
1.5. Procesos de la Representación Social	19
1.5.1. Objetivación	19
1.5.2. Anclaje	21
1.6. Estructura de las Representaciones Sociales	23
1.6.1. La Información	23
1.6.2. El Campo de Representación	24
1.6.3. La Actitud	24
1.7. Función de las Representaciones Sociales	25
1.8. Formas de acceso a las Representaciones Sociales	27
1.9. Criterios para identificar la Representación Social	29
CAPÍTULO II	30
2. Consideraciones Teóricas acerca de la Persona	31
2.1. Desarrollo Histórico del Concepto de Persona	31
2.1.1. El Hombre	32
2.1.2. El Individuo	33
2.1.3. La Persona	34
2.1.4. La Personalidad	35
2.2. Definición de Persona	37

2.3. Importancia del Concepto de Persona en Psicología	39
2.4. La Persona dentro de un Grupo	40
CAPÍTULO III	42
3. Vejez y Envejecimiento	43
3.1. Teorías Biológicas del Envejecimiento	47
3.1.1 Teorías Deterministas	48
3.1.2 Teorías Estocásticas	50
3.2 Aspectos Biológicos durante el Envejecimiento	53
3.3 Teorías Psicológicas del Envejecimiento	55
3.3.1 Teoría de la Actividad	56
3.3.2 Teoría de la Continuidad	57
3.3.3 Teoría del Ciclo Vital	59
3.4 Aspectos Psicológicos durante el Envejecimiento	60
3.5 Teorías Sociológicas del Envejecimiento	64
3.5.1 Teoría de la Modernización	64
3.5.2 Teoría de la Desvinculación	66
3.5.3 Teoría de la Transición Demográfica	67
3.6 Aspectos Sociales durante el Envejecimiento	68
CAPÍTULO IV	72
4 La Persona Adulta Mayor	73
4.1 Desarrollo Histórico del concepto de Adulto Mayor	74
4.2 Definición de Adulto Mayor	75
4.3 Concepción Social que se tiene del Adulto Mayor	76
4.3.1 Deterioro de la Identidad Social del Adulto Mayor	79
4.4 El Adulto Mayor y sus diferentes Esferas de Desarrollo	81
4.4.1 La Familia	81
4.4.2 El Trabajo y Jubilación	84
4.4.3 Estado Civil	86
4.4.4 Los Grupos de Apoyo Social	86

CAPÍTULO V	90
5 El Adulto Mayor en México	91
5.1 Situación Sociodemográfica del Adulto Mayor en México	91
5.1.1 Situación General del Adulto Mayor en Cd. Nezahualcóyotl	92
5.2 Instituciones Públicas en la atención del Adulto Mayor	94
5.2.1 Programas Orientados a la atención del Adulto Mayor	95
5.3 Ingresos y Participación económica del Adulto Mayor	101
5.4 Derechos de las Personas Adultas Mayores	103
METODOLOGÍA	106
CONSTRUCCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN	111
CONCLUSIONES	177
PROPUESTAS	191
REFERENCIAS	195
ANEXOS	202

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue conocer la representación social que tiene de su persona el Adulto Mayor dentro de un grupo de apoyo. Se implementó una investigación cualitativa con un marco interpretativo basado en el construccionismo social. El sustento teórico de las representaciones sociales está bajo la postura de Denise Jodelet y del envejecimiento en Mendoza Núñez. El procedimiento metodológico consistió en el trabajo con 27 personas dentro de un grupo focal, posteriormente se continuó con la técnica de la fotobiografía y la historia de vida, participó un hombre y tres mujeres con edades entre los 60 y 70 años de edad, pertenecientes al grupo “Las Monarcas” del centro cultural “José Martí” en el municipio de Nezahualcóyotl. Se obtuvieron diez categorías (red de apoyo social, actividad, rol social, trabajo, educación, valores, religión y creencias, muerte, familia y salud) que se relacionan entre sí para generar la representación social de la persona Adulta Mayor dentro de un grupo de apoyo. Fundamentada en la participación social y la interacción significativa con otros, es positiva en cuanto a que refuerza el autoconcepto y la autoestima además es compartida independientemente de la historia de vida de cada persona.

Introducción

INTRODUCCIÓN

La población mexicana atraviesa por una fase de acelerada transición demográfica, se ha producido con tal velocidad que hoy se encuentra ante la necesidad de atender los efectos del alto crecimiento poblacional del pasado y de preparar las respuestas institucionales y sociales para encarar los desafíos presentes y futuros que representa el envejecimiento demográfico.

Este proceso de transición inició en la década de los treinta con el descenso paulatino de la mortalidad y posteriormente se acentuó a mediados de los sesentas, con la declinación de la fecundidad. Para el año 2050 se prevé que uno de cada siete mexicanos estará en edades preescolares y escolares, mientras que los Adultos Mayores representarán a uno de cada cuatro habitantes del país (Tuirán, 1999).

El envejecimiento es un fenómeno y problema mundial irreversible, cuyas consecuencias hay que analizar y tratar a partir de la situación económica, social y cultural en particular de cada país. Considerando también al envejecimiento como un proceso condicionado por la historia de vida individual de cada persona, lo que determinará en gran medida las circunstancias en las cuales tendrá que vivir su vejez, así pues el envejecimiento es un proceso diferencial en el cual la condición a compartir es la disminución de capacidades.

En México, la presencia creciente de personas senescentes conlleva numerosos y significativos cambios en distintas esferas: la familia, la economía, la salud y la cultura (Padilla, 2005). Los Adultos Mayores son un porcentaje importante a nivel social y cultural que ha ido aumentando, por lo que es necesario conocer mejor su realidad, alcances y dificultades.

Dentro de este panorama esta tesis plantea como objetivo conocer cómo se concibe el Adulto Mayor dentro de esta sociedad, particularmente dentro de un grupo de apoyo al que pertenece, considerando las diferencias que existen entre sí, determinadas por la historia individual de cada persona, se ha realizado para ello una investigación cualitativa, con técnicas de recopilación de información tales como, el grupo focal, la fotobiografía y la historia de vida, las que permitieron la recolección de información y la reconstrucción de significados, basándose en el marco interpretativo del construccionismo social.

Asimismo un sustento teórico que se encuentra dividido en cinco capítulos los cuales se distribuyen de la siguiente manera.

En el primer capítulo se conocerán las teorías más relevantes y distintivas de las Representaciones Sociales, principales teóricos y la base en la cual ésta tesis ha cimentado sus argumentos.

En un segundo capítulo se trata la definición de la persona, individuo y hombre y la diferenciación entre éstas, así mismo la personalidad como eje de desarrollo de la vejez y del envejecimiento.

Durante el tercer capítulo se dan a conocer algunas de las definiciones en relación a la vejez y el envejecimiento, partiendo de una distinción inicial en lo que se refiere a dichos conceptos; ya que se entiende por envejecimiento al proceso de envejecer y por vejez, al estadio de desarrollo en el cual se manifiestan características tanto biológicas, psicológicas y sociales en una persona, considerando el medio en el que se desenvuelve y su historia individual. Partiendo de teorías que dan explicaciones del fenómeno en el ámbito de lo biológico, psicológico y social.

El penúltimo capítulo ofrece un recorrido por la transcendencia histórica del concepto de persona Adulta Mayor a lo largo del tiempo en nuestra sociedad, su definición actual, concepción social y las distintas esferas de desarrollo, la familia, el trabajo, jubilación, estado civil y los grupos de apoyo.

En el capítulo cinco se señala la situación económica, cultural político y social, de los Adultos Mayores primeramente en México, después en la Ciudad Nezahualcóyotl en el Estado de México, así como las instituciones encargadas de la atención de las personas senescentes, los programas y derechos que tienen o se pretenden en el municipio y la política de acción ante la creciente población de personas Adultas Mayores.

Posteriormente se encuentra el apartado de construcción y análisis de la investigación en el cual se presenta la transcripción de la información obtenida a través de las técnicas mencionadas, se obtuvieron diez categorías (red de apoyo social, actividad, rol social, trabajo, educación, valores, religión y creencias, muerte, familia y salud) las cuales se relacionan entre sí para generar la representación social de la persona Adulta Mayor dentro de un grupo de apoyo.

La representación social se relaciona con el rol activo que desempeña el Adulto Mayor dentro de su comunidad, fundamentado en la participación social y la interacción significativa con otros, se basa en el sentido común, expresa el quehacer de la vida diaria y es positiva en cuanto a que refuerza el autoconcepto y la autoestima además es compartida independientemente de que el envejecimiento es un proceso individualizado determinado por la historia de vida de cada persona.

Para finalizar, en el último segmento se propone que para lograr un envejecimiento saludable es necesario fomentar la continuidad de las actividades cotidianas, asumir nuevos roles, mantener la actividad y la resignificación del Adulto Mayor en la sociedad actual.

Capítulo I
Teoría de Las Representaciones
Sociales

1.1 LA CONSTRUCCIÓN SOCIAL DE LA REALIDAD

Cuando se estudia un fenómeno en psicología social, es indispensable no ignorar que este se encuentra situado en un contexto social, cultural y en un tiempo histórico determinado. Al respecto Ibáñez (2001) señala que todos los fenómenos sociales son producciones históricamente situadas y por lo tanto son, por naturaleza, cambiantes con las épocas. La modificación de los fenómenos sociales resulta inevitable si se piensa que las prácticas humanas que los constituyen presentan, la particularidad de ser procesos que crean en el transcurso de su desarrollo las condiciones para su propia transformación.

Así pues, los fenómenos sociales no sólo son históricos porque cambian con el tiempo y porque son relativos al periodo histórico en el que se manifiestan, sino que son intrínsecamente históricos en el sentido de que tienen memoria. Todo fenómeno social lleva incorporada la memoria de las relaciones sociales que lo instituyeron como tal y que han quedado sedimentadas en su seno.

Dentro de estos fenómenos sociales que tienen historia existen también protagonistas del mismo, que por el hecho de pertenecer a él, no es posible pensar en que todas esas personas perciben, viven e interpretan los fenómenos que acontecen a su alrededor exactamente de la misma manera.

Tomás Ibáñez (1994) añade que no es posible poner en duda el hecho de que la forma de ser de las personas, su identidad social y la manera en que perciben la realidad, están influenciadas por el medio cultural en el que viven, por el lugar que ocupan en el seno de la estructura social y por las experiencias concretas con las que se enfrentan a diario.

Los conocimientos producidos acerca de un determinado fenómeno social se revierten sobre ese fenómeno, modificándolo. El concepto que uno tiene de sí mismo, o mejor dicho, los conceptos que uno utiliza para pensar en la propia identidad, pasan a constituir esa identidad.

Lo que se sabe influye sobre nuestra percepción de la realidad y que a la vez, nuestra percepción de la realidad incide sobre nuestras actuaciones. No es únicamente nuestra percepción de la realidad social la que se ve afectada por los conocimientos producidos, sino la propia naturaleza de esa realidad social (Ibáñez, 2001).

La relatividad contextual del conocimiento es una característica fundamental de la generación social de la realidad y por ello los procesos fundamentales que analizan en su construcción hacen referencia a las formas en que el conocimiento se objetiva, institucionaliza y legitima socialmente de manera que permite la dialéctica individuo/sociedad. Lo social no aparece hasta el momento en que se constituye un mundo de significados compartidos entre varias personas. Lo social no radica en las personas, ni tampoco fuera de ellas, sino que se ubica precisamente entre las

personas, es decir, en el espacio de significados del que participan o que construyen conjuntamente (Ibáñez, 2001).

La referencia de lo simbólico dentro de las relaciones entre las personas es atribuida gracias al papel del lenguaje y de la comunicación en la producción y en el funcionamiento de la realidad social. Lo propio del significado es que no puede ser aprestado en una formalización precisa y rigurosa, puesto que varía en función de los contextos en los que se construye y puesto que remite a un conjunto abierto de otros significados que lo definen tanto de forma diacrítica como de forma implicativa.

Es así que el ser humano rompe la disyunción objeto/sujeto y funde ambos términos en una relación circular lo que posibilita la construcción de la naturaleza social de ese mismo ser humano. Esto es porque el sujeto es capaz de tomarse a sí mismo como objeto de análisis por lo que puede constituirse un mundo de significados compartidos y un espacio intersubjetivo sin los cuales la dimensión social no podría constituirse como tal (Ibáñez, 2001).

La concepción dialéctica de la realidad social enfatiza especialmente dos aspectos: la naturaleza relacional de los fenómenos sociales y el carácter procesual de estos fenómenos. En este sentido no tiene cabida la dicotomía ontológica entre el individuo y sociedad, puesto que ninguno de los dos términos es definible con independencia del otro: la sociedad sólo adquiere un estatus de existencia a través de las prácticas desarrolladas por los individuos, a la vez que éstos no existen como seres sociales si no es mediante su producción por la sociedad.

El énfasis que pone la dialéctica sobre el carácter procesual de los fenómenos lleva a considerar que, lejos de estar constituidos de una vez por todas, los objetos sociales se encuentran en un proceso de constante devenir, de continua creación y recreación, de constante reproducción y transformación.

Todo el conjunto de experiencias conforman el pensamiento social que es utilizado por los miembros de una sociedad y de una cultura con la finalidad de forjar una visión de las personas, de las cosas, de las realidades y de los acontecimientos que constituyen el mundo, éstas formas diarias de pensamiento se llama también pensamiento ordinario o sentido común (Ibáñez, 1994).

El concepto de representaciones sociales relaciona varios aspectos que acercan a la comprensión de la realidad de las otras personas, como la experiencia personal, el sistema cultural en el que se desenvuelven, la sociedad y el grupo social con el que se relacionan.

A la par que el individuo se constituye y constituye sus representaciones también crea su mundo social y construye y reconstruye permanentemente su propia realidad social y su propia identidad personal (Banchs, 1984)

Es importante mencionar que la aprehensión de la realidad se construye a partir de la propia experiencia de las personas pero a la vez de la interacción que establece

con otras, por lo que puede decirse que el conocimiento que se adquiere en este proceso es construido y compartido socialmente. En esta afirmación se encuentra que en la persona influye lo que la sociedad le transmite a través del conocimiento elaborado socialmente y que esto incide en cómo se explica la realidad y como actúa (Cortés, 2007).

Esquemáticamente se encuentra ante representaciones sociales cuando las personas debaten temas de mutuo interés. La representación puede ser considerada, en sentido amplio, como un modo de organizar nuestro conocimiento de la realidad, que está construida socialmente.

El trabajo de Berger y Luckman (1968) generan una teoría de las representaciones sociales tres elementos fundamentales que son también para la comprensión de la construcción social de la realidad.

- El carácter generativo y constructivo que tiene el conocimiento en la vida cotidiana. Es decir, que nuestro conocimiento, más que ser generador de algo preexistente, es producido en la relación con los objetos sociales que conocemos.
- Que la naturaleza de esa generación y construcción es social, esto es, que pasa por la comunicación y la interacción entre individuos, grupos e instituciones.
- La importancia del lenguaje y la comunicación como mecanismos en los que se transmite y crea realidad, por una parte, y como marco en que la realidad adquiere sentido, por otra.

1.2 SURGIMIENTO DE LA TEORÍA DE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES

La base histórica de la teoría de las representaciones sociales, parte de varias concepciones como las de Mead, Weber y Durkheim. El primero se interesó en los aspectos de interacción y de intersubjetividad que pretendían dar peso a la noción de subjetividad individual y colectiva. Weber, por su parte, influyó en la teoría de las representaciones sociales al sugerir la acción como medio de entendimiento de los procesos sociales. Por último, Durkheim introdujo el término de representaciones colectivas para referir al fenómeno social a partir de ésta se generan las diversas representaciones individuales. El concepto de representación colectiva se convierte en el punto de partida de la investigación sobre las representaciones sociales, este fue retomado en la década de los sesentas por Moscovici el cual mostró cómo una nueva teoría es difundida en una cultura determinada, de qué manera cambia a su vez la visión que la gente tiene de sí misma y del mundo en que vive (citado en Cortés 2007).

En su obra *Las formas elementales de la vida religiosa* Durkheim afirma que las conciencias individuales sólo se pueden comunicar por medio de los signos que traducen sus estados interiores, la especificidad del pensamiento colectivo con relación al pensamiento individual (Peña, 2001).

Durkheim (1895), estableció diferencias entre las representaciones individuales y las representaciones colectivas, explicando que lo colectivo no podía ser reducido a lo

individual. Es decir, que la conciencia colectiva trasciende a los individuos como una fuerza coactiva y que puede ser visualizada en los mitos, la religión, las creencias y demás productos culturales colectivos. Al respecto, Ignacio Martín Baró señala:

“Una sociedad mantiene su unidad debido a la existencia de una conciencia colectiva. La conciencia colectiva consiste en un saber normativo, común a los miembros de una sociedad e irreducible a la conciencia de los individuos, ya que constituye un hecho social” (Martín-Baró, 1983 p. 33).

Para Durkheim, a partir de los conceptos, las categorías abstractas que se producen colectivamente y que forman el bagaje cultural de una sociedad se construyen las representaciones individuales y que no son otra cosa que la forma o expresión individualizada y adaptada de estas representaciones colectivas a las características de cada individuo. Sin embargo, la noción de Durkheim, tiene importantes diferencias conceptuales a las representaciones sociales.

La primera diferencia es que, según Durkheim (Citado en Cortés, 2007), las representaciones colectivas, son concebidas como formas de conciencia que la sociedad impone a los individuos.

Las representaciones sociales, por el contrario, son generadas por los sujetos sociales. Ésta diferencia es fundamental, ya que de acuerdo con Ibáñez (1988) no hay nada más erróneo que confundir lo colectivo con lo social. Lo colectivo hace referencia a lo que es compartido por una serie de individuos, sea social o no. Lo social hace referencia al carácter significativo y funcional de que disponen ciertos elementos.

A lo anterior Serge Moscovici agrega que los términos social y colectivo no son sinónimos, es decir lo social es una propiedad que se imprime en determinados objetos con base en la naturaleza de la relación que se establece entre ellos (Ibáñez, 1994).

La segunda diferencia es que el concepto de representación de Durkheim implica una reproducción de la idea social. Mientras que en la teoría de las representaciones sociales, es concebida como una construcción y una elaboración de carácter social sin que sea impuesta externamente a las conciencias individuales como lo proponía Durkheim (Cortés, 2007).

Mientras Durkheim defendía la postura positiva de las representaciones colectivas, paralelamente surge una postura opuesta, el interaccionismo simbólico, encabezada por Dewey y Mead. En este ambiente, Mead empieza a integrar en un cuerpo teórico las ideas de Royce sobre la colectividad, y las ideas de Charles S. Peirce acerca del signo, para entablar el diálogo con un concepto fundamental dentro de la psicología social: la intersubjetividad (Mora, 2002).

Si Wundt realiza el papel del lenguaje como catalizador de la relación del hombre con su colectividad y con la cultura como su producto, Mead aborda a la comunicación

en esta forma de interacción. Inicialmente, rechaza analizar el espacio interior de los individuos planteando la pertinencia de un espacio de realidad en las mediaciones; un espacio interactivo no biológico sino social que es percibido en términos de significaciones, puesto que su materia es el símbolo (Mora, 2002).

Mead (1993) enfatiza dos características de esta interacción: a) quién se comunica puede comunicarse consigo mismo, y b) esta comunicación crea la realidad a través del habla significativa.

Cuando se hace referencia al habla significativa, se pretende decir que el individuo que escucha una palabra emplea, en cierto sentido, esa misma palabra con referencia a sí mismo. El proceso de dirigirse a otra persona es un proceso de dirigirse también a uno mismo, y de provocar en sí la reacción que provoca en el otro. (Fernández Christlieb, 1984).

Según Baró, puede decirse que gracias a esa “reflexividad” de la experiencia a través del lenguaje, el individuo se relaciona con su propio pasado, asume la actitud de los otros respecto a sí mismo y se integra al proceso social en forma dinámica (Martín-Baró, 1983).

Por otra parte, la postura de Weber (citado en Peña, 2001) es la acción social, es decir, es el significado, la particularidad, la situacionalidad, la carga de valores, lo subjetivo del fenómeno social, y enfatiza en que se debe comprender el sentido que el individuo le da a su conducta.

En cuanto al método, Weber se basa en la creación de tipos ideales mediante los cuales trata de comprender el sentido orientado de los individuos. La posición de Weber se caracteriza por otorgarle un mayor peso a la acción individual sobre las estructuras. La acción se entiende como cualquier conducta humana, siempre y cuando los sujetos involucrados le otorguen un sentido subjetivo a la misma. Es social porque siempre su sentido está referido a la acción de los otros sujetos. De esta forma, concibiendo la acción como el núcleo del análisis social, el propósito de Weber consiste en el estudio de los individuos y sus pautas de comportamiento y no en el análisis de lo colectivo. Cabe aclarar que la acción y la estructura no se constituyen de modo dicotómico ni rupturista, sino como un continuo que va de la estructura a la acción o de la acción a la estructura (Peña, 2001).

En el campo de estudio de las representaciones sociales emerge una diáspora para determinar los métodos más adecuados para su comprensión, estas dos vertientes se ven caracterizadas por las posturas del cognitivismo social, el cual enfatiza su interés en los hechos y fenómenos observables y objetivos, propone generalidades y realidades plurales; por otro lado, también existe la esfera o postura de lo simbólico que encuadra las diferencias individuales, las particularidades de la construcción subjetiva de la realidad. La consideración de la representación social es un constructo simbólico que realiza el sujeto (Ibáñez, 1988).

De esta manera, se aborda a la representación social como un fenómeno que necesita de teoría y datos (Moscovici, 1986). En efecto Jodelet señala que, frente a un idéntico hecho, los sujetos comprenden e interpretan de manera diferente la situación en que se encuentran y no se comportan de manera similar. Una representación social, por una parte define objetivos y procedimientos específicos para sus miembros y por otra, señala una imagen cosificante histórica, relaciones sociales y prejuicios (Jodelet, 1989).

De esta forma, la representación social es un fenómeno que se manifiesta de varias formas: actividad cognoscitiva de orden social, producción de significados por parte del sujeto, forma de discurso, práctica social donde se reflejan las instituciones sociales y determinante que reflejan las estructuras sociales en las que el sujeto se desenvuelve.

Hay que precisar que el peso de las representaciones sociales no conduce a negar la importancia del individuo ni de su subjetividad; se trata de un concepto que se sitúa en un punto donde convergen las dimensiones cognitivas de cada individuo con las dimensiones sociales de la realidad. Ésta es una teoría dirigida hacia fenómenos y procesos, no es algo que esté acabado y definido; puede, se modifica y renueva a lo largo de la experiencia y de los cambios sociales, culturales e históricos que suceden día con día.

1.3 DEFINICIÓN DE REPRESENTACIÓN SOCIAL

Es importante señalar a las representaciones sociales como un concepto híbrido, donde fluyen nociones de origen sociológico (cultura e ideología) y nociones de procedencia psicológica (imagen, pensamiento) por lo tanto se ubica estratégicamente en la inserción de la sociología y la psicología, tienen una composición polimorfa debido a que recoge e integra una serie de conceptos prácticos e implica directamente una relación importante entre lo simbólico y lo social (Ibáñez, 1994).

Representar entonces, es sustituir a, estar en lugar de. Es el representante mental de algo y está emparentado con el símbolo, con el signo, significa la reproducción mental de otra cosa. La representación no debe ser entendida como simple reproducción, sino también como construcción social del objeto representado.

Moscovici, señala que:

“La representación social se muestra como un conjunto de proposiciones, de reacciones y de evaluaciones referentes a puntos particulares emitidos en una u otra parte, durante una encuesta o una conversación, por el corazón colectivo del cual cada uno, quiéralo o no, forma parte” (Moscovici, 1979 p. 17-18).

Así pues, la representación social es una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los

individuos. La representación es un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación.

El uso del término “sociales” dentro de la Teoría de las Representaciones Sociales, significa de acuerdo con Moscovici (1979) que tiene un poder coercitivo sobre los miembros de una sociedad, al punto de tener un carácter supraindividual, y las designa, sociales puesto que considera que no se debe subestimar la autonomía del presente y la contribución que hace cada miembro de una sociedad, señala además, que la persona construye en su interacción social la realidad en la cual vive.

Así se llega a la antesala del sentido común que tiene como objetivos comunicar, estar al día y sentirse dentro del ambiente social, y que se origina en el intercambio de comunicaciones del grupo social. Es una forma de conocimiento a través de la cual quien conoce se coloca dentro de lo que conoce. Al tener la representación social se pueden considerar dos caras, la figurativa y la simbólica, es posible atribuir a toda figura un sentido y a todo sentido una figura.

En este sentido, en el año de 1986, Moscovici señaló:

El concepto de representación social designa una forma de conocimiento específico, el saber de sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados. En el sentido más amplio, designa una forma de pensamiento social. Las representaciones sociales constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material e ideal. En tanto que tales, plantea características específicas a nivel de organización de los contenidos, las operaciones mentales y la lógica (Moscovici, 1986 p. 46).

Cuando Moscovici plantea que las representaciones sociales constituyen una organización psicológica, una forma de conocimiento que es específica de nuestra sociedad y que no es reducida a ninguna otra forma de conocimiento, pretende marcar la diferencia entre las representaciones sociales y las otras formas de pensamiento social como son los mitos, la ideología, la ciencia o las visiones de mundo, pese a que las primeras comparten aspectos comunes con cada una de ellas. No son los atributos o fenómenos inherentes a un objeto los que lo convierten en social, sino la relación que la gente mantiene con ese objeto (Ibáñez, 1994).

Moscovici complementó su definición planteando que cuando las representaciones sociales se activan, entonces organizan y estructuran internamente los contenidos de la realidad, interviniendo en la identificación, reconocimiento y evocación de los objetos (Barojas, 1988, citado en Villaseñor, 2004).

A continuación se mencionan algunas definiciones de Representaciones Sociales.

Di Giacomo (1981, citado en Villaseñor, 2004), define a las representaciones sociales como modelos imaginarios de evaluación, categorización y explicación de las realidades entre sujetos sociales, particularmente entre grupos, que conducen hacia normas y decisiones colectivas de acción. Para éste autor, todo conjunto de opiniones no constituye una representación social; menciona que el primer criterio para identificarla, es que está estructurada, este conjunto de creencias, valores, saberes; debe presentar un grado de estructuración suficiente para poder decir si está realmente o no ante una representación social.

Ibáñez (1994) señala que las representaciones sociales constituyen generadores de tomas de posturas, ya que están compuestas por elementos valorativos que orientan la postura que toma una persona ante el objeto representado, a la vez que determinan las conductas hacia dicho objeto. El estímulo está constituido en parte por las exigencias de la propia respuesta y el significado que se atribuye al estímulo está orientado por el tipo de respuesta que se está dispuesto a darle. Las representaciones sociales son a la vez pensamiento constituido y pensamiento constituyente; no sólo reflejan la realidad, sino que intervienen en su elaboración. Esta colección de símbolos adquirirá su significado en correspondencia con el mundo objetivamente construido; la mente es un espejo de la naturaleza y en consecuencia, las representaciones son un espejo de la lógica del mundo externo.

Para Farr (1983, citado en Villaseñor, 2004), las representaciones sociales constituyen sistemas cognitivos con una lógica y un lenguaje propios, teorías o ramas del conocimiento con derechos propios para el descubrimiento y la organización de la realidad. Señala que los acontecimientos seleccionados como significativos o dignos de interés por quienes tienen el control de los medios de comunicación. Agrega además que las representaciones sociales tienen una doble función: hacer que lo extraño resulte familiar y lo invisible perceptible.

Las representaciones sociales son ante todo productos socioculturales, estructuras significantes que emanan de la sociedad e informan sobre las características de ésta en un momento preciso de su historia, es decir, al aproximarse al conjunto de ideas, formas de concebir los fenómenos y transmitirlos, así como a las experiencias de los miembros de una sociedad, puede conocerse el proceso de evolución de ésta, las etapas por las que ha atravesado, así como su avance o retroceso.

Doise (1985) y Di Giacomo (1987) enfatizan en la conexión entre representaciones sociales y los factores socioestructurales: lugares o estatus socialmente definidos. El primero habla principalmente de la relación de determinación con la ubicación social de las personas que la comparten, que medirá las ideologías y las condiciones sociales concretas en las que están enmarcados los sujetos (citados en Ibáñez, 1994).

Jean Claude Abric (1994), señala que en el análisis de una representación social la comprensión de su funcionamiento necesita en consecuencia obligatoriamente un doble abordaje: el de su contenido y el de su estructura.

Para Paéz (1987), la evaluación afectiva es estable y permanece aunque las cogniciones sobre el objeto cambien, los niveles de cognición sobre un objeto pueden ser distintos, pero los niveles afectivos son los mismos. A su vez ofrece una caracterización de las representaciones sociales en un esquema sintético que habla de las funciones que cumplen como forma de pensamiento natural. Son cuatro las características esenciales:

1) Privilegiar, seleccionar y retener algunos hechos relevantes del discurso ideológico concernientes a la relación sujeto en interacción, o sea descontextualizar algunos rasgos de este discurso.

2) Descomponer este conjunto de rasgos en categorías simples naturalizando y objetivando los conceptos del discurso ideológico referente al sujeto en grupo.

3) Construir un 'mini-modelo' o teoría implícita, explicativa y evaluativa del entorno a partir del discurso ideológico que impregna al sujeto.

4) El proceso reconstruye y reproduce la realidad otorgándole un sentido y procura una guía operacional para la vida social, para la resolución de los problemas y conflictos (Páez, Ob. Cit.).

Claude Flament (1965) define la representación social como un conjunto organizado de cogniciones relativas a un objeto, compartidas por los miembros de una población homogénea en relación a ese objeto, definición que conduce a una fórmula circular: la representación se define por la homogeneidad de la población, que a su vez se define por la colectividad de la representación social (citado en Flores, 2001).

Para Jodelet (1986) la representación social es, un acto de pensamiento por el cual un sujeto se relaciona con un objeto. Las representaciones sociales constituyen una forma de conocimiento social, una manera de interpretar y pensar la realidad cotidiana. Sugiere que la noción de representación social concierne a la manera en que nosotros sujetos sociales aprendemos los acontecimientos de la vida diaria, las características de nuestro medio ambiente, las informaciones que en el circulan, las personas de nuestro entorno próximo o lejano. Se trata del conocimiento espontáneo habitualmente denominado conocimiento de sentido común, o bien pensamiento natural que se constituye a partir de nuestras experiencias, informaciones, conocimientos y modelos de pensamiento que recibimos y transmitimos a través de la tradición, la educación y la comunicación social

La autora hace referencia al conocimiento socialmente elaborado y compartido que permite comprender y explicar los hechos e ideas que pueblan el universo de vida o que surgen de él; se trata del pensamiento práctico que se genera dentro de la comunicación.

Jodelet (2000) considera que la noción de representación social involucra lo psicológico o cognitivo y lo social, fundamentando que el conocimiento se constituye a partir de las experiencias propias de cada persona y de las informaciones y modelos de pensamiento que recibimos a través de la sociedad.

Asimismo las representaciones sociales, surgen como un proceso de elaboración mental e individual en el que se toma en cuenta la historia de la persona, su experiencia y construcciones personales propiamente cognitivas (Banchs 1991).

Jodelet, define las representaciones sociales como:

"Una forma de conocimiento socialmente elaborado y compartido, orientado hacia la práctica y que concurre a la construcción de una realidad común a un conjunto social". Lo social se puede interpretar de varias maneras, por medio del contexto concreto en que se sitúan las personas, por la comunicación que se establece entre ellas, y por los marcos de aprehensión de valores, culturas, códigos e ideologías relacionadas con el contexto social en que se encuentran inmersas (Banchs 1991 p. 10).

María Auxiliadora Banchs apunta con respecto a las representaciones sociales su propia definición:

"Son una forma de reconstrucción mental de la realidad generada en el intercambio de informaciones entre sujetos. es como una forma del conocimiento de sentido común que caracteriza a las sociedades modernas bombardeadas de manera constante por la información que los medios de comunicación divulgan y que encuentran su expresión en un lenguaje cotidiano propio de cada grupo social (Banchs 1984 p 111)."

Banchs (1991), considera que aparte de las realidades estrictamente personales, existen realidades sociales que corresponden a formas de interpretación del mundo, compartidas por todos los miembros de un grupo en un contexto dado. La realidad social es una realidad construida y en permanente proceso de construcción y reconstrucción. En este proceso, que podría decirse que es a la vez cultural, cognitivo y afectivo, entra en juego la cultura general de la sociedad pero también la cultura específica en la cual se insertan las personas, las que en el momento de la construcción de las representaciones sociales se combinan. Esto nos indica que toda persona forma parte de una sociedad, con una historia y un bagaje cultural, que a la vez pertenece a una parcela de la sociedad en donde comparte con otras ideologías, normas, valores e intereses comunes que de alguna manera los distingue como grupo de otros sectores sociales.

De acuerdo con Banchs (Ob. Cit.) Las representaciones sociales, son un sistema de valores, ideas y prácticas con una doble función: primero, establecer un orden que permita a los individuos orientarse ellos mismos y manejar su mundo material y social y segundo: permitir que tenga lugar la comunicación entre los miembros de una comunidad, proyectándoles un código para nombrar y clasificar los aspectos de su mundo y de su historia individual y grupal.

Las representaciones sociales forman parte de esos “instrumentos mentales” que mencionan los historiadores y pueden ser colocadas en la categoría de las “mediaciones simbólicas” (mismas que identificó Vigotsky). No sólo se habla de las modalidades de elaboración de la producciones mentales sociales, sino también de la forma en que intervienen en el lenguaje y las prácticas sociales, para generar efectos sociales (Jodelet, 2000).

A partir de estas bases, surgen interesantes planteamientos y enfoques que abordan esta teoría desde distintos ángulos. En el caso de Denise Jodelet, quién junto con Moscovici, es una de las principales exponentes de ésta teoría y que para la presente investigación y sus fines, se tomará como referencia la definición expuesta en líneas anteriores, ya que se consideró completa, clara y con los elementos explicativos fundamentales para dar sustento teórico a esta investigación, cabe mencionar que Jodelet integró los postulados que preponderan la construcción y el sentido común como herramientas de representación, partiendo de las experiencias, conocimiento e información que posee y reside en las personas y que son propagados a través de la tradición, la educación y la comunicación social (Ibáñez, 1994).

1.4 CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE EMERGENCIA DE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES

Peña (2001) identifica dos aspectos relevantes respecto a las características de las representaciones sociales; estas dos dimensiones son a nivel de estructuración y a nivel de contenido.

A nivel de estructuración se refieren cuatro características primordiales las cuales son:

1. En tanto que proceso, la representación es, la transformación de una realidad social en un objeto mental.
2. La representación es asimismo un proceso relacional, puesto que se desarrolla en función de la situación de una persona, grupo, institución ó categoría social, en relación con otra persona, grupo o categoría social. Es por tanto un mediador de la comunicación social, en la medida en la que ésta se apoya sobre los objetos sociales así transformados, para inscribirlos en el sistema social como elementos de intercambio.

3. Se trata también de un proceso de remodelado de la realidad, en cuanto tiene como finalidad la de producir informaciones significativas. No es ya, pues, la adecuación a lo real la razón principal, aún cuando se la busque, sino la recreación de la realidad. La representación aparece así como una elaboración dinámica: está inacabada y al mismo tiempo está producida por el individuo o el grupo que la enuncia, a este nivel se presenta como una nueva captación y una interiorización de los modelos culturales y de las ideologías dominantes que actúan en una sociedad.
4. La transformación operada por las representaciones se manifiesta como un trabajo de naturalización de la realidad social, ya que interpreta los elementos sociales sesgándolos.

A nivel de contenido sobresalen tres características mencionadas:

1. El contenido de la representación es en primer lugar cognitivo, se trata de un conjunto de informaciones, relativas a un objeto social, que pueden ser más o menos variadas, más o menos estereotipadas, más o menos ricas.
2. El contenido de la representación viene marcado por su carácter significativo: está definida por una relación figura/sentido que expresa una correspondencia entre estos dos polos.
3. Finalmente, la representación tiene un contenido simbólico directamente relacionado con el aspecto precedente. El símbolo constituye un elemento de la representación, en la medida en que, por una parte, el objeto presente designa lo que está ausente de nuestras percepciones inmediatas y, por otra, lo que está ausente adquiere significación apoyándose sobre él y confiriéndole cualidades que le dan sentido.

De acuerdo a Jodelet (2000) Toda representación social es representación de algo y de alguien, en el sentido en que no es el duplicado de lo real o lo ideal ni lo subjetivo ni objetivo del objeto sino que es el proceso por el cual se establece su relación.

Respecto a lo mencionado anteriormente, toda representación social posee seis características fundamentales:

- Siempre es la representación de un objeto, es decir, a toda figura u objeto corresponde un sentido.
- Tiene carácter de imagen y posee además la propiedad de poder intercambiar lo sensible y la idea, la percepción y el concepto.
- Tiene un carácter simbólico y significativo a la vez.
- Tiene un carácter constructivo en la medida de que toda representación se construye y reconstruye en el acto de representación.
- Tiene un carácter autónomo, utiliza los elementos descriptivos y simbólicos proporcionados por la comunidad, junto a los normativos.
- Siempre conlleva algo social: las categorías que la estructuran y expresan son tomadas de un fondo común de cultura (Peña, 2001).

CONDICIONES DE EMERGENCIA DE UNA REPRESENTACIÓN SOCIAL

Según Moscovici, las representaciones sociales emergen determinadas por las condiciones en que son pensadas y constituidas, teniendo como denominador el hecho de surgir en momentos de crisis y conflictos.

A raíz de las comprobaciones hechas en su investigación, infiere tres condiciones de emergencia: la dispersión de la información, la focalización del sujeto individual y colectivo y la presión a la inferencia del objeto socialmente definido.

a) *Dispersión de la información.* Según Moscovici, la información que se tiene nunca es suficiente y por lo regular está desorganizada:

Los datos de que disponen la mayor parte de las personas para responder a una pregunta, para formar una idea a propósito de un objeto preciso, son generalmente, a la vez, insuficientes y superabundantes (Moscovici, 1979).

Se considera que hay desniveles en cantidad y calidad de la información al interior de un grupo, y parcialidad y desfase en relación con lo requerido para constituir el fundamento sólido del conocimiento. Es decir, nunca se posee toda la información necesaria o existente acerca de un objeto social que resulte relevante.

Moscovici (Ob. Cit.) Concluye afirmando que la multiplicidad y desigualdad cualitativa entre las fuentes de información con relación a la cantidad de campos de interés, vuelven precarios los vínculos entre los juicios y, por ende, compleja la tarea de buscar todas las informaciones y relacionarlas.

b) *Focalización.* Una persona o una colectividad se focalizan porque están implicadas en la interacción social como hechos que conmueven los juicios o las opiniones. Aparecen como fenómenos a los que se debe mirar detenidamente.

Según Banchs (1984), la focalización es señalada en términos de implicación o atractivo social de acuerdo a los intereses particulares que se mueven dentro del individuo inscrito en los grupos de pertenencia.

c) *Presión a la inferencia.* Socialmente se da una presión que reclama opiniones, posturas y acciones acerca de los hechos que están focalizados por el interés público:

En la vida corriente, las circunstancias y las relaciones sociales exigen del individuo o del grupo social que sean capaces, en todo momento, de estar en situación de responder. (Moscovici, 1979)

Para Banchs (1984) las exigencias grupales para el conocimiento de determinado evento u objeto se incrementan a medida que su relevancia crezca. El propósito crucial es no quedar excluido del ámbito de las conversaciones sino poder realizar inferencias rápidas, opiniones al respecto y un discurso más o menos desarrollado.

Citando a Moscovici (1979) las exigencias sobre el individuo o grupo social que las circunstancias y las relaciones sociales imponen, provocan una actuación, una estimación o una comunicación. Las informaciones deben llegar a ser, sin dilación, fundamento de conducta, instrumento de orientación.

Según Banchs (1984), en la presión a la inferencia existe la obligación de emitir opiniones, sacar conclusiones o fijar posiciones respecto a temas controversiales, considerados de actualidad en los círculos sociales de pertenencia.

Estas tres condiciones de emergencia permiten la aparición del proceso de formación de una representación social. Con el movimiento de tales condiciones de emergencia quedaría determinada tanto la naturaleza de la organización cognoscitiva de la representación, es decir, su organización como esquema cognoscitivo; así como su misma existencia y grado de estructuración.

1.5 PROCESOS DE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES

Moscovici (1986) puso de manifiesto dos procesos principales que explican cómo lo social transforma un conocimiento en representación y cómo esta representación transforma lo social.

Según Denise Jodelet (1986), la objetivación y el anclaje corresponden a dos procesos que se refieren a la elaboración y al funcionamiento de una representación social, éstos muestran la interdependencia entre la actividad psicológica y sus condiciones sociales.

1.5.1 Objetivación

En 1976, Moscovici planteó: objetivizar es reabsorber un exceso de significados materializándolos. La objetivación lleva a hacer real un esquema conceptual, a duplicar una imagen con una contrapartida material. El resultado en primer lugar tiene una instancia cognoscitiva: la provisión de índices y significantes que una persona recibe, emite y toma en el ciclo de las infracomunicaciones, puede ser superabundantes. Para reducir la masa de las palabras que circulan y los objetos que las acompañan los signos lingüísticos se enganchan a estructuras materiales (Moscovici, 1979).

La objetivación, pone a disposición del público una imagen o esquema concreto, a partir de un ente abstracto o poco tangible como lo es una teoría o concepción científica.

El proceso de objetivación va desde la selección y descontextualización de los elementos hasta formar un núcleo figurativo que se manifiesta enseguida. Es decir, lo abstracto como suma de elementos descontextualizados debe tornarse una imagen más o menos consistente en la que los aspectos metafóricos ayuden a identificarla con mayor nitidez. Se constituye así un edificio teórico esquematizado.

Moscovici (1979) concluye con su análisis de la objetivación apuntando hacia la realización del objeto de representación en sus nexos con los valores, la ideología y los parámetros de la realidad social. La actividad comparativa y estructurante que se va dando por medio de la objetivación, se explica precisamente por sus tintes normativos: la representación social adquiere una armazón de valores.

La imagen es objetivada junto con una carga de afectos, valores y condiciones de naturalidad. Los conceptos así naturalizados se transforman en auténticas categorías del lenguaje y del entendimiento.

La objetivación de una representación social, intenta explicar el paso de un conocimiento científico al dominio público

Al objetivar se procede a una selección de la información en función de los aspectos normativos que rigen el modelo de pensamiento del grupo. La representación adquiere cuerpo al definirse una imagen global del objeto que modela y materializa el concepto, estableciéndose una relación necesaria entre el objeto novedoso y otro preexistente.

La representación se esquematiza en un conjunto de valores atribuidos a esta imagen, que se organizan en un núcleo central definiendo una estructura conceptual. De la relación que el objeto establece con el otro emerge un sentido que enlaza ambos. La relación establecida es irreversible, es decir, el sentido que emerge entre ambos objetos en situación de asociación los constituye modificándolos mutuamente.

La naturalización permite convertir los elementos del núcleo figurativo en entidades objetivas que uno observa en si mismo y en los otros. Las relaciones se cristalizan en significados estables que dan vida social al objeto (Flores, 2001).

La objetivación, lo social en la representación: En este proceso, la intervención de lo social se traduce en el agenciamiento y la forma de los conocimientos relativos al objeto de una representación, articulándose con una característica del pensamiento social, la propiedad de hacer concreto lo abstracto, de materializar la palabra. De esta forma, la objetivación puede definirse como una operación formadora de imagen y estructurante.

La representación permite intercambiar percepción y concepto. Al poner en imágenes las nociones abstractas, da una textura material a las ideas, hace corresponder cosas con palabras, da cuerpo a esquemas conceptuales. Procedimiento tanto más necesario en cuanto que, en el flujo de comunicaciones en que se hallan sumergidos, el conjunto demasiado abundante de nociones e ideas se polariza en estructuras materiales. Es decir, mediante este proceso se materializan un conjunto de significados, se establece la relación entre conceptos e imágenes, entre palabras y cosas. Así, la objetivación reconstruye el objeto entre lo que nos es familiar para poder controlarlo (Moscovici, 1979).

1.5.2 Anclaje

El segundo proceso mencionado por Moscovici es el anclaje, el cual consiste en integrar la información sobre un objeto dentro del sistema de pensamiento ya constituido; es el proceso a través del cual se utilizan categorías que son ya conocidas para interpretar y dar sentido a los nuevos objetos que aparecen en el campo social (Moscovici, 1979).

A través del anclaje, la representación social se liga con el marco de referencia de la colectividad y es un instrumento útil para interpretar la realidad y actuar sobre ella. El anclaje se sitúa en una relación directa con la objetivación y articulan las tres funciones básicas de la representación:

- Función cognitiva de integración de la realidad
- Interpretación de la realidad
- Orientación de las conductas y las relaciones sociales

Moscovici (1986) aclara ambos procesos argumentando que la objetivación traslada la ciencia al dominio del ser y que el anclaje la delimita en el de hacer, así como la objetivación presenta cómo los elementos de la ciencia se articulan en una realidad social, el anclaje hace visible la manera en que se contribuye a modelar las relaciones sociales y también cómo se expresan.

Con el anclaje la representación social se liga con el marco de referencia de la colectividad y es un instrumento útil para interpretar la realidad y actuar sobre ella. A través del proceso de anclaje, la sociedad cambia el objeto social por un instrumento del cual puede disponer, y este objeto se coloca en una escala de preferencia en las relaciones sociales existentes (Moscovici, 1979).

Al insertarse el esquema objetivado dentro de una red de significaciones, la representación social adquiere una funcionalidad reguladora de la interacción grupal, una relación global con los demás conocimientos del universo simbólico popular. Las figuras del núcleo de la representación son teñidas de significados que permiten utilizar a la representación como un sistema interpretativo que guía la conducta colectiva. Además, el anclaje implica la integración cognitiva del objeto de representación dentro del sistema preexistente del pensamiento y sus respectivas transformaciones. Se trata, en suma, de su inserción orgánica dentro de un pensamiento constituido. Señala Jodelet (1984), que el anclaje genera conclusiones rápidas sobre la conformidad y la desviación de la nueva información con respecto al modelo existente y proporciona marcos ideológicamente constituidos para integrar la representación y sus funciones.

Al adquirir un significado estable, la representación se ancla a un sistema de relaciones históricas que se encargan de otorgar un sentido al objeto en la red de la representación. Mediante el trabajo de la memoria, el pensamiento constituyente se apoya sobre el pensamiento constituido para ubicar la novedad en marcos antiguos.

El anclaje es un reacomodo del objeto en el contexto representacional, implica conferir especificidades a la estructuración cognitiva y una reabsorción del exceso de significaciones, conduce a la selección de determinadas características que juegan un papel definitivo en las relaciones que el objeto establece en su entorno (Flores, 2001).

El anclaje, la representación en lo social: Este segundo proceso, está referido al enraizamiento social de la representación y de su objeto. La intervención de lo social se traduce en el significado y la utilidad que le son conferidos al objeto.

El anclaje implica otro aspecto que se refiere a la integración cognitiva del objeto representado dentro del sistema de pensamiento preexistente y a las transformaciones derivadas de este sistema, ya no se trata como en el caso de la objetivación, de la constitución formal de un conocimiento, sino de su inserción orgánica dentro de un pensamiento constituido.

El proceso del anclaje, en una relación dialéctica con la objetivación, articula las tres funciones básicas de la representación: función cognitiva de integración de la novedad, función de interpretación de la realidad y función de orientación de las conductas y las relaciones sociales.

Consiste, por tanto, en transformar lo que es extraño en familiar, o sea hacer inteligible lo que no es familiar. Además, lo que lo diferencia de la objetivación es que permite incorporar lo extraño en lo que crea problemas, en una red de categorías y significaciones (Jodelet, 1984).

Existen dos modalidades de intervención que permiten describir el funcionamiento del anclaje:

- La inserción del objeto de representación en un marco de referencia conocido y preexistente.
- La instrumentalización social de objeto representado.

El proceso de anclaje, permite comprender:

- Como se confiere el significado al objeto representado.
- Como se utiliza la representación en tanto sistema de interpretación del mundo social, marco e instrumento de conducta.
- Como opera su integración dentro de un sistema de recepción y la conversión de los elementos de este último relacionado con la representación.

Una segunda forma de anclaje posibilita la inserción de las representaciones en la dinámica social, haciéndolas instrumentos útiles de comunicación y comprensión. Por una parte las representaciones se convierten en sistema de lectura de la realidad social, expresando y contribuyendo a desarrollar los valores sociales existentes. Por otra parte, en tanto que sistema de interpretación, el anclaje posibilita que las personas puedan

comunicarse en los grupos a que pertenecen bajo criterios comunes, con un mismo lenguaje para comprender los acontecimientos, las personas u otros grupos.

El anclaje y la objetivación, procesos básicos en la generación y el funcionamiento de las representaciones sociales, mantienen una relación dialéctica. Se combinan para hacer inteligible la realidad y para que, de esa inteligibilidad, resulte un conocimiento práctico y funcional; un conocimiento social que permita desenvolverse en el entramado de relaciones y situaciones que implica la vida cotidiana.

El sistema de interpretación tiene una función mediadora entre la persona y su medio, así como entre los miembros de un mismo grupo. Desde esta perspectiva, comprender algo nuevo es hacerlo propio y explicarlo, por lo que la representación proporciona los marcos y las señales por las cuales el anclaje clasificaría dentro de lo familiar, lo nuevo.

El proceso de conformación de una representación social es, entonces, un proceso mental del individuo, que no podría darse si no fuera por su inscripción en un contexto social: es el proceso de construcción de la realidad (Andrade, 2004).

1.6 ESTRUCTURA DE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES

Las representaciones sociales pueden ser analizadas a partir de tres componentes: la información, el campo de la representación y la actitud.

1.6.1 La información

La información es la organización o suma de conocimientos que cuenta un grupo acerca de un acontecimiento, hecho o fenómeno de naturaleza social, conocimientos que muestran particularidades en cuanto a calidad y cantidad de los mismos. El concepto se relaciona con la organización de los conocimientos que posee un grupo respecto a un objeto social.

Los grados de información dependen de diversas circunstancias socioeconómicas: la escolaridad, la ocupación, los ingresos, la colonia o zona donde se habita. En este escenario fragmentado es en donde se construyen las representaciones sociales. La persona nutre su pensamiento con la información nueva. Es una información digerida merced a los medios accesibles a todo público.

Tomás Ibáñez (1994), señala que las pertinencias grupales y las ubicaciones sociales mediatizan la cantidad y precisión de la información disponible, incidiendo en el tipo de representación social que se forma.

Por lo tanto, esta dimensión conduce necesariamente a la riqueza de datos o explicaciones que los individuos se forman sobre la realidad en sus relaciones cotidianas.

1.6.2 El campo de la representación

Para Lares Gutiérrez (citado en Andrade, 2004), el campo de la representación expresa la organización del concepto de la representación en forma jerarquizada, variando de grupo a grupo e inclusive al interior del mismo grupo. Permite visualizar el carácter del contenido, las propiedades cualitativas o imaginativas, en un campo que integra informaciones en un nuevo nivel de organización en relación a sus fuentes inmediatas.

Según Moscovici, el campo de representación remite a la idea de imagen, de modelo social, al contenido concreto y limitado de las proposiciones que se refieren a un aspecto preciso del objeto de representación. Las representaciones sociales tienen un doble carácter, como contenido y como proceso (citado en Andrade, 2004).

Banchs (1984), agrega que éste componente debe analizarse en función a la totalidad del discurso sobre un objeto y no solo en un párrafo o en una frase, enfatizando así el carácter global del campo de la representación.

1.6.3 La actitud

La actitud es una organización psicológica que dispone positiva o negativamente respecto de un objeto, siendo su función la de regular las manifestaciones u orientaciones de la conducta y la de motivarlas mediante la carga afectiva (Andrade, 2004). En cambio Páez (1987) sostiene que las actitudes serían la internalización bajo la forma de esquemas (escenarios en particular) de los modelos culturales o representaciones sociales: los valores y posiciones sociales determinan qué representaciones construirá un grupo social de un fenómeno.

Este componente se manifiesta como la dimensión favorable o desfavorable en relación con el objeto de la representación social. Puede considerarse, por lo tanto, como el componente más aparente, fáctico y conductual de la representación, y como la dimensión que suele resultar más generosamente estudiada por su implicación comportamental y de motivación. Moscovici señala que la actitud es la más frecuente de las tres dimensiones y quizá, la primera desde el punto de vista genético. Es razonable concluir que nos informamos y nos representamos una cosa únicamente después de haber tomado posición y en función de la posición tomada (Andrade, 2004).

Las actitudes y los prototipos pueden constituir una explicación de cómo los prejuicios sociales y las ideas preconcebidas influyen sobre las reacciones ante realidades que están constituidas por esos prototipos e ideas.

La actitud se especializa en la conducta y afectividad de manera más individual, el prototipo agrupa a los individuos a través de diversas identificaciones compartidas, mientras que una representación tiene su interés en el comportamiento y estímulo al mismo tiempo, en los procesos de construcción del puente que se establece entre uno y otro, en los aspectos colectivos.

La actitud determina y orienta las respuestas frente a cierto estímulo, mientras que la representación social constituye el estímulo y determina la respuesta. Una representación, al ser compartida por un colectivo, forma una categoría amplia en la que, a su vez, intervienen estereotipos sociales, creencias, actitudes. (Villaseñor, 2004).

Se comprende que la actitud y la representación social, van estrechamente ligadas y no se puede dar una sin la otra; siempre habrá una representación del objeto y una actitud frente a la representación.

Con los argumentos anteriores puede verse que la actitud y a la representación social están unidas y estrechamente ligadas y no se puede dar una sin la otra, por ejemplo puede señalarse que ante la práctica del sentido común de la sociedad frente a los adultos mayores (mencionados como viejos, abuelos, ancianos) existen actitudes de rechazo hacia éste sector de la sociedad; sin embargo, al incorporar estas actitudes dentro del contexto de la representación social, puede observarse una serie de estereotipos que preponderan en el trasfondo de éstas personas (los abuelos son inútiles, son una carga). Sin embargo para fines de la presente investigación es necesario determinar los procesos de anclaje y objetivación dentro de las concepciones que tienen los Adultos Mayores hacia su propia persona.

1.7 FUNCIÓN DE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES

Las representaciones sociales se caracterizan por ser elaboradas mediante el discurso y la comunicación que permiten una distribución colectiva de los conocimientos. Según Moscovici (1986), son funciones centrales de las representaciones sociales situar al individuo en su contexto y, a la vez, permitir la comunicación con sus pares y compartir de modo más o menos sólido las creencias y la historia de su grupo de pertenencia. De manera general para éste autor estos sistemas de ideas, valores y prácticas tienen como principales funciones:

1. Establecer un orden que le permita a los individuos orientarse en su mundo material y social.
2. Facilitar la comunicación entre los miembros de una comunidad, proveyéndoles de un código para el intercambio social.

Moscovici (Ob. Cit.), categoriza las funciones de las representaciones sociales en cuatro rubros esenciales:

1) *De conocimiento o saber*: La persona dentro de los diversos espacios y las distintas actividades de su vida cotidiana no se explica la realidad inmediata con conceptos ni con teorías científicas o filosóficas, sino mediante nociones de sentido común, con el aval de sus propias nociones (Piña, 2004).

Es así que las representaciones sociales permiten comprender y explicar la realidad, adquirir conocimientos e integrarlos en un marco comprensible para los

individuos, que responda a los valores a los cuales ellos adhieren y faciliten la comunicación.

Para Denise Jodelet (1986) esta categoría la identifica como el equilibrio sociocognitivo, Farr (1986) agrega que una de las funciones principales consiste en hacer de lo extraño algo familiar y lo invisible perceptible; con ello lo que es desconocido o insólito posee una categoría en el cual clasificarlo.

2) *Funciones identitarias*: las representaciones también tienen la función de situar a los individuos en el campo social, permitiendo la elaboración de una identidad social y personal gratificante, es decir, compatible con el sistema de normas y valores social e históricamente determinados.

Jodelet (1984) le llama a esta categoría como el mantenimiento de la identidad social y es por medio de la representación social que el sujeto se inserta en un grupo, es decir, adquiere un lugar y una identidad.

3) *Función de guía para el comportamiento*: Al ser la representación un sistema de pre-codificación de la realidad, se constituye en una guía para la acción, a partir de tres factores esenciales:

- Determinar la finalidad de la situación; es decir, define a priori el tipo de relaciones y de práctica cognitiva que el individuo debe adoptar en una situación o tarea a efectuar.
- Produce un sistema de anticipaciones y expectativa; ejerciendo una acción sobre la realidad, puesto que ella no depende del desarrollo de una interacción, la precede y la determina. El éxito o el fracaso de las interacciones depender de la naturaleza de las representaciones previamente elaboradas por cada una de las partes en torno a la situación.
- Prescribe comportamientos y prácticas sociales; en tanto refleja la naturaleza de las reglas y los lazos sociales. De acuerdo a la representación está definido lo que es lícito, tolerable o inaceptable en un contexto social dado.

Jodelet (1984) menciona a este apartado como la orientación de conductas y comunicaciones y en suma, Lares Gutiérrez, considera que al insertarse el esquema objetivado dentro de una red de significaciones, la representación social adquiere una funcionalidad reguladora de la interacción grupal como un sistema interpretativo que guía la conducta colectiva. La influencia social de pertenencia ejerce sobre los significados que el sujeto reapropia e incorpora a su visión cotidiana de mundo.

4) *Funciones Justificativas*: Las representaciones, permiten justificar la toma de posición y los comportamientos a posteriori en la interacción o como Jodelet (1984) las nombra es la justificación anticipada o retrospectiva de las interacciones sociales.

1.8 FORMAS DE ACCESO A LAS REPRESENTACIONES SOCIALES

Tomás Ibáñez (1994) señala que el procedimiento clásico para acceder al contenido de una representación, consiste en recopilar el material discursivo cuya producción puede ser espontánea (conversaciones, entrevistas) o bien inducida por medio de cuestionarios más o menos estructurados, este material discursivo es sometido a tratamiento mediante las técnicas de análisis de contenido. Este tratamiento proporciona una serie de indicadores que permite reconstruir el contenido de la representación social.

El dato resultado dentro de una entrevista nos refiere a una construcción del investigador de acuerdo a los objetivos de la investigación y su marco conceptual y referencial. El dato es un material simbólico, una determinada estructuración, un proceso de síntesis y atribución de sentido, es un real construido (Andrade, 2004).

La entrevista, como trabaja con el lenguaje, se convierte en un dispositivo privilegiado para la indagación de las representaciones sociales. El trabajo del investigador consiste en construir datos a profundidad; a tal fin, durante su labor procurará establecer las condiciones para el despliegue de la subjetividad del entrevistado las preguntas deben ser formuladas de modo que dejen lugar a juicios de valor, lo que además permitirá tener acceso fácilmente a las ideologías subyacentes, evitando cuestiones de definición (Andrade, Ob. Cit.).

Usar entrevistas abiertas o en profundidad, la observación participante de tendencias etnológicas o el análisis minucioso del lenguaje de los individuos, son algunas de las técnicas para la recolección y el análisis de la información que permiten develar las contradicciones que ocultan a la ideología.

Mora (2002), menciona los siguientes tipos de análisis como formas de acceso a las representaciones sociales:

Análisis de procedencia de la información (Jodelet)

Al estudiar la representación social del cuerpo humano, encontró cuatro fuentes globales de procedencia de la información extendidas desde lo más personal hasta lo más impersonal: la vivencia del propio sujeto, lo que piensa el sujeto sobre sí, lo adquirido a través de la comunicación social y la observación (refranes y creencias populares), y los conocimientos adquiridos a través de los medios más bien formales como estudios, lecturas, profesión.

Análisis de los actos locutorios (Flahault)

Se buscan detectar los actos explícitos como órdenes o peticiones que definen la relación existente entre los interlocutores, así como los actos implícitos que claramente señalan las posiciones respectivas entre los interlocutores. Se analizan las relaciones de poder, las reglas explícitas e implícitas, la dureza actitudinal de la representación

social. De alguna manera se establece una fotografía de los actos de poder, sugestión o intercambio a través del lenguaje y, sobre todo, de sus usos.

Análisis gráfico de los significantes (Friedman)

Los materiales grabados son transcritos y enumeradas las unidades de significación (en general, sujeto y predicado) de acuerdo con su orden de aparición en el discurso y se identifican las palabras que más se repiten. Por último, se reproducen gráficamente como en un sociograma todas las palabras señalando por medio de flechas la relación que tenían en el discurso original. Se trata de conseguir la forma gráfica más ilustrativa de las relaciones entre las palabras: núcleos de pensamiento equivalentes a lo que Moscovici llama el núcleo figurativo.

Debido a su laboriosidad es un método recomendado en investigaciones con un número reducido de sujetos de prueba.

Análisis de correspondencias (Di Giacomo)

Hace consideraciones sobre el problema de la metodología y lo que a su juicio debe orientar los estudios: los procesos antes que los contenidos en sí. Además, señala tres criterios para identificar a una representación social: que esté estructurada, que comparta elementos emocionales con el nuevo elemento que la reactiva y que el conjunto de opiniones esté unido a comportamientos específicos. En consecuencia, Di Giacomo extrae algunas conclusiones metodológicas:

1. No se puede prejuzgar sobre la extensión posible del campo figurativo del objeto.
2. Las representaciones mismas son las que guían para reconocer a grupos ideológicos diferentes o antagónicos.
3. Debe disponerse de métodos que hagan visible la estructura de opiniones en un sistema más o menos definido.
4. Toda investigación acerca de las representaciones sociales debe contar con criterios establecidos relativos a la existencia y consistencia de la representación, con el fin de poder enmarcarla y analizarla.
5. Deben existir criterios mínimos: la relación de los aspectos emotivos y actitudinales y la capacidad del modelo para integrar nuevos elementos (carácter modélico), y la relación entre los comportamientos (carácter funcional).

Jodelet (1986) señala que a medida que fue precisándose como teoría, en las representaciones sociales se han delimitado campos de investigación con ópticas diferentes. El énfasis en cada una de ellas está en la manera de formular cómo se elabora la construcción psicológica y social de la representación.

1.9 CRITERIOS PARA IDENTIFICAR LA REPRESENTACIÓN SOCIAL

Hay que recordar que los mitos, las creencias, e ideologías forman parte de una representación social, pero ésta es una amplia conjunción de varios elementos, como las formas de aprehensión que les brinda su bagaje cultural; por los códigos, valores e ideologías ligados a posiciones o pertenencias sociales específicas. Es necesario priorizar que el sistema central determinante del sentido de la representación es la situación y las condiciones sociales que lo exigen, pueden coexistir significados diferentes o hasta opuestos con respecto al mismo objeto de representación elaborados por un grupo homogéneo. Esta característica posibilita la diversidad en el marco del consenso de la representación, siempre y cuando la contradicción no ponga en causa los elementos centrales permitiendo así que una representación constituida resista a la diversidad y a cambios que se generan en el marco del discurso y la práctica social (Peña, 2001).

Moscovici (1979) sugiere que es importante considerar que para hablar de representación social, debe tomarse en cuenta los siguientes criterios:

- Está estructurada
- El conjunto de opinión comparte los elementos emocionales hacia el elemento en cuestión
- Este conjunto de opiniones está unido a comportamientos específicos.

Con éstas consideraciones, puede denotarse cómo las representaciones sociales permiten conocer las formas en que las sociedades construyen su visión de los fenómenos que están a su alrededor, misma que incide sobre las conductas y las formas en que se relacionan los individuos con los fenómenos u objetos.

La construcción mental y social del objeto de la representación es, por supuesto, producto de una actividad simbólica que da prioridad a determinados aspectos del mismo, por lo cual la reconstrucción nunca es completa ni definitiva, y deja siempre un espacio a la incertidumbre y a las variaciones interindividuales o grupales en tal actividad, muestra elocuente de la permanente mutación a la que se encuentra sometido el mundo social.

A través del estudio de este conocimiento ordinario, se puede comprender cómo cada sociedad conforma las ideologías, las consensua, las modifica y las adopta como formas de pensamiento común.

Capítulo 2

Consideraciones Teóricas acerca de la Persona

2. CONSIDERACIONES TEÓRICAS ACERCA DE LA PERSONA

La forma en la que se tomen en consideración tanto el planteamiento como la solución del problema de la concepción de persona en psicología, dependerá esencialmente de los principios teóricos generales de los que se parta. A su vez, la solución que se dé al concepto de persona en psicología, determina de modo esencial la concepción teórica general de la psicología (Rubinstein, 1974).

El mundo de la vida cotidiana es el mundo inmediato de la persona particular. En la moderna sociedad industrial, la persona se apropia de su pequeño mundo y de todo lo que en él se incluye: saberes, tradiciones, valores. La persona es única porque se ha apropiado de un mundo social singular; dependiendo de su historia, clase y género

El espacio fundamental para la construcción de las representaciones sociales es la vida cotidiana, dado que en el despliegue de las distintas actividades diarias, la persona se apropia de un mundo social y cultural particular, no del mundo global, sino de aquel vinculado con su particularidad social: el grupo familiar, el grupo de pares, así la persona se incorpora en este pequeño mundo y en sus diversas acciones lo expresa. Las representaciones sociales son consecuencia de la vida cotidiana porque se construyen en grupos y comunidades. (Piña, 2004).

2.1. DESARROLLO HISTÓRICO DEL CONCEPTO DE PERSONA

En las artes, los actores del teatro antiguo usaban unas máscaras que les servían, tanto para representar la fisonomía del personaje que encarnaban, como para aumentar el volumen de sus voces. Precisamente por esta última función, la máscara se llamaba personaje, o sea, "cosa que suena mucho", ya que la palabra deriva del verbo *personare* que significa sonar mucho, otra finalidad de las máscaras era para representar otro papel, el mismo personaje simplemente cambiaba su máscara y asumía las características del otro "*personaje*" (Millán, 2000). Por una figura del lenguaje se pasó a llamar persona a los actores que usaban esas máscaras, es así como se tienen los primeros indicios del concepto de persona.

Es así que, puede se piensa que esta figura explica metafóricamente las distintas máscaras ideológicas que se le han puesto al ser humano en las diferentes ciencias, saberes, tendencias políticas, religiosas y/o sociales durante toda la historia. Asimismo, se observa aquí muy bien representada la "personalidad" de cada sujeto que se presenta como la identidad particular.

Posteriormente en filosofía, se designa el concepto persona a la expresión de la esencia misma del ser humano, la cual no sólo se circunscribe a la ontología y a la lógica, sino que abarca también la ética, la axiología y la filosofía social. La filosofía define la persona como un *ente* racional que posee, palabra, lenguaje, discurso, arraigado en la moral y en las relaciones sociales, que interactúa en diferentes niveles con el mundo y con los demás en un mundo atravesado por las normas. En la

modernidad, el término persona indica al *sujeto* moral puesto en el mundo, resultado de sus experiencias cotidianas (Montoya, 2007).

En otras disciplinas la persona es una institución en virtud de la cual los individuos humanos son declarados dignos de respeto por cuanto dicha institución los reconoce como sujetos de derechos y obligaciones. Este proceso de constitución de la persona es un proceso histórico y cultural cuyo origen cabe situarlo en las sociedades antiguas más avanzadas. Por consiguiente, la expresión "persona humana" no es redundante, ya que es concebible un ser humano no personalizado (el hombre del paleolítico) y un individuo personal no humano (los extraterrestres de la ciencia-ficción) sin incurrir en contradicción alguna (Millán, 2000)

Lo anterior da muestra de cómo es que la historia del concepto, condiciona la estructura de la persona, hay que entender la palabra en su sentido amplio: la historia constituye tanto el proceso de evolución de los seres vivos como la historia propiamente dicha de la humanidad y la del desarrollo personal de un individuo dado.

Priorizando en psicología el concepto hace referencia a la historia individual del desarrollo de la persona debido a la cual se van formando las propiedades individuales o particulares de la misma. De esta manera se tiene pues que las propiedades de la persona no se reducen de ningún modo a sus particularidades individuales, sino que incluyen lo general, lo particular y lo singular. La persona es tanto más importante cuanto más representado se da en su refracción individual lo que es común a todos los hombres. Las propiedades individuales de la persona y las propiedades personales del individuo (es decir, las que lo caracterizan como personalidad) no son una misma cosa, (Rubinstein, 1974). De ésta forma, el ser humano, en su desarrollo histórico social y cultural determinan las propiedades básicas de la persona que se generalizan a cualquier persona individual, más aun, la persona individual se diferencia de otras partiendo de las características individuales de su desarrollo como persona dada.

2.1.1. El Hombre

Antes de abordar el término, es indispensable señalar la base del mismo que recae en el ser humano, mismo que hace referencia a la especie biológica que sólo tiene significado moral en la medida que tienen las características propias de una persona. Añade que normalmente un ser humano es racional, autorreflexivo y posee un sentido moral, por lo que normalmente puede ser considerado persona. Pero no todos los seres humanos son personas, como es el caso de fetos, deficientes mentales, individuos con graves lesiones cerebrales, no obstante en los últimos mencionados, cabe aclarar que en algún momento de sus vidas fueron personas aunque posteriormente hayan dejado de serlo a falta del uso consciente de sí mismos (Engelhardt, 1995).

Es así que la naturaleza racional en el hombre es la capacidad de deducir unas verdades de otras, que no se da en los animales, ya que esta capacidad de discurrir que está en las facultades del hombre (intelecto y voluntad), y de esta manera le confiere el rango de persona (Millán, 2000).

Además el hombre tiene diversas características que lo diferencian de otros seres vivos y que son la base para conocer a la persona, éstas son: un ser vivo en cuanto a que tiene actividad propia e interacción adaptativa con el medio, es original (individual) ya que tiene la capacidad de pensar abstractamente y comunicarse; es inteligente, porque tiene la facultad de inteligir realidades; posee una habitud que se manifiesta como intelectiva y como sensitiva al mismo tiempo, tiene además una estructura personal ya que el hombre es una realidad personal y una realidad inter-subjetiva (inter-personal), es decir, la persona tiene una estructura de diálogo, donde el "yo" se constituye en la referencia a "tu", dentro del ámbito de lo social (Rodríguez; 2006).

La comprensión del hombre se ve en todo comportamiento moral la manifestación unitaria del mismo es dimensión sensitiva e intelectiva. En todas las acciones humanas, actúa siempre esta actividad de la inteligencia. Rubinstein (1974), agrega: el hombre es una individualidad por que se dan en él propiedades especiales, únicas que no se repiten; el hombre es persona por que determina conscientemente su actitud respecto a lo que le rodea, porque tiene faz propia.

Tomando en cuenta que aún cuando el hombre no esté ejerciendo la conciencia de su propio yo, no por eso deja de ser persona, sino que ya la tiene y puede ejercerla en cualquier momento (Millán, 2000).

2.1.2. El Individuo

El concepto de individuo significa una entidad cuya unidad se aplica negativamente, en el sentido que alguien es individuo en cuanto no es otro, es decir está determinado a su ser. Individuo es aquel que no se puede dividir, puesto que es una unidad elemental de un sistema mayor o más complejo, no tiene sentido algo menor que un individuo (Trías, 1998).

Se diferencia del viejo concepto estoico de persona, al cual atribuían cualidades propias, algo así como un estilo propio y singular que no podía ser reducido a la simple e indiferente distinción cuantitativa entre un individuo y otro.

Asimismo en su abstracción lleva consigo como reacción, una concepción de lo común, igualmente reductiva y abstracta. El concepto de individuo corresponde, como su contraparte negativa del concepto de colectividad. Los colectivismos son la reacción que corresponde a los excesos del individualismo y lo supera (Trías, Ob. Cit.).

La palabra individuo algunas veces significa "una persona", frecuentemente designa cualquier cosa numéricamente singular ó para referirse a un sinónimo de particular y así se usa en contraposición con "universal" o "colectivo" como se mencionó.

2.1.3 La Persona

En lo que respecta a este término, la persona se define por sus actitudes, motivaciones y voliciones, respecto al mundo circundante, al medio social y a las otras personas. Esas características trascienden a la actividad de los seres humanos, actividad gracias a la cual el hombre entra en conocimiento del mundo (de la naturaleza y de la sociedad) y lo modifica (Rubinstein, 1974). Así pues no es posible desvincular la persona del papel real que desempeña en la vida cotidiana, de esta forma, la persona construye sus representaciones sociales junto con otros en diversas actividades y espacios de la vida diaria (Piña, 2004).

Como pudo saberse anteriormente, el hombre recibe una determinación importante cuando se le considera como persona, así como la persona recibe una determinación cuando se le considera como humana. Por tanto, no es lo mismo hombre que persona; *persona* es un término más específico que tiene que ver con el *mundo civilizado* o, si se prefiere, con la constelación de los valores morales, éticos o jurídicos propios de este mundo. Lo anterior no quiere decir que los hombres actuales puedan no ser personas; se dice que cabe un concepto de hombre al margen del concepto de persona (García, 2002).

Por su parte Engelhardt (1995) argumenta que algunos individuos tratan a "ciertas entidades" (los bebés en formación, los retrasados mentales profundos y de las personas que padecen la enfermedad de Alzheimer en un estado avanzado) como personas, es una práctica social que no puede ser negada, por ninguna teoría ya que está en función de consideraciones utilitaristas a las que la sociedad da sentido.

Engelhardt (1995) señala que se puede justificar el rol de personas a esas *entidades* en función de que:

- a) El rol social apoya virtudes importantes, como la compasión y el cuidado de la vida humana.
- b) El rol social ofrece una protección contra la incertidumbre de saber cuándo se empieza a ser una persona.
- c) La crianza de niños permite que los seres humanos se conviertan en personas en sentido estricto.

De esta forma, es que Engelhardt (1995) distingue algunas acepciones al término "persona":

- Persona en sentido estricto, es aquella que es agente moral (y que lo ha logrado en su desarrollo social como persona).
 - El sentido social de persona que permite otorgar los derechos a seres que no son propiamente personas, como los niños.
-

- El sentido social de persona a individuos que alguna vez fueron personas pero ya no lo son.

Otros dos aspectos relacionados a la persona, que señala el mismo autor son:

- La estructura del ser personal: tiene que ver con su conformación, su individualidad y su personalidad.
- Sus elementos son conectados en estructura y función, donde cada una de sus partes subsisten desde el todo y el todo subsiste desde las partes.

Es así que para los fines de esta investigación se parte de la concepción de persona como un ente dotado de conciencia, sentido moral y autoreflexión, cualidades que serán determinadas por su contexto socio histórico y cultural, así como sus características individuales mismas que serán la base de su actuar.

2.1.4 La Personalidad

Se ha mencionado dicho término como la suma de las características individuales concentradas dentro de una persona, sin embargo es preciso situar éste concepto desde su desarrollo histórico para su mejor comprensión.

En la época clásica, persona tiene el significado de un conjunto de cualidades personales, a partir de ésta se constituye la base de todas las definiciones biofísicas de la personalidad, ésta a su vez ha superado sus orígenes en el drama, a la simulación o a la actuación. Pese a la multiplicidad de definiciones, es posible clasificarlas en cinco definiciones básicas, de acuerdo a Allport (1974):

1. Definiciones aditivas. Éste es el tipo más común de definición la cual se refiere a la personalidad como la suma de..., también expresa cuestiones o expresiones tales como “agregado” “conjunto” o “cúmulo”.
2. Definiciones integrativas. Acentúa la organización de los atributos personales como la organización total de un ser humano en cualquier estadio de su desarrollo.
3. Definiciones jerárquicas. Estas definiciones se caracterizan por la demarcación de varios niveles de integración u organización y regularmente se ubica a la vida personal como máximo peldaño de una serie de características personales.

Bajo estas definiciones se concibe a la persona de manera jerárquica, se tiende a ignorar las características que pueden suceder en un mismo momento y las desvirtúa hasta lograr el siguiente peldaño ó una meta específica situada como el desarrollo personal, el cual se ubica multideterminado, ya que la persona tiende a autorregularse y modificar su propia concepción dentro de la interrelación específica entre un nivel y otro.

4. Definiciones en términos de ajuste. Principalmente es la concepción conductista para comprender la personalidad en términos de su evolución como un modo de supervivencia, situando a la personalidad como un organismo total en acción.

Es así que se muestra claramente la noción de reacción ante las demandas del medio y queda suprimida así la voluntad con la que una persona se relaciona con su medio circundante, no se menciona que tanto el medio como la persona están íntimamente relacionados y de ésta forma, ambos se influyen y modifican en la acción que tiene uno con el otro.

5. Definiciones basadas en la distintividad. Refiere a la personalidad como la distinción de una persona individual de otra.

Sin embargo dicha definición no concibe al miembro personal de un grupo como activo dentro de éste, sino como aislado y solo menciona las diferencias individuales y la forma personal que tiene cada miembro para realizar su actividad.

Siguiendo la línea teórica trazada por Allport (Ob. Cit.), el término personalidad responde a dos acepciones, la primera la identifica con la habilidad o la destreza social, lo anterior supone que la personalidad de un individuo se evalúa por su eficacia para suscitar respuestas positivas en una cantidad de personas, en circunstancias diferentes.

La segunda acepción considera que la personalidad del individuo es inherente a la impresión más intensa o profunda que produce en los demás, se afirma que un individuo tiene una personalidad “agresiva” o “sumisa”, se le atribuye una cualidad o característica de la persona, lo cual constituye una parte importante de la impresión general que produce en los demás (Hall, 1991).

Allport (1974) sugiere al término personalidad definición biosocial y definición biofísica. La primera corresponde estrictamente al uso popular del término pues equiparará la personalidad con el “valor de estímulo social” de la persona; la personalidad se define por la reacción de los otros; más aún, según ésta definición, es posible afirmar que la persona individual no posee personalidad alguna excepto la que le confiere la respuesta de los demás. Objeta la idea de que la personalidad esté dada solo por la reacción de los otros y señala que debe preferirse la definición biofísica según la cual la personalidad radica en las características o cualidades del sujeto. Tal definición indica la presencia de un aspecto orgánico en la personalidad además del aspecto perceptible y supone que puede ser vinculada con cualidades específicas de la persona individual, susceptibles de medición y de descripciones objetivas.

En el concepto de Allport “la personalidad consiste en aquello que un hombre realmente es”, añadiendo a ello lo más típico y profundamente característico de ella (Hall, 1991).

Queda sentado en las definiciones anteriores la función organizadora, integradora y reguladora de la personalidad en el comportamiento, sin embargo para

algunos autores, como González (1989) se pone de manifiesto otras tantas acepciones en relación al tema que han sido omitidas en comparación con los anteriores. Así pues la representación de la personalidad como conjunto de contenidos que se expresan linealmente en formas de conducta concretas, que aparecen como unidades estandarizadas de la expresión individual, ha dado paso a otro momento, en que se enfatizan los indicadores concretos de la forma en que el individuo utiliza estos contenidos en la regulación de su comportamiento, combinado con las influencias ambientales e individuales de la persona.

En la persona, lo social aparece altamente sintetizado y transformado en su dimensión histórica individual, a través de su personalidad, que es un reflejo integral del sistema de interrelaciones de la persona con su medio, a lo largo de su irreplicable historia individual. Lo social deviene lo histórico en la configuración de la personalidad, donde el determinismo sociohistórico adquiere dimensión psicológica, mediatizando activamente cada nuevo momento de este determinismo (González, Ob. Cit.)

Dicho de otra forma el individuo desde que nace, aun cuando no dispone de personalidad (pues no es una persona en el sentido estricto) se encuentra en un constante devenir, como mediatizador activo de todas las influencias del medio que recibe, así como las actividades que realiza, lo que va a determinar su carácter de persona.

La condición de persona se expresa en el individuo como portador de una personalidad concreta. Los mecanismos, formaciones y recursos de la personalidad constituyen los contenidos y las operaciones mediante las cuales la persona define conscientemente sus propósitos, sus acciones y atribuye sentido psicológico a sus distintas experiencias y vivencias. El reflejo de la realidad en la personalidad se manifiesta en múltiples formas, (valores, ideales, intereses, convicciones) y guarda una unicidad interna determinada por la personalidad.

De esta forma se superan las definiciones básicas mencionadas anteriormente y es preciso señalar que la postura teórica de González (1989) se aproxima más a dar una explicación integradora y funcional de la personalidad, puesto que enfatiza el carácter de persona y personalidad como un constante devenir que no está dado desde el nacimiento, sino que está determinado por el contexto socio histórico y cultural, sobre todo por la historia individual que caracteriza la vida personal y que se retroalimenta en una constante dialéctica entre sí.

2.2 DEFINICIÓN DE PERSONA

Existen varias nociones al respecto del concepto de persona, por lo tanto es imperativo conocer aquellas concepciones desde diferentes áreas de estudio: desde la perspectiva personalista, una persona es un ser espiritual constituido como tal por una forma de subsistencia y de independencia en su ser; mantiene esta subsistencia con su adhesión a una jerarquía de valores libremente adoptados, asimilados y vividos en un compromiso responsable y en una constante conversión; unifica así toda su

actividad en la libertad y desarrolla por añadidura, a impulsos de actos creadores, la singularidad de su vocación (Rodríguez, 2006).

Persona designa a un individuo humano concreto, abarcando tanto sus aspectos físicos como psíquicos para definir su carácter singular y único. Ésta a su vez es conocida como un ser racional y consciente de sí mismo, poseedor de una identidad propia (Millán, 2000).

La persona es singular en el sentido en que se habla de singularidad como opuesto a lo que es corriente o común, o perteneciente a una media estadística. Son personas y no individuos, y lo que especifica el carácter personal es una singularidad capaz de expresarse en un estilo propio, imposible de intercambiar o delegar a otro u otros; todo aquel conjunto de cualidades propias que constituye en lo que sé es.

Desde esta visión, se concibe a la persona como algo intangible y regido por una necesidad de estar acorde con las exigencias tanto sociales como individuales, así mismo prepondera el carácter espiritual como eje que guía la actividad de la persona.

Los tintes de cualidad que el personalismo le imprime al concepto de persona son claros, además de señalar sus características inmateriales, sugiere que éstas se le conceden en el entorno que se desenvuelve el hombre para convertirse en persona y que da lugar a toda actividad que realiza desde una adhesión a los valores que acepta libremente (Rodríguez, 2006).

El personalismo concede a la persona la posibilidad de ser, basándose en principios inmateriales y sugiere entidades divinas, la persona desde esta concepción está guiada por los valores sociales y regula su actividad a partir de la sustancia espiritual que se le confiere al ser humano, por tales motivos, el personalismo sólo explica una realidad inminente desde sus posibilidades limitantes (Rodríguez, Ob. Cit.).

En psicología las acepciones que se dan a éste concepto muestran elementos que el personalismo como tal no considera por ejemplo se tiene la postura de Mead, (1993) el cual argumenta que la persona tiene desarrollo; no está presente inicialmente en el nacimiento, sino que surge en el proceso de la experiencia y la actividad social, es decir se desarrolla en el individuo dado de resultados de sus acciones con ese proceso como un todo y con los otros individuos que se encuentran dentro de ese proceso.

Dicho autor trata de destacar la característica de la persona como objeto para sí, esta característica está representada por el término "sí mismo", que es un reflexivo e indica lo que puede ser al propio tiempo sujeto y objeto. La persona, en cuanto que puede ser un objeto para sí, es esencialmente una estructura social y surge en la experiencia social. Después de que ha surgido, una persona en cierto modo se proporciona a sí misma sus experiencias sociales y así se puede concebir a una persona individual, pero es imposible determinar desde este punto de vista, una persona surgida fuera de la experiencia social. Agregando a lo anterior una persona

aislada no deja de ser persona porque tiene conciencia de sí y por la experiencia producto de la relación con los otros.

Relacionando lo mencionado, en un ámbito social una misma persona juega roles diferentes expresados según las relaciones sociales a las cuales se enfrenta y por las cuales se encuentra determinado dicho rol, refiriéndose a los Adultos Mayores, a lo largo de su experiencia social como personas han sido participes de diversas funciones, mismas que la sociedad le ha demandado en los diferentes momentos de su vida, encontrando en una sola persona a un padre, hijo, abuelo, esposo, amigo, trabajador, vecino, entre otros. Cabe mencionar que dentro del desarrollo personal individual se establecen una serie de experiencias, roles y funciones que son únicas para la persona que las experimenta a lo largo de su historia individual.

2.3. IMPORTANCIA DEL CONCEPTO DE PERSONA EN PSICOLOGÍA

La introducción del concepto de persona en la psicología, significa ante todo que en la explicación de los fenómenos psíquicos se parte del hombre como ser material en sus correlaciones con el mundo. Todos los fenómenos psíquicos, en sus interconexiones, pertenecen a un hombre concreto, vivo actuante; dependen y se derivan del ser natural y social del hombre y de las leyes que lo determinan.

La persona se forma en la interacción que se establece entre el hombre y el medio circundante. En la interacción con el mundo, en la actividad que realiza, el hombre no solo se manifiesta como es, sino que, además, se forma (Rubinstein, 1974).

La importancia de la persona queda determinada no tanto por las propiedades que posee sino por la trascendencia de las fuerzas histórico-sociales de las que es portadora.

Así pues la actividad del hombre adquiere para la psicología una importancia fundamental. En su condición de persona, el hombre se presenta como "unidad" en el sistema de relaciones sociales como sujeto real de dichas relaciones. Ahí radica el núcleo positivo del criterio según el cual el concepto de persona constituye una categoría social y no psicológica. Ello no excluye, sin embargo, el hecho de que la persona misma como realidad que posee diversas propiedades sea objeto de estudio por parte de las ciencias distintas, cada una de las cuales la investiga según los nexos y relaciones que les son específicos. Entre tales ciencias figura con carácter necesario la psicología, pues no existe persona sin psique ni siquiera sin conciencia (Rubinstein, 1974).

El hecho de que cada persona es diferente de la otra y así mismo estar vinculadas mediante la relación, la persona adquiere un papel importante en psicología, porque cada persona está vinculada a la otra.

La importancia del concepto radica en lo planteado al inicio del capítulo, pues dependerá de éste, la concepción que se dé al concepto de persona en psicología y a su vez determinará la concepción teórica de la que se parta.

Para los fines de esta investigación se ha establecido una conceptualización de persona que incluya el medio circundante, la historia individual y la persona misma.

2.4. LA PERSONA DENTRO DE UN GRUPO

La clasificación que una persona hace de algo o alguien no se efectúa separada del escenario social en donde se mueve diariamente, sino que es el fruto del mundo social que incorporó. (Piña, 2004).

Las representaciones son construcciones sociales porque al ser compartidas tienen un significado social, con algo más complejo que una simple opinión. Es una elaboración social porque está compartida y tiene, por lo mismo, un significado para quienes la expresan; es una compleja elaboración social lógicamente estructurada; es lo que comparte un grupo sobre algo o alguien. Las representaciones sociales son elaboraciones complejas y se expresan en sentido lógico con apego a la perspectiva del actor, mantienen una estructura y se exponen por convicción.

La representación social no es una ideación de un objeto ni el objeto trasladado al pensamiento del sujeto, sino una elaboración social. Los actos que una persona despliega en su vida cotidiana son el resultado de los vínculos que mantiene con los seres humanos, en primer lugar los asociados, con quienes se comparten las experiencias más profundas; en segundo lugar, los contemporáneos, quienes ejercen influencia porque interviene un mismo momento histórico. Solo una pequeña parte del conocimiento de una persona, su acervo de conocimientos a mano, es resultado individual y la mayor parte de él es consecuencia de la comunicación sostenida de manera familiar o anónima con otros seres humanos.

La persona tiene un pensamiento y dentro de éste, representaciones compartidas con la persona de una época, pero también representaciones singularizadas en su propia comunidad y su propio grupo (Piña, Ob. Cit.).

Cada persona, en efecto, tiene necesidad de ser reconocida en su identidad y a la vez ser sostenida con la tensión afectiva de la pertenencia. Dicho de otra manera, cada persona tiene necesidad de sentirse segura y acogida por el grupo humano al que pertenece, pero a la vez sintiéndose respetada en su identidad.

El desarrollo de las interacciones entre los grupos modifica las representaciones que los miembros tienen de sí mismos, de su grupo, de los otros grupos y de sus miembros, moviliza una actividad representativa destinada a regular, anticipar y justificar las relaciones sociales establecidas (Cortés, 2007)

En el interior de los grupos se fortalecen las creencias y las representaciones y éstas fortalecen las semejanzas y las diferencias, los distintos puntos de vista sobre algo o alguien responden a la particularidad social de los actores. Las formas de pensamiento que se edifican dentro de un espacio social específico no son homogéneas, sino heterogéneas, porque proceden de diferencias sociales.

La vida cotidiana es el mundo de actuar de las personas que habitan en una sociedad específica, se modifica cuando la sociedad lo hace, aunque hay prácticas cotidianas que pueden perdurar independientemente de los cambios históricos. No hay sociedad sin vida cotidiana, ya que ésta es el espejo de la historia y de una sociedad en particular. La persona adquiere las formas de pensamiento de su sociedad, su comunidad y especialmente, su grupo estas formas de pensamiento o sentido común están formadas por creencias, la moral, las opiniones y las representaciones sociales.

Las representaciones sociales al igual que otras expresan el sentido común, se realiza dentro de la vida cotidiana, de manera específica en los diversos espacios y actividades donde ésta se desarrolla. (Piña, 2004).

Debido a la relevancia de la vida cotidiana y del grupo en la persona, situarlos en el estadio de desarrollo adquiere vital importancia, ya que este determinará las condiciones biológicas, psicológicas y sociales, en las cuales se ha de dar el propio devenir de la persona.

En el siguiente capítulo se documentará acerca de las condiciones características de la vejez y del envejecimiento, tema medular de esta investigación.

Capítulo 3

Vejez y Envejecimiento

3. VEJEZ Y ENVEJECIMIENTO

Uno de los eventos más tempranos que se perciben a lo largo de la vida, es que la mayoría de las cosas que vemos, conocemos, incluidos los hombres y los animales, aunque también los objetos inanimados, cambian o se deterioran con el paso del tiempo (Hayflick, 1999). En la cultura occidental, la vejez es considerada un hecho negativo. Muchas personas, incluso, consideran la palabra “viejo” como un tabú en la sociedad civilizada y ahora a las personas de mayor edad se les llama “ciudadanos mayores, personas de la edad dorada, personas de edad avanzada, ancianos, hasta personas cronológicamente dotadas” (Papalia, 2001 pp.251). Con demasiada frecuencia en la sociedad, la palabra “viejo” implica debilidad, inhabilidad y dificultad mental. Según un análisis de 43 estudios, las personas de edad avanzada son juzgadas más negativamente en comparación con los más jóvenes en todas las características estudiadas, en especial en la competencia y el atractivo (Kite y Johnson, 1988, citado en Papalia, Ob. Cit.).

Para lograr la inserción activa en la sociedad del adulto mayor es necesario erradicar algunas ideas sobre la vejez y el envejecimiento; estos incluyen: la falsa creencia de que son personas poco coordinadas, cansadas y adquieren infecciones con facilidad, que tienen muchos accidentes y pasan la mayor parte de su tiempo tendidas en la cama, que no pueden recordar y aprender, que no tienen ningún interés en las relaciones sexuales, que se aíslan de los demás y que dependen de la televisión o la radio, que no usan su tiempo de manera productiva y que son personas malhumoradas, autocompasivas, delicadas y caprichosas.

Luego es necesario conocer algunas de las definiciones en relación a la vejez y el envejecimiento, partiendo de una distinción inicial en lo que se refiere a dichos conceptos; se entiende por envejecimiento al proceso de envejecer y por vejez, al estadio de desarrollo en el cual se manifiestan características tanto biológicas, psicológicas y sociales en una persona, considerando el medio en el que se desenvuelve y su historia individual, ya que las personas de edad avanzada son un grupo diverso, con fortalezas y debilidades individuales, y la vejez es un periodo normal del trecho de la vida, con su propia naturaleza especial, sus tareas de desarrollo y oportunidades para el crecimiento psicológico (Papalia, 2001).

Existen diferentes consideraciones en relación al proceso de envejecer y al hecho de ser una persona vieja que vive la vejez.

Al respecto Pérez (2007) alude que el envejecimiento humano es la vida misma, abarca toda la línea de la vida desde la apertura de esta con el nacimiento hasta el cierre con la muerte. Bajo esta definición, desde que nacemos nos estamos haciendo viejos, lo cual no da cabida al proceso de crecimiento y desarrollo en todos los aspectos de las personas.

A propósito Hamilton (2002) argumenta que las personas no envejecen de la noche a la mañana, el cambio de las características físicas y mentales de una persona

se puede observar durante varios años, pero sería difícil señalar un momento preciso en este proceso en que se cruce sin ambigüedad un umbral.

La propuesta de Mendoza (2000) sugiere que el envejecimiento es un proceso multifactorial que involucra mecanismos biológicos, psicológicos y sociales, de ahí que su presentación y evolución sean individualizadas. En este sentido, los humanos envejecen de manera distinta y la edad cronológica no siempre es representativa de la edad biológica.

Agrega a su definición de envejecimiento el carácter de proceso gradual y adaptativo caracterizado por una disminución relativa de la respuesta homeostática, debida a las modificaciones morfológicas, fisiológicas, bioquímicas y psicológicas, propiciadas por los cambios inherentes a la edad y al desgaste acumulado ante los retos biológicos, psicológicos, ambientales y sociales que enfrenta el organismo a lo largo de su propia historia (Mendoza, Ob. Cit.).

Esta teoría establece que el organismo responde de manera activa ante las amenazas o retos estresantes con el fin de mantener la homeostasis, sin embargo el mecanismo de respuesta adaptativa denominado *alostasis*, representa un costo biológico, de ahí que cuando ocurre en forma repetida, se propicia una carga *alostática*, haciendo menos eficiente el proceso *alostático* y favoreciendo la aparición de padecimientos infecciosos y crónico degenerativos (Mendoza, *ibídem*).

El ciclo de la vida comprende el desarrollo del individuo hasta ciertos niveles, posteriormente viene una declinación que culmina con la muerte, a este proceso de declinación se le llama envejecimiento (Pulido, 2000). Proceso al cual las personas (además de todos los seres vivos y objetos inanimados) están destinadas, Hayflick (1999) argumenta que el envejecimiento es la única afección total que todos compartimos, no obstante cada una de ellas lo vive y llega a él de manera diferente. A lo anterior se le conoce como *envejecimiento diferencial* (Gastron, 2007), esta diferenciación de situaciones se explica por las desigualdades económicas, sociales, ambientales y culturales que caracterizan a las personas en su vejez, pero también por las que existían desde su nacimiento, durante su infancia y adultez. El peso de esas divergencias esta muy ligado a las estructuras y al funcionamiento mismo de la sociedad, razón por la cual no es posible que puedan desaparecer.

Sin embargo existen características particulares de la edad avanzada que se comparten hasta cierto punto como las arrugas en la piel, a lo que se le denomina *envejecimiento universal*, mientras que los rasgos de *envejecimiento probabilístico* se refieren a que son probables pero no universales, la demencia senil por mencionar alguno (Hamilton, 2002).

Estas expresiones se pueden complementar con los siguientes conceptos similares, propuestos por Hamilton (2002) y Navarro (2004):

- *Envejecimiento primario*: Cambios corporales debidos a la edad, que son universales e irreversibles y que sufren los seres vivos a medida que envejecen.
- *Envejecimiento secundario*: Cambios que se producen con mayor frecuencia, pero no son un acompañamiento necesario y que pueden estar determinados por el régimen de vida, los genes y otras influencias que varían dependiendo de cada persona.
- *Envejecimiento terciario*: Deterioro físico rápido y acusado inmediatamente anterior a la muerte.

Cabe mencionar que el que se den algunas características o cambios va a estar determinado por diversos factores, particulares para cada persona. Debido a que la edad a la que se envejece también es variable de persona a persona, aunque la mayoría de los gerontólogos tienden a seleccionar una cifra de 60 a 65 años para marcar la edad de comienzo o edad umbral del envejecimiento. La existencia de diferencias en la manera en la cual se ha vivido la vida en todos los aspectos es determinante. No obstante socialmente es a ésta edad (edad social) la que también hace alusión a las expectativas de la sociedad respecto a cómo las personas se deben comportar en edades cronológicas particulares.

En nuestra sociedad la edad avanzada se ve como un tiempo no de recompensa, sino de relajamiento forzoso, en la que la cultura occidental espera que los mayores de 60 años se porten de manera sosegada (Hamilton, 2002).

Aunado a lo anterior, la vejez y el envejecimiento, ocurren desde el consenso social, con el advenimiento de la jubilación o del cese de la actividad laboral (no necesariamente en instituciones de seguridad social) y se caracteriza por cambios sociales, psicológicos y biológicos.

De esta manera es así que la sociedad, más las condiciones individuales, determinan como es que se va a envejecer, que concepto tengan los otros de ser una persona mayor y como se siente la persona mayor con todo ello. Así pues lo ideal sería el *envejecimiento exitoso*, en contraposición con el envejecimiento habitual o común y el frágil. Los cuales se definen de la siguiente manera:

- Envejecimiento exitoso, es considerado en aquellas personas Adultas Mayores que muestran déficit funcionales mínimos con la edad (Timiras, 1997). Así mismo los diversos factores no han provocado gran desgaste o merma en todas las esferas de la persona adulta y que por ende lleva una vida de integración, flexibilidad, adaptación y funcionalidad (Gutiérrez, 1994).
 - Envejecimiento habitual o común, se refiere a los cambios fisiológicos generales que una persona Adulta Mayor experimenta (Timiras, 1997). Puede presentarse alguna o algunas de las enfermedades propias de la
-

vejez pero no se encuentran controladas y el adulto mayor es capaz de responsabilizarse de ellas y de sí mismo.

- Envejecimiento frágil, el Adulto Mayor frágil tiene un estado de reservas fisiológicas disminuidas, lo que conlleva asociado un aumento de riesgo de incapacidad, una pérdida de la resistencia y un aumento de la vulnerabilidad manifestada por mayor morbilidad y mortalidad (Timiras, 1997). Lo anterior se traduce a un estado de dependencia hacia terceras personas o instituciones.

Es oportuno mencionar que todas las formas de envejecer son distintas, que cada uno tiene la vejez que se ha ido construyendo, que la vejez por sí misma no le agrega nada a la persona, en todo caso es la persona la que le agrega a la vejez (Pérez, 2007).

La persona tiene más importancia que la vejez y cada cual tendrá la propia, por eso la vejez no es una experiencia que se aprende sobre el umbral de los 60 años, la vejez se determina a lo largo de la vida. Es así que cuando se habla de persona vieja se particulariza la vejez, puesto que no es homogénea, hay tantas vejeces como personas y cada una es particular y única. Inciden tanto variables individuales y generacionales, como los valores que se vivían en esa generación, la educación, la cultura y la familia.

De esta forma lo que hoy se denomina vejez abarca una extraordinaria heterogeneidad pero también da cuenta de una definición social: la salida del mundo del trabajo y la entrada en un sistema de redistribuciones, regímenes de jubilación y políticas sociales (Gastron, 2007).

En sus repercusiones sociales y económicas, la vejez puede propiciar en algunos casos cierta dependencia de la familia en particular y de la sociedad en general, con sustanciales demandas de manutención y cuidado (Ham, 1999).

Muchas personas Adultas Mayores sufren de diversas aflicciones más o menos molestas, han perdido a su cónyuge, hermanos, amigos y a veces a los hijos; toman medicinas que alteran la disposición del ánimo y sienten que no tienen ningún control sobre sus vidas. Cualquiera de estos factores puede hacer que se deprima y modifique su comportamiento gradualmente. La manera como se adaptan las personas de edad avanzada depende de su personalidad y del modo cómo se han adaptado a lo largo de su vida; la capacidad para acomodarse a los desafíos puede probarse con severidad en la edad adulta tardía. En la cima de los problemas físicos que frecuentemente acompañan la vejez, las circunstancias sociales de muchas personas de edad avanzada son muy duras o incluso abrumadoras (Papalia, 2001), condiciones como la pobreza y la carencia de servicios, información y conocimiento en relación a sus padecimientos, merma la posibilidad de lograr un envejecimiento exitoso.

La vida de la mayoría de las personas de edad avanzada se enriquece por la presencia de otras que cuidan de ellos, y a quienes éstas sienten cercanos; la

familia es todavía la fuente primaria de apoyo emocional y en la edad avanzada tiene sus propias características especiales.

De esta manera las condiciones sociales que rodean al Adulto Mayor pocas veces dan paso a que la persona mayor, consume su vida a través de un envejecimiento exitoso que le permita trascender y dejar la puerta abierta para las generaciones que le siguen, lo anterior requiere de una transformación social en todos los sentidos que se dedique a satisfacer las necesidades que conlleva el envejecer, el ser viejo y vivir la vejez.

3.1 TEORÍAS BIOLÓGICAS DEL ENVEJECIMIENTO

La edad no es el único factor determinante de los procesos de desarrollo, estabilidad y declive, sino que la edad interactúa con circunstancias históricas, sociales y personales, a lo largo de la vida existen patrones diferenciales de crecimiento, estabilidad y declive en el conjunto de condiciones biomédicas, psicológicas y comportamentales.

Desde el punto de vista biológico, el envejecimiento es consecuencia de alteraciones bioquímicas que afectan el funcionamiento de órganos y sistemas, y por lo tanto se incrementa la vulnerabilidad a la enfermedad, lo cual se asocia a las manifestaciones características del envejecimiento tales como la pérdida de masa ósea y muscular, disminución en el funcionamiento de todos los sistemas, alteraciones en el oído, en la visión y disminución en la elasticidad de la piel. De acuerdo a lo anterior, cabe mencionar que estos cambios se presentan de manera individualizada, por lo que no se envejece igual ni al mismo ritmo, de ahí que se señale que el envejecimiento es asincrónico (no se ajusta proporcionalmente al tiempo) (Mendoza, 2004).

Con base en lo anterior, se puede señalar que el envejecimiento rechaza definiciones fáciles, por lo menos en términos biológicos. No es el simple paso del tiempo, es la manifestación de acontecimientos biológicos, psicológicos y sociales que ocurren durante un lapso de tiempo y del cual se da cuenta cuando se experimenta o cuando se ve, y aún así, el paso del tiempo, no mide el ritmo del envejecimiento (Pulido, 2000).

Virtualmente todos los acontecimientos biológicos, desde la concepción a la madurez, parecen tener un propósito, pero el envejecimiento no parece tenerlo en modo alguno. Quedan las inevitables consecuencias de un envejecimiento sin objetivo alguno, al que sigue la muerte (Pulido, Ob. Cit.). Sin embargo, es en este punto cuando se valora la historia individual que ha dejado huella en la vida de las personas Adultas Mayores y en aquellas personas relacionadas intrínsecamente con éstas, es decir, el objetivo del envejecimiento es particular, no sólo biológico sino histórico-social, refiriéndose al valor del desarrollo de las vidas de las personas adultas mayores, su plan de vida, sus metas y acontecimientos particulares que logran una vida y un envejecimiento con éxito, por otra parte en su sentido estricto, la función biológica del

envejecimiento se basa en que es necesario que cada generación envejezca y muera para dejar sitio a la siguiente.

Durante el siglo XX se expusieron un sinnúmero de teorías para explicar el envejecimiento humano pero cada día se aportan más evidencias de que es un proceso multifactorial por lo cual no puede ser explicado por un solo mecanismo (Pardo, 2003).

Las teorías del envejecimiento pueden dividirse en dos grandes grupos. Aquéllas que suponen un plan maestro preexistente, o sea la existencia de un reloj biológico (teorías deterministas), y las que se basan en acontecimientos aleatorios y accidentales no programados finalísticamente (teorías estocásticas).

Ambos grupos de teorías se deben basar en cuatro concepciones básicas que le den sustento a los argumentos que plantean, de esta forma Bertrand Strehler (1982, citado en Hyver, 2006), propuso un conjunto de requisitos que debían de sostener antes de considerar viable una teoría cualquiera del envejecimiento, la cual tendría que explicar porqué el fenómeno es (a) *Deletéreo*, es decir, porqué ocurren pérdidas en la función fisiológica, (b) *Progresivo*, porqué las pérdidas son graduales, (c) *Intrínsecos*, es decir, que provienen del interior de las células y no son modificables por causa de agentes medio ambientales modificables, (d) *Universales*, esto es, todos los miembros de una especie deben revelar los déficits.

3.1.1 Teorías Deterministas

Estas teorías sugieren que una serie de procesos del envejecimiento están programados innatamente dentro del genoma de cada organismo (Pardo, 2003). Engloban aquellos fenómenos que se describen mediante un número limitado de variables conocidas, que evolucionan exactamente de la misma manera en cada reproducción del fenómeno estudiado, sin recurrir a ningún cálculo probabilístico (Sastre, 2001). A continuación se enumeran algunas.

Teoría del envejecimiento programado

Sostiene que en cada especie el cuerpo envejece según un patrón de desarrollo normal, incorporado en cada organismo; este programa está sujeto sólo a modificaciones menores, puesto que cada especie tiene su propia expectativa de vida y su propio patrón de senectud, este debe de ser predeterminado y congénito, esto sugiere que el envejecimiento está programado en el interior de las células y explica las diferencias que existe en la duración de la vida de las distintas especies animales, así como la longevidad desigual de los distintos sexos de la misma especie (Hayflick, 1999).

Teoría de los telómeros y telomerasa

Un tema relacionado con el envejecimiento celular invitro es el hecho de que los telómeros o secuencias repetidas de ADN y proteínas asociadas, presentes en los dos extremos de los cromosomas, se acortan cada vez que una célula se divide y este acortamiento mide el número de divisiones que ha experimentado una población celular. Los telómeros protegen a los cromosomas, apoyan la transcripción exacta del ADN, y se acortan durante la división celular. Eventualmente, el telómero es demasiado corto para permitir una nueva mitosis, lo que podría causar el fin de la capacidad mitótica o límite de Hayflick (Pulido, 2000).

La hipótesis del telómero del envejecimiento celular da un mecanismo que explica la capacidad replicativa finita de estas células somáticas normales. Esta hipótesis postula que la telomerasa, enzima responsable de mantener la longitud del telómero, es activa durante la gametogénesis, y permite la viabilidad a largo plazo de las células germinales. Esto demuestra que tanto la longitud del telómero como la actividad telomerasa son biomarcadores que pueden estar implicados en el envejecimiento celular e inmortalización (Pardo, 2003).

Teoría por muerte celular apoptótica

Existe fuerte evidencia de un control genético del proceso de envejecimiento, tanto a nivel celular como del organismo en su totalidad. Desde hace décadas se acepta que el envejecimiento se acompaña de la muerte de un número significativo de células en los tejidos animales y en sujetos humanos, y recientemente se propone que la apoptosis o muerte celular programada con fragmentación celular, a menudo inducido por glucocorticoides, radicales libre y déficit bioenergético, desempeña un papel fundamental en el envejecimiento (Pulido, 2000).

El envejecimiento está asociado con dos procesos que se superponen y que finalmente llevan a la muerte del organismo. Estos son la degeneración progresiva de las células y la pérdida de la capacidad regenerativa. Tanto la degeneración como la regeneración de las células, son procesos que ocurren en cada una de las etapas de la vida y permanecen en un perfecto balance, bajo condiciones normales, no patológicas (Pardo, 2003).

Teorías endócrinas

Las glándulas endocrinas envían a la sangre unos mensajeros químicos, llamados hormonas, que luego actúan sobre las células en el cuerpo, Las hormonas regulan muchas de las actividades relacionadas con 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 un verdadero catálogo de cambios relacionados con la edad asociados a las alteraciones de factores hormonales. No obstante, no hay pruebas directas de que el sistema endocrino sea el origen de todos los cambios relacionados con la edad (Pulido, 2000).

3.1.2 Teorías Estocásticas

Estas teorías engloban aquellos fenómenos que comportan una serie de variables aleatorias que hacen que este fenómeno sea producto del azar y deba ser estudiado recurriendo a cálculos probabilísticos (Sastre, 2001). Estas teorías cuentan con la acumulación fortuita de acontecimientos perjudiciales debido a la exposición de factores exógenos adversos. Dentro de estas se van a estudiar un conjunto de teorías, que por un lado pueden considerar al genoma como principal protagonista del fenómeno y, por otro lado, incluyen un conjunto de fenómenos ambientalistas que consideran al entorno celular como responsable del deterioro de la homeostasis celular.

En ellas se plantean aspectos que consideran al material genético como el hito de este fenómeno y también incluyen a los factores ambientales como responsables del mismo (Pardo, 2003). Entre ellas se encuentran:

Teorías de la programación genética

Esta teoría propone que el genoma nuclear, actúa como un "reloj molecular" o "reloj celular" es el responsable de programar los cambios que se irán presentando en el desarrollo de un organismo a lo largo de su vida, desde la concepción hasta el envejecimiento pasando por la madurez sexual (Pulido, 2000).

Una alteración en el material genético produce alteración en los cromosomas por la edad o bien un progreso genético que conlleva la ancianidad. El deterioro es a nivel celular fundamentalmente, disminuye la capacidad mitótica de las células así como su capacidad de crecimiento. En muchos tejidos la capacidad celular es inferior al desgaste fisiológico y se produce atrofia. Disminuye la capacidad de especialización de las células y en muchos casos se produce una sustitución de las células de un tejido por tejido adiposo afectando a la funcionalidad del tejido. Disminuye el líquido intracelular dando lugar a que sea más fácil la deshidratación (Sastre, 2001)

Teoría de la regulación génica

Establece que cada especie posee un conjunto de genes que aseguran el desarrollo y la reproducción; la duración de la fase de reproducción depende de la capacidad de defensa del organismo ante determinados factores adversos. De acuerdo con esta teoría, el envejecimiento es el desequilibrio entre los diferentes factores que han permitido el mantenimiento de la fase de reproducción (Pardo, 2003).

Teoría de la diferenciación terminal

En esta teoría, el envejecimiento celular se debe también a una serie de modificaciones de la expresión genética, pero que comportan una diferenciación terminal de las células. Se hace especial hincapié en los efectos adversos del metabolismo sobre la regulación genética (Hyver, 2006).

Teoría de la inestabilidad del genoma

Se pone de relieve la inestabilidad del genoma como causa de envejecimiento, y pueden producirse modificaciones tanto al nivel del ADN como afectando a la expresión de los genes sobre el ARN y proteínas, originadas (Pardo, 2003).

Teoría del desgaste natural

La teoría del desgaste sostiene que el cuerpo envejece a causa del uso continuo, y que el deterioro es el resultado de “insultos” acumulados. En esta teoría, el cuerpo humano es comparable a una máquina cuyas partes eventualmente se descomponen. Sugiere que hay estresores internos y externos, que agravan el proceso de desgaste (Papalia, 2001).

La manera como se adaptan las personas de edad avanzada depende de su personalidad y del modo cómo se han adaptado a lo largo de su vida; la capacidad para acomodarse a los desafíos puede probarse con severidad en la edad adulta tardía. En la cima de los problemas físicos que frecuentemente acompañan la vejez, las circunstancias sociales de muchas personas de edad avanzada son muy duras o incluso abrumadoras (Papalia, 2001).

Teoría de la acumulación de productos de desecho

Sostiene que los productos de desecho del metabolismo celular no pueden destruirse o trasportarse a través de las membranas y se produce su concentración en la célula (Pardo, 2003). El envejecimiento celular se puede explicar en términos de la acumulación de la ruptura de productos citoplásmicos, algunos de los cuales pueden ser perjudiciales para la célula; la única manera que las células podrían evitar su mortalidad inevitable sería creciendo y dividiéndose, diluyendo la ruptura acumulada de productos.

Cuando las células acumulan más toxinas de las que pueden eliminar, se forma una sustancia llamada lipofuscina o pigmento de la edad que se va acumulando en muchos tipos de células a medida de que un animal o una persona envejecen (Pulido, 2000).

Teoría del entrecruzamiento

Postula que la formación de enlaces moleculares entre proteínas o cadenas de ácidos nucleicos, aumenta con la edad (Hyver, 2006). La teoría sugiere que el entrecruzamiento químico que ocurre en proteínas, lípidos y ADN, como resultado a la exposición a factores del ambiente y de la dieta, producen cambios en las características físicas de sustancias como el colágeno y la elastina. La formación de enlaces moleculares entre las cadenas de las biomoléculas, lo que aumenta con la edad dando lugar a los productos generados por la acción de los radicales libres. Con el tiempo los enlaces cruzados aumentan y los tejidos se vuelven menos plegables y en realidad, se encogen entre ellos (se repliegan). Esto se manifiesta en la conducta de

nuestros órganos, por ejemplo en la piel que se va haciendo blanda y plegable (Sastre, 2001)

Teoría de los radicales libres

Actualmente es la teoría del envejecimiento más aceptada y acorde con las intenciones de la presente investigación pues se considera abarcativa, explicativa y compleja al tomar en cuenta factores ambientales propios del desarrollo de cada persona.

Se refiere a una reacción química compleja que se produce cuando ciertas moléculas sensibles de las células, se encuentran con el oxígeno y se separan para formar elementos sumamente reactivos. Estos fragmentos moleculares se llaman radicales libres, los cuales son inestables e intentan unirse con cualquier otra molécula que casualmente esté cerca, la cual podría quedar desactivada u obligada a actuar defectuosamente. La teoría descansa en que los radicales libres están involucrados tanto en la formación de los pigmentos de la edad, como en la formación de entrecruzamientos en ciertas moléculas y dañan el ADN (Pulido, 2000).

Los radicales libres reactivos formados dentro de las células pueden oxidar biomoléculas y conducir a muerte celular y daño tisular. Las reacciones perjudiciales de los radicales libres se producen sobre todo en los lípidos, los cuales son los más susceptibles (Hyver, 2006).

Se han visto también implicados en la formación de las placas neuríticas características de la demencia del tipo Alzheimer. La teoría de los radicales libres, puede vincularse también a la teoría del ritmo de vida, a la teoría de la mutación y a la del desgaste natural. Los radicales libres dañan la función celular y están relacionados con las enfermedades asociadas con la edad como la aterosclerosis, artritis, distrofia muscular, cataratas, disfunción pulmonar desórdenes neurológicos, declinación del sistema inmune e incluso el cáncer. Hoy en día, la teoría de los radicales libres ha sido ampliamente aceptada y sirve como fundamento de numerosas hipótesis que sirven para explicar la participación de ciertas sustancias en la mutagénesis, cancerogénesis y en el envejecimiento.

Pese a ser la teoría de los radicales libres la de mayor aceptación en los últimos años, permanecen preguntas sin una respuesta definitiva, como la de si los radicales libres contribuyen a la iniciación y/o propagación del envejecimiento.

Teoría inmunológica del envejecimiento

El sistema inmunitario es la línea de defensa más importante contra toda sustancia proveniente del exterior que pueda entrar en el cuerpo. Sus armas son variadas, las células blancas de la sangre pueden desactivar y digerir invasores como las bacterias y los virus. Otras células blancas producen anticuerpos que circulando por la sangre y desactivan las sustancias extrañas y las preparan para ser digeridas por otras células. La teoría inmunitaria del envejecimiento descansa sobre la premisa de

que con la edad, disminuye la capacidad del sistema inmunitario a reproducir anticuerpos en cantidades adecuadas y de la clase indicada (Pulido, 2000).

Esta teoría está basada en dos fenómenos principalmente: 1) El sistema inmune disminuye su función tanto cualitativa como cuantitativamente, así como su dependencia del timo, convirtiendo a las personas mayores más vulnerables a las infecciones. 2) Aumento de las respuestas autoinmunes con la edad, en las que el sistema inmune no distingue entre las sustancias propias y las extrañas al organismo, por lo que aumentan las enfermedades autoinmunes. Debido a la ineficacia del sistema inmune y a la autoinmunidad se explican muchas enfermedades de los ancianos como el cáncer, la diabetes mellitus, la demencia, la artrosis, etc. (Pardo, 2003).

Es así que, se mencionaron las teorías biológicas más sobresalientes del envejecimiento, sin embargo es oportuno señalar que cada persona envejece como ha vivido, lo cual significa que cada uno enfrenta de manera singular y única las vicisitudes de este período, lo cual depende de la historia personal; de la propia biografía.

Aunado a lo anterior, ninguna teoría explica con suficiencia todos los cambios del proceso de envejecimiento, el cual es complejo y variado, describiéndose como un efecto acumulativo de la interacción de muchas influencias a lo largo de la vida, la herencia, el ambiente, las influencias culturales y sociales, la dieta, el ejercicio, la diversión, las enfermedades y otros muchos factores. Todo lo anterior hace impredecible cómo y cuándo envejecerá una persona y la única constante en todas las personas es que el envejecimiento llegará a sus vidas tarde o temprano.

3.2 ASPECTOS BIOLÓGICOS DURANTE EL ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento, no es sinónimo de enfermedad, en una persona sana se produce como una disminución paulatina de las capacidades y funciones en el organismo donde cada vez hay menos capacidad para soportar el equilibrio homeostático. Es un proceso universal, individual, constante, irregular, asincrónico y deletéreo. Siendo la universalidad y la constancia dos de las características más importantes, pero el ritmo al que se produce puede ser muy diferente según la especie, el individuo y los factores ambientales (Cornachione, 2006).

Así mismo, el envejecimiento es un proceso multifactorial, y se le concede gran importancia a la genética en la regulación del envejecimiento biológico, lo cual queda demostrado entre otros hechos, por la longevidad característica de cada especie animal, en la que la heredabilidad representa aproximadamente el 35% y un 65% los factores ambientales (Pulido, 2000).

Cabe mencionar que todos los seres humanos mueren y muchos llegan a edad avanzada antes de morir. En ello, los síntomas de la senectud, varían de una persona a la otra, casi tanto como su temperamento, su posición social o las circunstancias de su muerte. En nuestros días, la medicina previene o trata eficazmente las infecciones, las lesiones físicas o la malnutrición. Sin embargo, lo que aún no puede tratarse

clínicamente, depende casi por completo de la constitución genética del individuo y de su reacción al medio social y a su historia de desarrollo personal.

No obstante, existen algunas características que comparten la mayoría de las personas adultas mayores, en términos fisiológicos éstas son las que se presentan con mayor frecuencia en el proceso de envejecer y no pueden ser explicados por un único mecanismo (Cornachione, 2006):

Efectos externos del envejecimiento

- Encanece el pelo
- Aparecen las arrugas
- Se cae el pelo
- Se caen los dientes
- Se produce un aumento de peso
- Disminuye la estatura
- Se pierden algunos sentidos

Efectos internos del envejecimiento

- Disminuye la capacidad funcional
- Degeneración y atrofia de los órganos
- Aumenta el stress

Cambios generales relacionados con el envejecimiento

- Disminución de las células parenquimatosas
- Cambios intracelulares: Aumenta el glucógeno, los lípidos, los pigmentos como la hipofucsina, se reducen las mitocondrias y disminuye la permeabilidad celular.
- Cambios en el tejido conectivo: Disminuye la producción de Elastina, Se produce entrecruzamiento de las moléculas de colágeno y esclerosis de los vasos sanguíneos.
- El equilibrio disminuye y la marcha se hace insegura y lenta.
- Se producen cambios degenerativos articulares.
- En el sistema cardiovascular: Aumenta la presión arterial, disminuye el gasto cardíaco y la capacidad de respuesta ante el stress.
- En el sistema respiratorio: Disminuye la capacidad máxima, la capacidad de ventilación voluntaria máxima, el número y motilidad de los cilios (disminuye la eliminación de secreciones y aumentan los cuadros obstructivos crónicos).
- En el sistema digestivo: Se altera la masticación por problemas dentales, disminuye la motilidad esofágica, aumenta el reflujo gastro – esofágico, disminuye la digestión y absorción de nutrientes, se enlentece el tránsito intestinal.
- Cambios en los órganos de los sentidos: disminuye o se pierde la audición y la capacidad de la visión, también disminuyen el gusto y el olfato.

- En el sistema nervioso: Disminuye la capacidad de reacción, la coordinación, la velocidad de conducción nerviosa, el flujo sanguíneo, la memoria, la capacidad mental e intelectual, de atención y aprendizaje.

Características generales del envejecimiento humano:

- Pérdida progresiva de la capacidad visual: Síntomas que conducen a la presbicia, miopía, cataratas, etc.
- Pérdida de la elasticidad muscular.
- Pérdida de la agilidad y capacidad de reacción refleja.
- Degeneramiento de estructuras óseas: aparición de deformaciones debido a acromegalias, osteoporosis, artritis reumatoides.
- Aparición de demencias seniles: Alzheimer.
- Pérdida de la capacidad de asociación de ideas.
- Distensión creciente de los tejidos de sostén muscular por efecto de la gravedad terrestre (caída de los senos en la mujer, pérdida de la tonicidad muscular).
- Pérdida progresiva de la fuerza muscular y de la vitalidad.
- Aumento de la hipertensión arterial.
- Pérdida de la capacidad inmunitaria frente a agentes contagiosos.
- Disminución del colágeno de la piel y de la absorción de proteínas, aparición de arrugas.
- Pérdida progresiva de los sentidos del gusto y de la audición.
- Pérdida progresiva del líbido, disminución de la espermatogénesis en el hombre; menopausia en la mujer.

Una parte de cambios físicos y biológicos se debe al conjunto de factores hereditarios y ambientales, la buena relación entre estilo de vida saludable traerá consigo un envejecimiento saludable, al mantener este equilibrio se obtienen condiciones de vida más digna, de independencia y funcionalidad, condiciones que impactan directamente en la forma de vida (autoestima) y la concepción individual y personal de cada adulto mayor.

3.3 TEORÍAS PSICOLÓGICAS DEL ENVEJECIMIENTO

En psicología, la persona es concebida como un ser que tiene sus propias peculiaridades perteneciente a un grupo social complejo y heterogéneo, en el cual se desarrolla un sistema de interacción tanto directo como indirecto; como las relaciones afectivas o los diferentes roles y estatus que generan estos, de esta forma se intenta explicar cómo el proceso de envejecimiento en la persona no se produce de forma aislada, sino que se desarrolla dentro de un contexto social inmerso de creencias, actitudes, valores e ideas, este conjunto de características influyen en el comportamiento, la personalidad y la adaptación de las personas en sus diferentes esferas de desarrollo.

De esta forma el envejecimiento humano es necesario conocer las teorías psicológicas que explican el fenómeno y éstas a su vez deben tratar de justificar cómo

la persona se adapta a la vejez desde una perspectiva funcional en la que éste estadio de la vida sea considerado como una forma de entendimiento y explicación de nuestra realidad social y personal y en base a esto, se pueda concebir al Adulto Mayor de una forma más positiva, no como un problema social, más bien como personas que trazaron los caminos por los cuales camina la humanidad.

A continuación se mencionan las teorías psicológicas más relevantes que explican el envejecimiento como un conjunto de situaciones que afectan a la persona individual y a los cambios que se producen en la estructura social.

3.3.1 Teoría de la Actividad

Para esta teoría lo más importante es estar socialmente involucrado, independientemente del tipo de roles sociales que se desempeñaran. Havighurst (citado en Ortiz, 2002) señaló la insuficiencia de dar mayor énfasis a la importancia de la calidad y a la intensidad de las relaciones interpersonales, que en el número de roles asumidos.

Esta teoría se fundamenta en la siguiente hipótesis: la realización de un número elevado de roles sociales o interpersonales correlaciona la forma significativa con un elevado nivel de adaptación y satisfacción vital percibido por la persona mayor; desde este punto de vista, la persona debe ser útil en el sentido material, de esta forma, un mayor número de roles asumidos y un estilo de vida activo permite una mayor adaptación social (Muñoz, 2002).

La teoría de la actividad sostiene que las personas Adultas Mayores, al igual que los adultos jóvenes, tienen las mismas necesidades psicológicas y sociales de mantenerse activos, se enfatiza que las actividades sociales juegan un papel de “amortiguador” para acentuar el trauma de la pérdida de roles más importantes. La actividad social no es necesaria ni suficiente para lograr un buen nivel de satisfacción de vida. En este sentido, el tener diferentes roles sociales o interpersonales se relacionan de manera significativa con un nivel elevado de adaptación o de satisfacción de vida, en la edad avanzada.

Ortiz (2002) define el concepto de rol como el cargo o función que uno desempeña en alguna situación o en la vida, es necesario tomar en cuenta que no siempre el verse privado de una actividad significaría una frustración. Las personas Adultas Mayores prosperan una vez que han sido liberada de papeles anteriores y obtiene mayor disponibilidad de su tiempo, en algunos casos pueden disfrutar de actividades y de roles que en un pasado no lo hacían por el cumplimiento de otros como los laborales, esto sucede siempre y cuando las condiciones sociales propicien la participación del Adulto Mayor en otras actividades de la esfera social, que potencialicen la inserción dentro de la sociedad, los procesos psicológicos, afectivos, de esparcimiento y las condiciones de salud.

El concepto de rol resulta tan diverso como el de actividad, de esta forma se puede constatar lo complejo que resulta articular la dimensión individual con la social a través de un vínculo donde sea posible complementar tanto lo que una persona puede hacer como lo que se espera de ésta (Ortiz, 2002).

El énfasis es la persona individual y su autoconcepto, la sociedad no es más que el medio a través del cual la persona obtiene aprobación y gratificación. No depende de las expectativas sociales para determinar como provechosa el tipo de actividad elegida, no es la actividad por si misma lo que es provechoso, sino lo que para la persona tiene sentido.

Fry (1992, citado en Cornachione, 2006) sostiene ciertos aspectos sobre la teoría de la actividad, al respecto de las personas Adultas Mayores argumenta:

- Es importante mantenerse activas.
- Es importante el tipo de actividad que realizan.
- Las actividades que les proveen de mayor grado de satisfacción son aquellas de tipo informal, las que realizan con familiares y amigos.
- A su vez, las actividades muy formales suelen tener efectos nocivos.
- Las actividades que realizan en forma solitaria resultan carentes de afectos.

Las personas deben mantenerse activas, de esta forma les es provisto un proceso de envejecimiento adecuado y satisfactorio a las necesidades de cada persona, en atención a que continúan manteniendo relaciones y roles en el contexto.

Sin embargo esta teoría se centra sobre los llamados viejos jóvenes (Muñoz, 2002) y es válida hacia las personas con medios económicos suficientes y que desempeñen roles distintos a los que mantuvieron a lo largo de sus vidas, así pues la diferencia entre jubilación y teoría de la actividad es muy tenue. No obstante también existen personas que sienten una gran satisfacción al alejarse de la actividad que mantuvieron a lo largo de su vida tal vez por algún rol que no les satisface, la calidad de las actividades es más importante que la cantidad de estas.

3.3.2 Teoría de la Continuidad

Esta teoría propone que no hay ruptura radical ni transición brusca entre la edad adulta y la adultez mayor, sino que se trata tan sólo de cambios menores u ocasionales que surgen de las dificultades de la adaptación a la vejez, de esta forma se mantendría una continuidad y estabilidad entre estas dos etapas.

Así mismo intenta explicar la adaptación de las personas a este periodo analizando sus actitudes y rasgos de personalidad. Todas las experiencias y roles sociales que han sido asumidos por la persona, a lo largo de su existencia tendrán y le ayudarán a adaptarse mejor al último periodo de su vida (Muñoz, 2002).

La teoría de la continuidad (Ortiz, 2002) se basa en dos postulados básicos:

- La vejez es una prolongación de experiencias, proyectos y hábitos de la vida del pasado.
- Al envejecer los individuos aprenden a utilizar diversas estrategias de adaptación que les ayudan a reaccionar eficazmente ante los sufrimientos y las dificultades de la vida.

Hétu (1988, citado en Ortiz, 2002) resume siete principios básicos de esta teoría:

1. Los seres humanos evolucionan de una manera diferente.
2. El individuo, desde su nacimiento hasta su muerte constituye una sola entidad coherente, cualquier estado depende en gran parte de lo que era anteriormente.
3. El individuo va integrando la experiencia e imagen de él mismo en lo que se conoce como autoconcepto y personalidad lo que va determinando sus respuestas a nuevas situaciones.
4. Cada individuo tiende a producir su propio ambiente que le corresponde.
5. El estilo de personalidad establecido en la edad adulta es el mejor predictor del estilo de funcionamiento del sujeto para confrontar el envejecimiento.
6. El envejecimiento acentúa las líneas principales de fuerza que constituyen la armadura de la personalidad.
7. La personalidad sigue evolucionando durante toda la vida para integrar las experiencias que se le van presentando, en un proceso continuo de adaptación hasta el final de la vida.

La continuidad puede identificarse cuando la persona sigue teniendo la misma actitud que antes, se considera que en la persona mayor sigue persistiendo una estructura base desde la cual la persona desarrolla otras formas de adaptación. Una adaptación óptima significa que la persona se adapta a la nueva situación y a los elementos que la rodean, procurando cambios paulatinos para permitir una mejor apreciación y enriquecimiento de su vida.

Atchley (1989, citado en Cornachione, 2006) al respecto de las personas Adultas Mayores considera que:

- Existe una tendencia a mantener las estructuras internas y externas.
- Realizan elecciones que guardan relación con sus experiencias anteriores.
- La continuidad resulta promovida por la propia persona, a la vez que cuenta con la aprobación del contexto social.

Las críticas a esta teoría enfatizan que es compleja en el sentido de no poder comprobar empíricamente lo que se postula, así como la imposibilidad de llevar un registro en todas las etapas de la vida de la persona para sugerir una continuidad.

3.3.3 Teoría del Ciclo Vital

El enfoque del ciclo vital no acepta la tradicional concepción del enfoque organicista que plantea un crecimiento que se asienta en lo biológico (Cornachione, Ob. Cit.) manifiesta que las características que fundamentalmente definen la postura organicista son:

- La secuencialidad.
- La unidireccionalidad.
- El estado final.
- La irreversibilidad.
- La transformación cualitativo- funcional.
- La universalidad.

Los modelos de crecimiento biológico no resultan parcialmente útiles para explicar los cambios que se producen en los últimos segmentos del ciclo vital, ya que las personas no son sólo crecimiento, sino aquello que ya ha crecido, son a la vez un proceso con diferencias marcadas y las variaciones interindividuales aumentan significativamente.

El desarrollo humano cambia en algunas de sus dimensiones y a veces lo hace en dirección negativa y otras en dirección positiva, por ejemplo cuando se plantea en términos de crecimiento y desarrollo. Otras dimensiones pueden resultar modificadas en cualquier momento por acción de factores ambientales, históricos y culturales, hecho que pone de manifiesto la plasticidad comportamental.

Desde esta perspectiva, asume relevancia el tema de la salud en el envejecimiento y de la función que tiene la edad durante este, es así que se clasifican cuatro tipos diferentes de edad según las características de cada persona:

- Edad cronológica; es la que va desde el nacimiento hasta la edad actual de la persona, esta definición es la que da referencia a la vejez.
- Edad biológica; tiene en cuenta los cambios físicos y biológicos que se van produciendo en las estructuras celulares, en los tejidos y en los órganos. Definición con grandes limitaciones por las diferencias de ritmo personales e intrapersonales.
- Edad psicológica; define a la vejez en función de los cambios cognitivos, afectivos y de personalidad a lo largo del ciclo vital. El crecimiento psicológico no cesa en el proceso de envejecimiento (capacidad de aprendizaje, rendimiento intelectual, creatividad, así como crecimiento personal).
- Edad social; se mide en relación a la capacidad de contribuir al trabajo, la protección del grupo o grupos a que pertenecen y la utilidad social. Ésta estimación varía según las sociedades, sus leyes, prejuicios, etc. De esta forma

surge el término de edad funcional (Fernández, 2000) con base a los criterios de salud, frente a la edad cronológica de referencia sociodemográfica.

La edad funcional, se relaciona a través del nivel de competencia conductual de una determinada persona adulta mayor.

A partir de esta teoría se mencionan una serie de características básicas respecto al envejecimiento y la consideración final es el llamado envejecimiento satisfactorio el cual comienza a utilizarse desde el estudio del equilibrio personal y su correspondiente ajuste a la vejez. Este ajuste hace referencia a la adaptación de la personalidad a los acontecimientos que debe enfrentar en lo cotidiano, en un segmento específico del ciclo vital de la vejez.

En términos generales, los patrones de envejecimiento que las personas tienen, responden a su personalidad y a las condiciones de la propia vida, es decir que la forma en que una persona envejece resulta guardar directa relación con la personalidad, con los acontecimientos que le toca vivir y con la forma en que termina integrando todo (Fernández, 2000).

Debido a las diferencias intra e inter individuales que se presentan en la vejez no resulta posible establecer un criterio único de envejecimiento satisfactorio, éste se ve marcado por las condiciones de desarrollo personal y social, los indicadores son subjetivos y particulares los cuales son: la autoestima y el control percibido, además existen indicadores objetivos tales como: la expectativa individual de vida, la calidad de vida, salud, ingresos, participación social y actividad social. El envejecimiento satisfactorio depende íntimamente de la armonía entre aspectos físicos, bienestar psíquico y social.

3.4 ASPECTOS PSICOLÓGICOS DURANTE EL ENVEJECIMIENTO

Durante la vejez la persona experimenta una serie de situaciones desconocidas y difíciles a las que ha de adaptarse adecuadamente, dependiendo de sus propias habilidades en el manejo y control de las mismas como del apoyo que la sociedad le brinde.

La imagen de la vejez y del envejecimiento traduce muchas veces una esquematización o generalización abusiva de estereotipos se conoce como viejismo, el cual consiste en definir a la persona de edad avanzada a través de una serie de calificativos peyorativos que resumen no solamente las actitudes, sino las reacciones hostiles de la persona de cualquier edad, pero que se imputa al viejo, a la vejez o al envejecimiento (Ortiz, 2000).

Es necesario entender que el envejecimiento psicológico introduce múltiples manifestaciones que dependen tanto de la personalidad propia del individuo como de las reacciones de su entorno; es decir, cada persona tiene su propia manera de envejecer, ya que elabora una forma peculiar de enfrentar la realidad de su vejez y de

adaptarse y actuar dentro del marco definido por la sociedad. De aquí que la historia personal y la experiencia adquirida a lo largo del ciclo de vida, la interacción de los factores culturales, sociales e históricos, la situación de la salud y los procesos de adaptación, van a determinar en gran parte los aspectos psicológicos de la persona que envejece.

Enseguida se presenta de algunos de los aspectos psicológicos afectados por el envejecimiento y durante la vejez:

Funciones cognitivas

Las funciones cognitivas son aquellas que le permiten al hombre conocer, aprender de su ambiente externo y, a cambio, poder interactuar y transformarlo. Desde los años 40 el estudio del envejecimiento en el campo de la psicología se ha centrado en comparar el funcionamiento intelectual entre los jóvenes y los adultos mayores. Se ha hecho énfasis fundamentalmente en la evaluación de la incidencia del deterioro orgánico sobre el funcionamiento cognitivo.

El siguiente listado se refiere a las principales funciones que pueden deteriorarse durante el envejecimiento (Ortiz, Ob. Cit.):

Funciones instrumentales

- *Lenguaje*
- *Orientación*
- *Gnosias (percepción viso espacial), capacidad de percepción, identificación y discriminación de formas y objetos.*
- *Praxias (motricidad), repertorio de gestos que permiten comunicarse y utilizar los objetos, reproducir dibujos, gestos arbitrarios, simbólicos y convencionales.*

Funciones fundamentales

- *Memoria*
- *Funciones ejecutivas (de tipo frontal)*
Dentro de ellas están:
 - *Capacidad de razonamiento o de juicio*
 - *Resolución de problemas*
 - *Conceptualización, abstracción*
 - *Programación, estrategia*
 - *Atención y concentración*
 - *Agilidad mental, poder pasar de una tarea a otra*

Una de las características que con regularidad se perciben afectadas durante el envejecimiento es la memoria, aunque habitualmente el Adulto Mayor no presenta problemas de retención a corto plazo, excepto cuando la información debe ser preservada y manipulada, es decir, en tareas que exigen una división de la atención, o

bien que la persona reorganice una información adquirida o aprendida recientemente, las capacidades de abstracción de cálculo y de comprensión semántica de las palabras, suelen conservarse.

Con la edad no se pierden las actividades intelectuales adquiridas a lo largo de la vida, especialmente para las situaciones y tareas que requieren habilidades verbales. Se ha observado, sin embargo que en las pruebas de tipo espacial (sustitución, dibujos) se pueden presentar mayores dificultades.

Las funciones cognitivas en general, no son los únicos procesos que se ven alterados con el paso del tiempo. La interacción de estos factores que actúan en esta etapa de la vida, determinan la calidad de la misma durante la vejez. Algunos de estos factores son los que se mencionan enseguida (Cornachione, 2006):

- Problemas relacionados con las pérdidas familiares.
- Trastornos físicos, incluyendo deficiencias sensoriales, motrices o cerebrales.
- Trastornos mentales de cualquier tipo que no son exclusivos de la vejez y que pueden haberse desarrollado en épocas anteriores a la vida.
- Reacciones psicológicas propias de la personalidad individual

Trastornos Afectivos

Los problemas afectivos también pueden ser la consecuencia de perturbaciones intelectuales, por lo que es necesario conocer su origen antes de considerarlos patológicos. Ciertas formas de inseguridad, ansiedad o agitación son con frecuencia el indicio de un deterioro intelectual naciente. La inseguridad y la angustia traen como consecuencia las numerosas modificaciones observadas: carácter egoísta, caprichoso, hipocondríaco (Ortiz, 2000).

Debido a ello los intereses del adulto mayor se centran en la salud, los recursos financieros, las necesidades vitales, los hábitos y un conservadurismo creciente por lo que pueden parecer rígidos, intolerantes y desconfiados, pero los frecuentes automatismos llevan a conductas de repetición que recuerdan, por su aspecto estereotipado, los rituales de personalidades obsesivas.

Personalidad

Una de las ideas que se ha venido mencionando a lo largo de este capítulo es la particularidad del envejecimiento y por ende de la vejez, que están relacionados con la historia individual de la persona, lo que determinará la forma en que se vive la vejez.

Sin duda las actitudes y la personalidad del Adulto Mayor dependerán en gran medida de su historia personal de la lucha adaptativa a través del ciclo de la vida, la integración de las experiencias del pasado en el presente y de las relaciones con el entorno físico y humano, esto va a determinarse por la personalidad y por la plasticidad comportamental del mismo.

La persona al envejecer conserva las tendencias de su personalidad a lo largo de la vida adulta y lo que se modifica en lo relacionado con el proceso de adaptación (equilibrio psicológico y satisfacción de vida). La rigidez e hipertrofia de ciertos rasgos de carácter del anciano pueden presentarse como una forma de adaptación, preservación, mantenimiento y comunicación con el medio social (Fernández, 2000).

Plasticidad

La modificación intraindividual, intrapersonal se vincula en forma directa con la plasticidad comportamental y esta a su vez con las experiencias y los acontecimientos que la persona enfrenta a lo largo de su vida. Éste término es usado para hablar de plasticidad de funciones, de roles, de respuestas, de conductas en la que la rigidez en un rol, función o conducta resulte difícil de incorporar a un camino sano. La plasticidad en todos estos sentidos garantiza un final y cierra la vida sin conflictos y con una buena calidad (Pérez, 2007).

Resiliencia

Becerra (2007) define la resiliencia como la capacidad humana para enfrentar, sobreponerse y salir fortalecido o transformado por situaciones de adversidad. Así mismo es un proceso dinámico que tiene como resultado la adaptación positiva en contextos de gran diversidad.

En este concepto se distinguen algunos componentes esenciales:

- La noción de adversidad, trauma, riesgo o amenaza al desarrollo humano.
- La adaptación positiva o la superación de la adversidad.
- El proceso que considera la dinámica entre mecanismos emocionales, cognoscitivos y socioculturales que influyen sobre el desarrollo humano.

Reminiscencia

La reminiscencia es un proceso que se caracteriza por instalar en el presente, en el aquí y ahora, experiencias que pertenecen al pasado en las que aun están presentes situaciones no resueltas y que pueden ser revisadas y reintegradas. Su síntesis resulta ser una reorganización de la experiencia del pasado, que demanda esfuerzo a la persona y su evolución puede incluir experiencias agradables o no.

Merrian, 1993 (citado en Cornachione 2006) encuentra que la reminiscencia en el proceso de envejecimiento actúa como:

- Estimulante del funcionamiento cognitivo.
 - Incrementa la satisfacción vital y el bienestar.
 - Aumenta la autoestima.
 - Contribuye la identidad del yo.
 - Reduce el estrés.
 - Disminuye la depresión.
-

Frente a la reminiscencia es imprescindible tener presente que es un concepto multidimensional y que influye en el ajuste personal que realiza la persona mayor. Tiene por objetivo comunicar problemas o alegrías que en las personas mayores lleva como agregado en transmitir información acerca del mundo y experiencias significativas pasadas a las generaciones más jóvenes (Becerra, 2007).

La reminiscencia en las personas mayores puede ser el efecto de los cambios que ellos viven en el contexto social durante el proceso de envejecimiento y resulta un factor de desarrollo personal y de adecuación a las demandas presentes y futuras, además que puede surgir de la confrontación de la persona y su medio.

3.5 TEORÍAS SOCIOLOGICAS DEL ENVEJECIMIENTO

La manera de envejecer está determinada por la acción conjunta de varias causas, por factores socio-psicológicos, ecológicos y biológicos, en los que se destacan los aspectos históricos y socio culturales del entorno de la persona, los aspectos individuales con relación a la manera en que ésta se adapta y enfrenta su propio envejecimiento, por lo tanto existe un proceso individual y a la vez grupal, en el sentido de que se produce en la persona, pero es condicionado por la sociedad, la calidad y los modos de vida.

Dentro del cuadro del envejecimiento desde los cincuenta han surgido diversas teorías que han buscado explicar el impacto demográfico y sus múltiples repercusiones de los fenómenos y problemas sociales asociados al envejecimiento. A continuación se presentan algunas de las más relevantes respecto al tema.

3.5.1 Teoría de la Modernización

La teoría de la modernización destaca la situación actual del viejo caracterizada por ser relegado socialmente de manera considerable, siendo que en las sociedades tradicionales gozaba de un estatus elevado y era reconocido por su experiencia y sabiduría (Ortiz, 2002) situación que se ha venido modificando conforme se transforman las sociedades.

Gastron (2007) hace mención de la evolución que se ha venido dando acerca de la representación del Adulto Mayor en las sociedades y escribe que en las sociedades cristianas medievales, hasta el siglo XVI la vejez no era valorada ya en la antigüedad clásica griega y latina los viejos eran parte constitutiva de asambleas de personajes venerables que detentaban la sabiduría. Posteriormente la vida fue dura y exigía mayor resistencia física y las deficiencias hacían menos capaces a los ancianos; había un período importante entre la ancianidad, la muerte y cese de la actividad normal del adulto, excepto en funciones como la monarquía, el pontificado o el sacerdocio, en las que las personas mayores podían permanecer de manera indefinida.

El hombre viejo se distinguía por sus ropas de la generación precedente, vestimenta fuera de moda y su asiduidad a la lectura, le daban una doble faz, el viejo estudioso, el sabio, devoto o consagrado; y a la vez, el viejo degradado objeto de repulsión, que está enfermo, ha perdido los dientes huele mal. En el siglo XVII reinó otra imagen del anciano: consistió en la reaparición del noble viejo de hermoso porte, se le dotaba de dignidad, sentado en su sillón, rodeado por personas dispuestas a aprender y escuchar sus enseñanzas. Durante el siglo XIX, se le consideró como patriarca y con ello se fomenta la imagen de la vejez como el triunfo de la familia, ya en el siglo XX, aun cuando persistía la imagen del viejo decrepito de la antigua época, tiene su lugar en la familia que comienza a hablar de las bodas de plata y las bodas de oro, era la apoteosis de la familia, de entonces datan las pinturas en donde se ven las grandes fiestas familiares con abuelos y nietos.

Actualmente en la sociedad moderna, las innovaciones tecnológicas, el desarrollo industrial, los nuevos valores educativos y sociales han ido paulatinamente despojando al Adulto Mayor de su estatus anterior. Los progresos en el campo de la prevención y la salud han aumentado la esperanza de vida de la población lo que ha repercutido en el mayor incremento de Adultos Mayores y por consecuencia, de sus necesidades sociales y de salud, en otros términos, se traduce en una mayor carga social y un deterioro en sus condiciones de vida.

De acuerdo a esta teoría las sociedades modernizadas se caracterizan por una tendencia a ignorar las tradiciones culturales del pasado (Muñoz, 2002). Como consecuencia de ello las personas mayores pierden estatus y lo ganan grupos pertenecientes a otros segmentos de edad. También esta pérdida de estatus se explica por el hecho de que la sociedad modernizada tiende a establecer otros criterios de legitimación del modo de organización social; se destaca por el uso de tecnología, la mecanización, la computarización y la ciencia.

No obstante, aunque a estos avances se les debe la prolongación de la esperanza de vida, esto ha generado que la sabiduría de las personas adultas mayores ya no dependa de la persona en sí, sino del método y de los resultados que se obtengan, el saber acumulado a través de la experiencia pierde valor y es sustituido.

Esta teoría supone que la vejez se acompaña de cambios económicos y sociales. Aranibar (citado en Becerra, 2007) resume lo anterior en las siguientes ideas principales:

1. Aumento de la proporción de la población de mayor edad en relación con el total.
2. Cambios en el tipo de conocimiento dominante.
3. La extensión de la educación.
4. La sustitución del modelo de familia.
5. La Urbanización.

De esta forma es así que la combinación de estos procesos conduce a una disminución de la valorización de la vejez, como menciona Cowgill (1972, citado en

Muñoz, 2002) que conforme el grado de industrialización y modernización de las sociedades aumenta, la valorización social de la vejez disminuye. Al respecto Fernández (2000) agrega que la importancia y la covariación entre los cambios de estatus, roles y los cambios sociales, hace pensar que el grado de industrialización de la sociedad en la que se habita, va a determinar lo anterior.

Asimismo la teoría de la modernización destaca la descalificación de los viejos en el ámbito laboral debido a las nuevas exigencias que generan mayor competitividad y mejor formación en las tecnologías de vanguardia, por lo que las personas mayores se vuelven obsoletas.

De esta forma, la persona que envejece está expuesta a sufrir y acumular una serie de pérdidas (sensoriales, motoras, sociales, etc.) que reducen su autonomía y disminuyen su competencia (Ortiz, 2002). La persona, a lo largo del proceso de socialización, ha interiorizado diferentes roles sociales que van a regir su conducta en función de normas socialmente admitidas, considerando los eventos que vayan surgiendo.

Una perspectiva más reciente subraya un rasgo relativamente nuevo, indicador de un previsible conflicto en nuestra sociedad, se refiere a la visión de las personas mayores como un grupo o clase privilegiada (Muñoz, 2002), desde este punto de vista, existe un juicio negativo sobre el papel y la posición social de las personas mayores debido a la falta de “contribuciones económicas a la sociedad”, al respecto añaden que la existencia de elementos de conflicto intergeneracional se debe a la razón antes mencionada, puesto que por la misma las personas más jóvenes son privadas de recursos, oportunidades y medios que ahora son destinados a mantener programa de apoyo y promoción de las personas mayores.

Sin embargo las contribuciones de todo tipo que han hecho las personas mayores a lo largo de su vida, mantienen en algunos casos no solo economías familiares, sino que a veces son factores decisivos para la realización de transformaciones socio-económicas y políticas.

3.5.2 Teoría de la Desvinculación

La teoría de la desvinculación sugiere que a medida que la persona envejece se produce una reducción de su interés vital por las actitudes y objetos que los rodean, lo cual va generando un sistemático alejamiento de toda clase de interacción social, según esta teoría el envejecimiento normal se acompaña de un distanciamiento o desvinculación recíproco entre las personas que envejecen y los miembros del sistema social al que pertenecen (desvinculación provocada ya sea por el mismo interesado o por los otros miembros del sistema).

Postula que el apartamiento social de la persona durante el proceso de envejecimiento beneficia no solo a la persona mayor sino también al resto de la

sociedad. Además sostiene que el fenómeno de desenganche se produce en todas las personas y en todas las comunidades (Muñoz, 2002).

Los autores Cummings y Henry (citados en Ortiz, 2002) modifican la teoría en una doble dimensión al diferenciar variables psicológicas individuales y la distinción de dos tipos de roles que sostienen la vinculación: los “instrumentales” y los “socioafectivos”. Los primeros se refieren a la adaptación activa al mundo exterior y los segundos a la integración interna del sistema y al mantenimiento de los valores que influyen sobre sus vidas. La diferencia de género en el proceso de envejecer estaría apoyado en que los varones han desarrollado principalmente roles instrumentales mientras que en las mujeres los roles son fundamentalmente del orden socioafectivo.

Esta perspectiva tiene complicidad entre lo biológico y lo social con tal de que todo pase lo mejor posible, tanto para los intereses del individuo como los de la sociedad. El carácter universal que se le ha querido dar a esta teoría es al compararla con la muerte como la desvinculación total. De esta manera la toma de conciencia de la temporalidad de la vida llevaría a la persona a reorganizar sus proyectos en función del tiempo que le queda por vivir, del sentido y valor de sus diversas posibilidades.

El envejecimiento satisfactorio estaría caracterizado por un retiro progresivo, distanciamiento o alejamiento de las personas y de todo aquello que se relaciona con la participación social. Esta actitud ayudaría a las personas a mantenerse en equilibrio frente al declive o disminución de sus capacidades y de su estado de salida. Es así como la desvinculación resultaría como una preparación última y definitiva para la muerte. En la desvinculación acontecen determinadas situaciones (Cornachione, 2006):

- Cuando la soledad no presta atención a las personas Adultas Mayores y encuentra la justificación en la desvinculación.
- Cuando acontece la jubilación, ya que la pérdida de la actividad laboral no es cubierta y/o sustituida, se justifica la desvinculación.
- Cuando la persona siente la muerte muy cerca.

Luego entonces, la desvinculación será más o menos difícil según la presión social y la amplitud del trabajo, la transferencia del rol y la solidaridad que la persona tenga que operar, de esta manera las condiciones individuales de la persona van a determinar la manera de envejecer.

3.5.3 Teoría de la Transición Demográfica

En muchas culturas, algunas personas viven hasta edad avanzada, sin embargo las posibilidades de llegar a los 70 u 80 años eran bastante escasas. En el imperio Romano, sólo la mitad de la población llegaba a la edad madura; las estadísticas no eran diferentes en la época de la América colonial en la cual las colonias de Cheasepeake, sólo el 10% de los niños varones blancos llegaban a los 60 años (Belsky, 2001).

Fue hasta lo largo del siglo XX que las sociedades debieron enfrentar un fenómeno inédito; el envejecimiento de sus poblaciones por el aumento tanto en números absolutos de las personas de edad como de su peso relativo.

En todo el mundo el promedio de esperanza de vida al nacer es de 66 años (64 para varones y 68 para mujeres), América Latina está por encima de la media mundial con un promedio de 70 años (Gastron, 2007).

La extensión se produjo debido a un cambio en el modelo de control de enfermedades; los avances médicos como la inmunización y los antibióticos, hicieron que desaparecieran las muertes debidas a enfermedades infecciosas como la difteria (Belsky, 2001). Hoy se sabe mejor que antes cómo limitar aunque no curar, enfermedades que atacan a las personas maduras y ancianas. La gente que llega a los 65 años hoy vive más años gracias al descenso de mortalidad provocada por esas enfermedades propias de la vejez llamadas enfermedades crónicas.

Sin embargo aunque se ha alargado el extremo final de la vida, no se ha proporcionado necesariamente a las personas adultas mayores una vida de calidad.

La teoría de la Transición Demográfica intenta articular el crecimiento poblacional con el proceso de industrialización, Becerra (2007) señala que el advenimiento de la industrialización trajo consecuencias como la disminución de las tasas de mortalidad y la permanencia de tasa elevadas de natalidad durante algún tiempo, por lo cual las sociedades comenzaron a crecer.

Posteriormente las tasas de natalidad descienden junto con las de mortalidad y cuando la tasa de fertilidad se equilibra con la de mortalidad, la sociedad se encuentra en una condición de estabilidad conocida como crecimiento cero, que caracteriza países como Canadá, Estados Unidos; Europa Occidental y Japón.

En América Latina de acuerdo con la documentación de la Comisión Económica para América Latina (CEPAL) pueden caracterizarse cuatro grupos de países según las etapas de transición por las que atraviesan:

- Grupo 1, de transición incipiente, sus poblaciones crecen a un ritmo de 2.5%.
- Grupo 2, de transición moderada, su crecimiento es del 3%.
- Grupo 3, de transición plena, al disminuir la natalidad su población decrece a un ritmo de 2% con tasas moderadas de natalidad y mortalidad, en este grupo se encuentra México.
- Grupo 4, de transición avanzada, con bajas tasas de natalidad y mortalidad y un ritmo de crecimiento próximo al 1%.

3.6 ASPECTOS SOCIALES DURANTE EL ENVEJECIMIENTO

Actualmente el envejecimiento de la población es uno de los fenómenos sociales de mayor impacto de este siglo. Las tendencias de ese incremento tiene

diversas manifestaciones, que plantean nuevas necesidades como son: el aumento de los índices por enfermedades crónico degenerativas y de incapacidades; el acelerado incremento de personas de 85 y más años de edad y el predominio de mujeres de edades avanzadas. Más allá de ser un fenómeno demográfico, las personas son las que envejecen y las sociedades las que deben buscar formas adecuadas para responder a las nuevas demandas (Ortiz, 2002).

Diferencias de género y estado civil

Una diferencia notable entre estos dos componentes de la población general es su composición de género. Debido a que las proporciones de sexo al nacer favorecen a los niños, los hombres sobrepasan a las mujeres en los grupos de edad jóvenes y de los adultos jóvenes. Sin embargo como la mortalidad masculina es mayor que la femenina en casi todas las edades, el porcentaje de mujeres aumenta con la edad y la ventaja numérica masculina desaparece con el tiempo; para América Latina en su totalidad, este cambio ocurre en el grupo de edad de 25-29 años (Kinsela, 1994). Mientras que las mujeres predominan después de los treinta años de edad, el tamaño de los cohortes más jóvenes en relación con aquellas más viejas asegura que haya más hombres que mujeres en edades inferiores a los 60 años. Pero para el grupo de 60-64 años, la proporción por género disminuye a 89, y crece en forma sostenida a 63 entre las personas de mayor edad. A pesar de que las mujeres tienen una mayor esperanza de vida, las estadísticas refieren que este grupo, en edades avanzadas, presenta mayor morbilidad y limitaciones funcionales que los varones de la misma edad.

Como la mayoría de los adultos en América Latina y el Caribe se casan o viven en uniones consensuales, las diferencias de género en la esperanza de vida evidentemente afectan el estado civil más adelante en la vida (Kinsela, 1994). Las investigaciones hechas por Myers (1990, citado en Kinsela) demuestran que las personas casadas viven mejor que los que no lo están, en varias dimensiones; económica, social, emocional y de cuidado durante el ciclo de vida. Debido a que viven más, es mucho más probable que las mujeres mayores en América Latina sean viudas o solteras que los hombres mayores. Los ancianos casados por lo general superan en número a los viudos, mientras que las ancianas viudas sobrepasan con mucho a las mujeres ancianas cuyo cónyuge vive.

La mayor sobrevivencia femenina se traduce en cambios en el estado civil y el económico, esta condición, ligada a la menor participación económica de las mujeres y a los mayores índices de analfabetismo incide en una mayor vulnerabilidad, marginalidad y pobreza, aunado a esto, las ancianas cuyo sustento económico depende de familiares en extrema pobreza, son vulnerables a la violencia intrafamiliar, al abuso y al abandono (Ortiz, 2002).

Desde el punto de vista social, tales diferencias de género pueden ser menos destacadas en los países con amplia cobertura de salud, seguro social generalizado y sistemas de jubilación adecuados a las necesidades de las personas adultas mayores.

Diferencias rural y urbana

Las áreas rurales generan las condiciones de mayor vulnerabilidad, en especial por las condiciones de pobreza, labilidad del mercado de trabajo y marginación en programas de bienestar social y de salud. Las personas que envejecen en áreas rurales tienen menor cobertura de servicios, menor atención en cuanto a políticas sociales y mayor deterioro económico que en las áreas urbanas (Ortiz, 2002). Estas características se ven acentuadas por el deslazamiento de los hijos y familiares jóvenes hacia las ciudades lo cual reduce el tamaño y las posibilidades de acción de las redes familiares de apoyo tanto en las zonas urbanas como en las rurales.

Impacto en las condiciones de salud

El aumento de la población anciana se traduce en mayores necesidades de servicios de salud, de asistencia, seguridad y protección social con impacto importante en la economía de las naciones. Aún en los países más industrializados los esquemas de protección social se encuentran seriamente afectados por la incapacidad de responder a las demandas de este grupo cada vez más numeroso.

En los países en desarrollo, la sobrevivencia es cada vez menos privilegio de los ricos, sin embargo para el pobre, la ganancia en esperanza de vida puede verse contrarrestada por mayor discapacidad. Las desigualdades en el acceso a los servicios de salud, la menor capacidad de generar ingresos propios, la insuficiente cobertura de programas de seguridad social, los bajos montos de las pensiones de jubilación entre otros, inciden en un descenso relativo del nivel de vida que disminuye sus posibilidades de cubrir los costos de atención.

Repercusiones laborales y económicas

La actividad laboral representa mucho más que la forma de obtener ingresos económicos para cubrir las necesidades básicas, ya que con el trabajo el adulto mayor logra una satisfacción espiritual a través del reconocimiento familiar y social, lo cual repercute en su autoestima, asimismo el trabajador mantiene vínculos de comunicación y relaciones sociales permanentes con sus compañeros de trabajo favoreciendo la autorrealización individual (Mendoza, 2004). Por tal motivo el cese del trabajo o la jubilación es percibida de diferentes maneras:

- Aunque la jubilación se concibió inicialmente como una reivindicación de los trabajadores, en la práctica se ha convertido en obligatoria, lo que se asocia a un escaso dinamismo en la creación de nuevos puestos y los niveles de empleo y subempleo. En este marco los Adultos Mayores que desean o se ven obligados a seguir económicamente activos deben enfrentar una serie de barreras legales y sociales (Ortiz, 2002).
- Desde el punto de vista social se le considera como una pérdida, principalmente cuando la persona ha centrado como su motivo de vida al trabajo y cuando lo pierde no está preparado para afrontar su rol social.

- En el ámbito personal, algunos Adultos Mayores consideran que la jubilación es una vida de aburrimiento sin objetivos ni metas claras, lo cual conduce a un aislamiento, sentimientos de inutilidad y vacío existencial.

En base a los puntos de vista anteriores sobre el desarrollo social y personal, se debe planear la jubilación de tal forma que favorezca la vejez (Mendoza, 2004).

Familia y envejecimiento poblacional

La familia es considerada la célula de la sociedad y como sistema depende y está en interrelación continua con el microsistema social, a la vez con los subsistemas que la integran y por cada uno de sus miembros en particular.

La familia ha sufrido una serie de cambios principalmente a nivel estructural para adaptarse a las nuevas demandas, exigencias sociales y culturales, sin embargo, sus funciones básicas de ayuda y apoyo para sus miembros siguen siendo las mismas. En relación a los Adultos Mayores cabe destacar tres aspectos principales:

- a) Proporciona ayuda financiera en situaciones de urgencia o en forma cotidiana.
- b) Provee cuidados en caso de enfermedad.
- c) Brinda estima, afecto y gratificación.

Educación

El alfabetismo y la educación contribuyen claramente al bienestar de los ancianos al permitir que se cumplan las perspectivas económicas en una etapa temprana en la vida y que los adultos se preparen para su vejez. Hoy en día los ancianos solo tienen oportunidades educativas limitadas, con lo que grandes segmentos de las poblaciones mayores son analfabetas (Kinsela, 1994).

Los niveles educativos formales también son generalmente bajos; entre las personas de 65 y más años. Como en muchas esferas de la vida, las mujeres mayores, en especial en las zonas rurales, están en desventaja educativa en comparación con los hombres. Sin embargo tendencias recientes en educación aseguran que las diferencias de género se reducirán en el futuro, mientras que la tasa de alfabetismo y el logro educativo entre las personas mayores en su totalidad mejorarán a medida que las cohortes de mayores edades con mejores oportunidades educativas lleguen a la vejez (Kinsela, Ob. Cit.).

Cabe destacar que los aspectos psicológicos y sociales, de los que se hizo mención durante el capítulo son eje fundamental de esta indagación, por lo cual el siguiente apartado, toca algunos de los mismos para que de esta forma el abordaje sea más amplio.

Capítulo 4

La Persona Adulta Mayor

4 LA PERSONA ADULTA MAYOR

Los Adultos Mayores son un porcentaje importante a nivel social y cultural mismo que ha ido en aumento, por lo que es necesario conocer mejor su realidad y problemas.

Una de las principales consideraciones es tomar en cuenta que las personas Adultas Mayores son un grupo diverso, con fortalezas y debilidades individuales y la vejez es un periodo normal del trecho de la vida, con su propia naturaleza especial, sus tareas de desarrollo y oportunidades para el crecimiento psicológico (Papalia, 2001). Estos experimentan una serie de cambios, vivencias y experiencias, que los hace ser un grupo particular en la sociedad contemporánea. Hoy día, los de vejez podrían superar los años de trabajo, por lo que ya no pueden considerarse como un período de preparación para la muerte.

Actualmente se tiende a infantilizar a los Adultos Mayores, a acercarse a ellos con una mirada asistencialista, ya sea por costumbre o porque realmente se considera que no tienen las mismas capacidades que los más jóvenes. Culturalmente se muestra una tendencia por parte de la sociedad a tratarlos como abuelos, en esta forma cariñosa se trasluce el no verlos tan activos, ni dueños de todas sus acciones; esto trae como consecuencia que la concepción de su persona cambie.

No se trata sólo de cambiar la imagen de la vejez, sino de resignificarla, de presentar sobre la escena social un nuevo personaje; se trata de la reconstrucción social de la vejez. Para alcanzarlo es importante desarticular el estereotipo de la vejez como decadencia, decrepitud, lentificación y pérdidas. El ser humano no es un simple receptor pasivo, sino un ser capaz de transformar su entorno a través de un proceso que implica marcha, desarrollo, cambio y progreso. Las vidas se construyen temporalmente, pero es importante entender este encadenamiento desde la juventud (Cornachione, 2006).

Llega mejor parado a la vejez quien es capaz de enfrentarse a su propia inconsistencia y soporta la incertidumbre del vivir, quien tuvo recursos para encontrar salidas creativas frente al desamparo que a todos nos atraviesa.

Los recursos para transitar un proceso de envejecimiento saludable son múltiples, pero la columna vertebral es mantenerse activos, sostener proyectos y deseos, ser flexibles frente a los cambios, abrirse creativamente a nuevos aprendizajes. Los adultos mayores alcanzan, argumenta Muchnik (2005), un nivel de pensamiento en el que cuentan la pragmática, el pensamiento concreto y los aspectos subjetivos de la realidad. La vejez tiene, en definitiva, un premio exclusivo: la sabiduría adquirida con los años. Sin embargo, es importante permanecer socialmente integrado: cuando una persona no es escuchada empieza a aislarse, deja de prestar atención a sí misma y termina generando un efecto a nivel orgánico. Cuando todos estos instrumentos se mantienen en funcionamiento y se logra mantener vivo el engranaje de los pequeños cambios, es posible desembocar en grandes cambios que renuevan el sentido de la vida y sostienen el deseo de vivirla.

4.1 DESARROLLO HISTÓRICO DEL CONCEPTO DE ADULTO MAYOR

El término envejecer, es un término relativamente nuevo, pues hasta antes del siglo XVIII se tenía una concepción mística de los viejos, fundamentalmente porque pocos eran los que sobrepasaban los 50 años. El término nace con los progresos de la medicina y es en la mitad del siglo XIX que se empieza a utilizar como tal, porque la esperanza de vida aumentó 10 años con respecto al siglo anterior (González, 2000).

La literatura antropológica refiere que entre algunos grupos la vejez es vista en forma homogénea como un estadio donde el viejo goza de alto estatus social, y es respetado y protegido por la comunidad. Así mismo sugiere la idea idílica de que la vida política y social gira en torno a la gerontocracia.

Bajo estas nuevas condiciones sociales, los viejos afrontan un reto, un nuevo estilo de vivir en la vejez, muchas veces desprovista de estatus, de poder y prestigio (Padilla, 2005). El papel que han desempeñado se ha generalizado dando una imagen homogénea e idílica del viejo en algunas comunidades, donde se le atribuyen funciones de establecer la relación de armonía en la convivencia comunitaria, muchas veces con saldo a favor de los viejos, a menudo cubiertos de poder, prestigio, sabiduría, protección, liderazgo y respeto.

Con los cambios demográficos, culturales y económicos que experimentan los pueblos, hay que subrayar que es muy importante hacer distinciones respecto a la relación que establece la comunidad en la forma de vivir la vejez, según las situaciones cambiantes de la realidad socioeconómica. Hoy día, el simple hecho de llegar a edades avanzadas no garantiza un trato homogéneo de la población hacia los viejos, es decir, la carrera hacia la vejez puede ser exitosa o no dependiendo de la interrelación de muchos factores.

Un factor importante que ha influido en el debilitamiento de las estructuras tradicionales de poder en los viejos ha sido, por un lado, el analfabetismo, muy a menudo asociado al monolingüismo en lengua indígena. El rol protagónico en la dirección política y cultural de la comunidad ya es solo una figura legendaria, el poder ha sido conquistado y arrebatado por los jóvenes más alfabetas, con más poder económico y mayores relaciones con la cultura exterior (Ortiz, 2002).

Una vez que los viejos han sido desplazados del poder político y cultural, la gerontocracia antes centrada y ejercida por algunos viejos principalmente varones, se diluye para dar paso a una nueva forma de vivir la vejez, es decir, inmersos en nuevos roles desprovistos muchas veces de estatus social alto, si hacen frente al nuevo estilo, viviendo en la pobreza extrema, sin redes sociales de apoyo y enfermos crónicos. Por otro lado, dejan de tener representatividad grupal y hacen frente al nuevo rol de viejo a título individual.

Respecto al papel femenino de la vejez en la vida en comunidad indígena, algo muy importante digno de resaltar es el rol social de la partera, quién logra conquistar el cariño, respeto, prestigio y la admiración prácticamente de toda la comunidad. La

partera es conocida como la abuela del pueblo y es tratada con sumo respeto. El oficio de partera generalmente se hereda de madre a hija y es un ejercicio de la medicina, considerada sagrada. Otras mujeres más, quienes no practican alguna rama de la medicina tradicional, se ocupan de papeles en la esfera religiosa (Reyes, 1999).

Como se observa la transición demográfica, económica, política y social, han reflejado un cambio importante en lo que respecta al hecho de ser una persona Adulta Mayor, González (2000) menciona que en la actualidad se refiere al Adulto Mayor de forma, eufemística, de un modo edulcorado, para describir a la vejez, simplemente porque nadie ama la vejez, ni siquiera los viejos. La historia registra el empeño por escamotearla o en lo posible evitarla, vivirla como si no existiera. La fuente de la juventud siempre ha sido buscada y ha motivado engaños y charlatanería.

4.2 DEFINICIÓN DE ADULTO MAYOR

Avanzar en la edad y celebrar muchos aniversarios no es en sí mayor problema, las consideraciones sobre el envejecimiento como dificultad y la necesidad de planificarlo vienen cuando en las últimas etapas del curso de una vida, y en la parte final de la vida misma se incrementan fuertemente ciertos riesgos (Ham, 1999):

- Pérdida de las capacidades físicas y mentales.
- Disminución de la autonomía y la adaptabilidad.
- Menoscabo de roles familiares y sociales.
- Retiro del trabajo.
- Pérdida de la capacidad económica.
- Cese de otras actividades.
- Deterioros en la salud de consecuencias incurables y progresivas.

Cabe señalar que a partir de abril de 1994 la Organización Panamericana de la Salud decidió emplear el término Adulto Mayor, significando personas de 65 o más años de edad, práctica que ya era aceptada por otros organismos (Fajardo, 1995).

Se estableció por consenso internacional a partir del cual se catalogan como Adultos Mayores a los superiores de 65 años y en los países en desarrollo a las personas que tengan 60 años y más. Situación arbitraria y condensada internacionalmente en donde México se encuentra clasificado como un país desarrollado. Se puede encontrar la siguiente clasificación a partir de lo anterior (Becerra, 2007):

- 60-69 Adultos mayores jóvenes
- 70-79 Adultos mayores viejos
- 80-99 Longevos
- 100 en adelante Centenarios

Así una definición del Adulto Mayor debe tener en cuenta los aspectos: demográficos, epidemiológicos, administrativo-operativo, ecológico, médico y cronológico; en otros términos el Adulto Mayor es multidimensional y prioritario, ya que del mismo modo que los niños presentan cambios continuos y previsibles unidos a períodos de crisis, de gran estabilidad y equilibrio interior.

La Subdirectora de Atención y Rehabilitación en Salud a las Personas Adultas Mayores de la Secretaria de Salud del Distrito Federal, hace referencia a lo siguiente (en La Política Social y el Programa de Salud para las Personas Adultas Mayores en el Distrito Federal 2004):

Las personas Adultas Mayores:

- Desarrollan habilidades y capacidades a lo largo de la vida
- Sus habilidades están determinadas por factores socioeconómicos, culturales, psicológicos y biológicos
- La edad por sí misma no determina las capacidades y habilidades de una persona
- Ofrecen experiencias y vivencias a través del tiempo, que se traduce a sabiduría y conocimiento de la vida diaria.

Desde las políticas públicas y desde quienes trabajan con personas mayores, se está instalando el concepto de Adulto Mayor activo con el fin de promover un cambio en la imagen de este grupo y en cómo se conciben ellos mismos. Con esto, se busca también incentivar una vida saludable, trabajo sano, actividades recreativas y asociativas. Puesto que se envejece como se ha vivido, hay una responsabilidad personal, que va a incidir en la calidad de los años de vejez.

4.3 CONCEPCIÓN SOCIAL QUE SE TIENE DEL ADULTO MAYOR

Las edades avanzadas y la vejez no necesariamente son lo mismo. Mientras la edad cronológica está perfectamente definida y sin ambigüedades, no es así respecto a la condición de vejez y sus distintas implicaciones sociales, económicas, psicológicas y culturales, cuestiones que son las que realmente cuentan en la problematización del envejecimiento. Aparecen estereotipos positivos y negativos, se hace necesario identificar y definir todas esas variables y condiciones pero dentro del ámbito de México, considerando su heterogeneidad geográfica, social, económica y cultural, evaluando así mismo sus transformaciones e implicaciones dentro de la dinámica demográfica de la nación (Ham, 1999).

Dentro del proceso de socialización se dará la transmisión de conocimientos necesarios para llevar a cabo los papeles que en el transcurso de nuestra vida deberemos desempeñar. Mucho de esta socialización estará enfocada al niño; sin embargo, este proceso se llevará a cabo en todo el transcurso de nuestra vida, siendo mediante este, que podremos desarrollar, entre otros, nuestros controles, habilidades, metas y sentido del ser (González, 2000).

Actualmente debido al desarrollo de la ciencia y la técnica aumenta la esperanza de vida al nacer y con ello el envejecimiento poblacional. Las representaciones que socialmente se tienen de la vejez, así como los cambios físicos y psíquicos que se producen hacen que el Adulto Mayor se sienta muchas veces alejado de esa sociedad que un día dirigió y construyó, y que aparezcan sentimientos de inutilidad y vacío existencial.

Pese a que la mayor parte de nuestras sociedades más ancestrales conceden a los viejos un lugar predominante dentro de ella, en la mayor parte de las ciudades y comunidades más complejas hay desinterés por ellos. Este grupo es considerado como un conjunto social al que se debe entender pero no es prioritario (Rodríguez, 1999).

El mensaje del Día Mundial de la Salud, "Sigamos Activos para Envejecer Bien" resume en pocas palabras el cambio de paradigma que la Organización Mundial de la Salud propone para el siglo XXI en el entendimiento de que el envejecimiento es un proceso normal y dinámico, no una enfermedad, por lo tanto, el envejecimiento saludable debe ser la meta de todos, para alcanzar esta meta se deben de establecer prioridades claras en los organismos internacionales, en las políticas públicas nacionales, en las organizaciones profesionales de geriatría y gerontología y en la comunidad en general.

Dada las dimensiones de este fenómeno el incremento de la ancianidad se ha calificado de epidemia moderna, término que muestra la representación que prima acerca de la tercera edad, la vejez no es sinónimo de plaga ni de enfermedad, pues el Adulto Mayor constituye parte importante de la sociedad.

Si bien es cierto que todas las edades son portadoras de opiniones sociales, sin dudas la Adulthood Mayor constituye una etapa de la vida muy influenciada, más bien determinada por la opinión social y por la cultura donde se desenvuelve la persona. Hasta hoy día la cultura, de una forma u otra, tiende mayoritariamente a estimular para la vejez el sentimiento de soledad, la segregación, limitaciones para la vida sexual y de pareja, y de la propia funcionalidad e integración social del anciano.

La vida de cada persona se enmarca y condiciona por la circunstancia histórico social en que le ha tocado vivir. Nadie vive desligado de la sociedad sino que está adscrito a un grupo u organización, mismos donde se ubican las representaciones sociales como las formas del sentido común, ellas tienen características específicas: el carácter social de su génesis, el hecho de que es compartido ampliamente y distribuido dentro de una colectividad.

Esta representación que la sociedad tiene de la vejez es prejuiciosa y tiene una connotación negativa, a su vez influye en la actitud que se asume ante el anciano, se clasifica peyorativamente, así las actitudes de personas hacia ellos, que pueden ir desde fomentar su dependencia hasta no hacerle mucho caso porque está hablando demasiado sobre sus fantasías y experiencias de la infancia o juventud, debido a esa adquisición que aparece en la vejez de legar al otro, de autotrascender, influye en la imagen que el anciano construye de sí mismo, el cual al mirarse frente a un espejo nota

sus arrugas, su piel menos brillante, sus cabellos blancos, así se forja un concepto social a partir de lo que la gente piense de ellos. Se debe entonces, cuestionar cuánto se puede hacer para apoyar el desarrollo del anciano en esta etapa, cuánto se puede estimular al adulto mayor para que viva esta etapa llena de cambios desde una perspectiva positiva y enriquecedora, y cuánto podemos influir sobre estos factores psicológicos y sociales para lograr la aparición del envejecimiento habitual y saludable.

La persona en su interacción con el medio es activo, sin embargo la influencia que este ejerce sobre él tiene una enorme connotación si se analiza la representación que socialmente se tiene de la vejez, no resulta imposible encontrar ancianos optimistas y que ven la vejez como una etapa importante en sus vidas, pero para nada sería sorprendente de que pueda existir un predominio de una autovaloración pesimista en la tercera edad, debido a que al estructurarse una representación a nivel social del término vejez que contenga aspectos negativos, innegablemente van a existir un abundante número de contextos de interacción donde el anciano va a entrar en contacto con comportamientos, actitudes, valoraciones, juicios que llevan implícitos esas ideas, tanto en la familia, comunidad, hospitales, en fin a nivel social, sin negar como se había mencionado anteriormente el carácter activo de la persona en la interiorización y mediación de los fenómenos del medio social.

González (1989) plantea que la autovaloración es un subsistema de la personalidad que incluye un conjunto de necesidades y motivos, junto con diversas formas de manifestaciones conscientes, la forma esencial en que se manifiestan los elementos integrantes de la autovaloración es un concepto preciso y generalizado del sujeto sobre sí mismo que integra un conjunto de cualidades, capacidades, intereses que participan activamente en la gratificación de los motivos integrantes de la tendencia orientadora de la personalidad, o sea, que están comprometidos en la realización de las aspiraciones más significativas de la persona. En este sentido el contenido de la autovaloración está emocionalmente comprometido con las principales necesidades y motivos de la personalidad y constituye expresión de los mismos.

La Adultez Mayor muchas veces se relaciona con las pérdidas a nivel físico, intelectual, social y emocional, entre otras hay que focalizar los logros y adquisiciones que están presentes en esta edad; ellos permiten generar y mantener un diálogo intergeneracional de carácter dinámico, enriquecedor y creativo a la vez estableciendo un logro real a través de una nueva madurez característica del Adulto Mayor; por lo cual consiguen tener una valoración distinta tanto de hechos, personas y de las relaciones sociales. Por todo esto aumentan su capacidad y percepción psicosocial y cultural al vincularse a diferentes grupos de edades (Cornachione, 2006).

A cada momento se escucha que un Adulto Mayor es una carga, porque esta preso en el pasado y son incapaces de adaptarse a las nuevas condiciones y exigencias de la vida moderna; se escucha y se tiene el prejuicio de que las personas de la tercera edad son demasiadas viejas para aprender y que optan por aislarse dejando que las generaciones más jóvenes las reemplacen en la lucha por la vida. Lo antes dicho se manifiesta cuando los jóvenes aprenden, experimentan, más conocimientos y datos en comparación a ellos, sin embargo no quiere decir que su

capacidad sea limitada y senil, todo lo contrario al contar con las armas propicias para derrotar y cambiar tal prejuicio en la actualidad (Trejo, 2006).

En un tipo de sociedad así, predomina la dialéctica de la producción y el consumo, de la oferta y la demanda. Se entiende que para ser tomado en cuenta hay que producir y hay que consumir (Padilla, 2005). Se vive en una sociedad donde cada vez los centros urbanos adquieren mayor importancia, mientras los rurales la pierden. Para tener acceso de una manera más eficiente a los servicios elementales de salud y educación, la gente va acudiendo en forma imparable hacia los centros urbanos más importantes. La vida se hace cada vez menos "vivable", aumenta la despersonalización, los espacios libres son escasos, aumenta la contaminación atmosférica y acústica, y para poder vivir un poco mejor el hombre urbano huye del tumulto de la gran ciudad cada vez que puede; ansía encontrarse con la naturaleza, situaciones que impactan directamente al Adulto Mayor.

4.3.1 Deterioro de la Identidad Social del Adulto Mayor

En algunas culturas indígenas y poblaciones rurales, la persona de edad avanzada es venerada y protegida porque, como sobreviviente, es la persona encargada de continuar las tradiciones y de enseñar los valores del grupo de una generación a otra. La persona es valorizada y como tal se le protege y cuida, es valorizada porque representa el repositorio de la memoria comunitaria, de inteligencia y sobrevivencia, considerada importante para la preservación de la identidad comunitaria.

En el siglo XXI, se cuestiona el valor del Adulto Mayor, Cornachione (2006) responde al respecto; en algunos países ya hay políticos que por razones utilitarias, abogan por la legalización de la eutanasia. La eutanasia, que se podría considerar el aborto al final de la vida, es una manifestación de la falta de valorización del ser humano ya envejecido.

El Adulto Mayor se va debilitando cada día, su vista disminuye, sus oídos se vuelven sordos; su fuerza declina; su corazón ya no descansa; su boca se vuelve silenciosa y no habla; sus facultades intelectuales disminuyen y le resulta imposible acordarse hoy de lo que sucedió ayer, todos sus huesos están adoloridos. Las ocupaciones a las que se abandonaban con placer, sólo las realiza con dificultad y el sentido del gusto desaparece. La vejez es lo peor de las desgracias que puede afligir a un hombre (Trejo, 2006).

Así mismo un sector de la sociedad lo percibe como negativo, algo que ya pasó de moda y que no vale la pena preocuparse por eso, se les ve como si fueran personas que ya cumplieron su rol y su papel en la sociedad, y que ahora no traen ningún beneficio alguno por esta, se tiende a desvincular a los Adultos Mayores por cuestiones utilitarias.

Se refuerza lo anterior cuando se considera la relación entre tecnología y poder, pues el conocimiento mismo significa dominio y por ende en algunos casos el

conocimiento y la experiencia se derivan de la duración de la vida. Las civilizaciones más favorables son las que se basan en la tradición oral y en la costumbre, donde los ancianos constituyen el vínculo entre las generaciones y la memoria colectiva. La escritura, los archivos y ahora la computación hicieron de los viejos seres inútiles. Por lo mismo, la aceleración de la historia los fue dejando a la vera de la corriente y el viejo se hace sinónimo de lo pasado de moda (Vázquez, 1999).

No hace falta extenderse para entender que es muy diferente la situación de un anciano intelectual y físicamente competente, capaz de elegir y actuar, que la de aquél que no tenga estos atributos. Ni tampoco es lo mismo el viejo que tiene un respaldo económico que aquél que es dependiente de otros para subsistir. Ni siquiera el prestigio previo que haya gozado es garantía para poder afrontar mejor el ocaso de la vida. La integración a una familia o a próximos, establece una diferencia notable con la vejez solitaria.

El Adulto Mayor experimenta una necesidad creciente de seguridad, en un momento de la vida en que los recursos físicos y psicológicos están en rápida decadencia. Existe un sentimiento de impotencia para satisfacer las necesidades, lo cual le provoca frustración, miedo e infelicidad. Aún cuando el adulto mayor evita establecer relaciones afectivas estrechas, intensifica sus vínculos con la familia cercana y amigos. Esta representa la fuente principal de ajuste socio-psicológico en el proceso de envejecimiento, debido a que es el medio que ofrece mayores posibilidades de apoyo y seguridad (Belsky, 2001).

Es claro que la vejez es vista generalmente como un período de declive físico y mental, a las personas se les califica como “viejas” al ser percibidas de manera estereotipada y considerando que ellas sufren de enfermedades, soledad, tristeza y abandono, además; las propias personas adultas mayores participan y aceptan dichas creencias mas su autopercepción va cambiando paulatinamente al considerar que las otras personas son las viejas y no ellas, rechazando el calificativo de viejos para sí. Esto sucede al haber asimilado que las personas ancianas son decadentes en lo económico, y en lo social; lo anterior se produce por los cánones impuestos por la sociedad actual con respecto a la belleza, juventud, productividad, y consumo y en donde los individuos diferentes no tienen una cabida en esta sociedad competitiva. Por dicho motivo algunos Adultos Mayores tienden a identificarse con el rol que la sociedad le asigna y/o impone en esta etapa de su vida con el objeto de ser considerados, aceptados e integrados socialmente (González, 2000)

De manera lamentable, los Adultos Mayores son vistos peyorativamente, por la imagen deteriorada que de ellos se tiene y en donde el envejecimiento de la población aumenta aceleradamente, por lo que es necesario un cambio sociocultural tanto de las personas como de las autoridades; esto con el fin de revertir dicha cuestión y generar una representación adecuada y singular hacia cada persona adulta mayor, respetando así su identidad histórica.

4.4 EL ADULTO MAYOR Y SUS DIFERENTES ESFERAS DE DESARROLLO

La persona Adulta Mayor no simplemente anhela el acceso a bienes y servicios, sino reclama el derecho a participar en todos aquellos espacios públicos y privados donde comunica sus experiencias, esperanzas y miedos. (Vázquez, 1999).

Los Adultos Mayores se saben viejos o viejas a través de los otros, más no se identifican con esos rasgos negativos al ser ellos distintos y al no ser así al no experimentar cambios tan bruscos y notorios en su vida, es decir no sólo en esta etapa sino a lo largo de toda el concepto social de sí mismos está estrechamente ligado con la opinión del otro (González, 2000). A continuación se presenta algunos de los rubros más importantes y trascendentales que engloban la vida personal del Adulto Mayor, mismos que influyen en la manera en como se vive la vejez.

4.4.1 La Familia

Toda la línea de vida de una persona, el nacimiento, crecimiento, desarrollo e incluso la muerte se suscita dentro de una familia. En la vejez, la familia es la institución social que puede dar la comprensión y el afecto que necesita el anciano. Es el lugar donde puede expresar sus sentimientos, sentirse perteneciente y unido por lazos de responsabilidad mutua, lo que le otorga confianza y seguridad (Belsky, 2001).

No existe una única manera de conformar una familia, distinguiéndose entre familia nuclear, familia extensa. Lo peculiar de la familia nuclear del anciano es que se encuentra en una etapa avanzada de su ciclo vital, los hijos, ya adultos, generalmente se han independizado y han conformado sus propias familias nucleares, quedando en el hogar la pareja o uno de los cónyuges viudos. En muchos casos, sin embargo, la fuerza de las circunstancias los obliga a renunciar a su independencia y allegarse en los hogares de otros parientes, lo que ocurre, principalmente, con las mujeres solas y de edad muy avanzada. Sin embargo hay que tener presente, que los ancianos están más a gusto viviendo en su propio hogar, ya que esto les permite mantener su forma habitual de vida, experimentando menos conflictos de adaptación, por el contrario, los que viven de allegados son los que sufren más problemas.

La manera en que el Adulto Mayor enfrente este momento de su vida, depende del nivel de madurez que alcanza en el desarrollo personal, unido a los vínculos afectivos que ha sido capaz de conformar en la familia, trabajo y en la comunidad tanto religiosa, social y política.

En el México actual existe aun la llamada familia tradicional y la movilidad ha dificultado la coexistencia de tres o cuatro generaciones, las familias se mantienen unidas y son ellas las que se ocupan de los que envejecen siendo pocas las que internan a sus viejos en asilos o casas de asistencia (González, 2000).

La existencia de relaciones familiares y de amistad satisfactorias, son fundamentales para el Adulto Mayor, ya que el vínculo de ellos con su familia provoca

una alta satisfacción en donde los parientes, son el nexo de integración social de este segmento poblacional, así también la de amigos, compañeros y vecinos, estableciendo una relación de confianza por lo significativo de ello.

Conforme a los integrantes de las generaciones más recientes, que son menos numerosas por el descenso de la fecundidad, se adentren en sus propios procesos de formación familiar, se verán obligados a hacer frente a la atención simultánea de los hijos y los padres y por un tiempo cada vez más prolongado. Además tendrán un menor número de hermanos con quién compartir la responsabilidad de su cuidado (Belsky, 2001).

Lo más desprotegido de la vejez recae en la responsabilidad de la familia. Al igual que otros aspectos de la sociedad frente a las diferentes crisis, de igual manera se sigue confiando en que la familia continuará con viabilidad para resolver los problemas que el estado y la sociedad no pueden solucionar, así se delegan responsabilidades sociales a la familia siendo el más afectado el Adulto Mayor.

Las demandas sobre la familia crecen ahora ante la liberalización económica, la reforma de sistema de pensiones y la subrogación de los servicios médicos. Sin embargo, la capacidad de la familia parece disminuir ante lo cambiante de su estructura y las transformaciones en las relaciones internas y las condiciones de domicilio debido a la creciente urbanización, las migraciones y los problemas laborales. Desafortunadamente, hay evidencias serias de su debilitamiento ante las tendencias de la estructura familiar, la composición de los hogares, los fenómenos migratorios, lo inacabable de la pobreza y una modernidad globalizada que devalúa a las personas envejecidas (Ham, 1999).

Esta situación podría contribuir a deteriorar el papel de la familia como fuente exclusiva de apoyo a los adultos mayores, al tiempo que sugiere la necesidad de diseñar mecanismos y estrategias de atención para los hogares multigeneracionales en situación de pobreza (Tuirán, 1999).

El panorama es claro mientras nuestra infancia y juventud transcurrió entre varios hermanos, padres y quizá algún abuelo, la de nuestros bisnietos transcurrirá con un hermano, padres, abuelos y uno o dos bisabuelos (Partida, 1999).

Antes los valores permanecían y se les daba gran énfasis, lo bueno era bueno y lo malo era malo; se vive en una sociedad acelerada, en donde los cambios en muchas áreas como tecnología, sociedad, economía, cultura son muy rápidos. Las familias de hoy en algunos casos, han perdido su núcleo familiar, se ve como no se comparte entre abuelos, padres e hijos, y el resto de la familia, se ha perdido la herencia de tradiciones y costumbres entre abuelos y nietos, en donde la figura del abuelo era de vital importancia, y este se sentía apreciado, útil e importante.

Ahora uno de los cambios desde el índole social que ocurren en la vejez es la jubilación. Al hombre jubilado le es más difícil reencontrarse en el hogar, y en muchas ocasiones aparecen vivencias de soledad y de pérdida de lugar. La mujer jubilada

continúa su rol doméstico que antes compartía con el laboral social y vivencia como un cambio transicional más natural, la pérdida de su status social y su estancia a tiempo completo en el hogar. La jubilación constituye entonces un evento vital a considerar por la familia, tema que se abordará en lo posterior.

Las relaciones familiares en esta época de la vida varían de acuerdo a los siguientes factores (Cornachione, 2006):

- Vejez percibida como positiva: cuando el acento se pone en los rasgos positivos de la tercera edad, la actitud normal será la de pensar que es un privilegio darle a los que envejecen lo que necesitan, devolviéndoles la mano por lo que ellos dieron y aún dan.
- Vejez percibida como negativa: cuando la vejez es percibida en términos negativos, es muy posible que hacerse cargo del que envejece se considere como una responsabilidad pesada, que tiene muy pocas retribuciones. En estos casos, es frecuente que los familiares experimenten culpas y sentimientos ambivalentes.
- Anciano que acepta su envejecimiento: cuando quien envejece acepta el envejecimiento, tendrá una actitud positiva hacia los demás, lo que redundará que sea grato estar en su compañía.
- Anciano que no acepta su envejecimiento: cuando quien envejece no lo acepta, tenderá a adoptar actitudes negativas hacia los demás, se volverá quejumbroso, resentido y amargado, lo que a su vez, genera una actitud de distancia y evitación de parte de los familiares.
- Biografía individual: si los ancianos fueron padres afectuosos y preocupados, pueden esperar algo similar de sus hijos, haciéndose cierto el dicho que dice se cosecha lo que se ha sembrado.

En conclusión, en la mayoría de los lugares se ha perdido la antigua familia extensa, la familia de la casa grande, casi patriarcal, en la que compartían naturalmente abuelos, padres e hijos, y a veces tíos y primos. El abuelo, el "Adulto Mayor", era figura importante en esa transmisión de cultura, y él se sentía importante; en la familia extensa había un sitio para él, y en ese sitio cumplía un rol que era irremplazable. En la sociedad actual no hay espacio para ese tipo de familia; esta se ha reducido al núcleo mínimo de padres e hijos. Ahora es más difícil que muchas personas mayores se puedan desempeñar manteniendo ese rol de actividad y de utilidad que modifique esa concepción desmejorada hacia este grupo etario.

4.4.2 El Trabajo y la jubilación

El elemento integrador por excelencia es el trabajo, del cual emana el prestigio social, los ingresos económicos y el nivel de vida, buena parte de las relaciones sociales y de los grupos de pertenencia, básicos para la vida y la identidad de las personas.

El retiro del trabajo con la protección de una pensión es un evento posible, en tanto que la gran mayoría ante la necesidad de obtener ingresos para costear la subsistencia, se ve obligada a seguir en la actividad económica hasta que sus fuerzas y sus capacidades se lo permitan.

Debido a las insuficiencias y desigualdades de nuestro desarrollo, la gran mayoría de los adultos mayores (8 de cada 10) no cuenta con pensiones y casi dos terceras partes de quienes tienen acceso a ellas no perciben lo suficiente para cubrir sus necesidades básicas (Tuirán, 1999).

El 84 % de la población de 60 años o más no cuenta con ningún tipo de seguridad social, pensión, jubilación o seguro de gastos médicos y el peso de esta población recae, invariablemente, sobre sus familias (Rodríguez, 1999).

Las modificaciones adoptadas son un cambio pero no una solución. En el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) se ha pasado de un sistema financiero y actuarial, en un principio de primas medias escalonadas pero que en la práctica se ha acercado a uno de reparto con beneficios definidos, a uno de capitalización plena mediante cuentas individuales y de contribuciones definidas. Con estos cambios no se resuelve la falta de cobertura de la seguridad social que solo protege a la tercera parte de la población, siendo así el 24% de las personas de 60 años y más tienen una pensión, la mayoría de las cuales no es ni siquiera de subsistencia (Ham, 1999).

De esta manera la categoría de población Adulta Mayor o de Tercera Edad, es un segmento social que busca una nueva identidad, dado lo ambigua que es dicha categorización; se debe evitar equipararla con la vejez, porque más que un período de reposo, de ocio o de disponibilidad, el retiro se vive generalmente como una época de decadencia, soledad y exclusión.

Actualmente en México no existen programas de preparación dentro de las empresas para los empleados jubilables, y lejos de ser una salida digna, preparada, programada y de reconocimiento a su desempeño y valor de tantos años, la salida es forzada, poco decorosa y la mayoría de veces humillante (González, 2000).

Frente al proceso de jubilación, el Adulto Mayor puede adoptar tres posturas: desaparecer, cristalización y adaptación. En la primera postura la persona jubilada se retira totalmente de las actividades laborales y sociales lo que conduce a la muerte social. Sin embargo, hay muchos adultos mayores que están obligados a permanecer activos laboralmente, por la necesidad de contar con ingresos, aunque física y psicológicamente no se sientan en condiciones de hacerlo, este grupo adopta lo que se

ha definido como la postura cristalizada. Es la adaptación a la jubilación la que permite cambiar desde una postura de de-socialización que conduce a la muerte social por una re-socialización, que implica una nueva programación del tiempo libre, sea comprometiéndose en nuevas actividades recreativas, culturales o sociales (Bazo, 1999).

El problema de la adaptación al retiro y la jubilación constituye un problema propio de la sociedad industrial, ya que trae consigo una serie de efectos psicosociales como consecuencia de la pérdida de la identidad funcional y ocupacional que se tenía. Surgen una serie de tareas: adopción de un nuevo rol con las nuevas expectativas de comportamiento; modificación del curso diario de la vida, hasta ahora organizado en torno a la actividad laboral lo que conlleva un aumento del tiempo libre; reestructuración de la vida social, lo que incluye redefinir las relaciones familiares; redistribución de los gastos por modificación en los recursos económicos por disminución de los ingresos si no se han hecho las provisiones necesarias; desplazamiento de los compromisos e intereses personales del mundo del trabajo al del tiempo libre, así como también una readaptación de la vivienda. En muchos casos, ante el fracaso en la realización de estos ajustes, el adulto mayor se ve inmerso en un proceso de aislamiento progresivo que es conocido como de-socialización.

Además del ingreso, indispensable para compensar la ausencia de una pensión, o para poder satisfacer las necesidades propias de su edad, como lo son pagarle al médico o comprar una medicina, los adultos mayores buscan un trabajo para saberse útiles, que aseguran es el principal estigma que la sociedad tiene hacia ellos.

Respecto a lo anterior, en México hay 8.2 millones de personas mayores de 60 años (Romero, 2005).

- 1 millón 656 mil hombres.
- 552 mil mujeres.
- 4 de cada 5 adultos mayores no cuentan con ingresos por pensiones o jubilaciones.
- 2 de cada 3 hogares con un integrante adulto mayor se encuentra en situación de pobreza.
- Según la Encuesta Nacional de Discriminación, 2 de cada 10 adultos mayores se sienten rechazados por la sociedad.
- 3 de cada 4 piensa que una persona de su edad tiene pocas posibilidades de mejorar.
- 40.5% de los mexicanos los considera como el grupo más desprotegido del País.
- 60% de los mexicanos no emplearía a un mayor de 60 años, pese a demostrar capacidades.

4.4.3 El Estado Civil

Para muchos adultos, las consecuencias psicosociales de la viudez incluyen un intenso duelo emocional, pérdida de apoyo social y emocional y pérdida de apoyo instrumental y material. La mayoría de los viudos se vuelven a casar, mientras que las viudas tienden a permanecer solas (González, 2000).

Las viudas tienen que aprender a funcionar en su propia casa sin la presencia de su marido. La adaptación a estos roles requiere resiliencia, resolución creativa de problemas y una fuerte creencia en el propio bienestar. Además del duelo en sí mismo, enfrentan numerosos estresores que desafían los recursos adaptativos. Los estudios sobre los cambios en la situación económica muestran que ellas experimentan marcadas fluctuaciones en sus recursos financieros durante años. Cuando no han trabajado, muchas no cuentan con habilidades para trabajar y se sienten inseguras respecto del trabajo. A veces se encuentran desinformadas respecto de cómo usar los beneficios sociales para satisfacer sus necesidades. La mayoría de las mujeres siente que la pérdida del esposo es una pérdida de apoyo emocional.

Si bien el proceso de duelo suele ser prolongado y doloroso, la mayoría lo enfrenta exitosamente, alcanzando altos niveles de independencia y autonomía. Encuentran apoyo de sus hermanos, hijos y amigos. Las hermanas en especial, pueden llegar a ser una llave de apoyo emocional tanto directo como instrumental.

Respecto de los viudos, se ha encontrado que ellos tienden a sufrir de intensa depresión luego de la muerte de sus esposas. Tal vez porque los hombres en los matrimonios tradicionales descansan fuertemente en sus mujeres tanto para el apoyo instrumental en lo que a manejo de la casa se refiere, y apoyo socio/emocional en actividades sociales. Ello puede traducirse en la búsqueda rápida de una nueva pareja para casarse. En el caso de los hombres los ingresos y el nivel educacional son los mejores predictores de encontrarse nuevamente casados, una nueva relación se asoció positivamente al bienestar psicológico considerándose como una estrategia positiva de enfrentamiento (Kinsela, 1994).

La mortalidad entre los hombres viudos fue mayor que entre las mujeres, elevándose el porcentaje sobre todo dentro de los primeros seis meses de la viudez. Todo parece indicar que el proceso de duelo aceleró el curso de enfermedades preexistentes, incrementando además las tasas de suicidio, accidente y muertes relacionadas al uso excesivo de alcohol (Kinsela, Ob. Cit.).

4.4.4 Los Grupos de Apoyo Social

La socialización forma el ciclo de vida y preparan a la persona para su conversión en adulto, proporcionándoles el conocimiento y habilidades necesarios para participar en las actividades de grupo. La cultura proporciona e impone una serie de creencias, valores y prácticas que son plenamente desarrolladas por el grupo. Esto permite a la persona tener una guía de actuación, dicha guía podrá irse modificando

conforme transcurran los años y se adquiera experiencia mediante la propia vida (González, 2000).

Las redes sociales son un grupo de personas, miembros de una familia, vecinos y otros con capacidad para aportar alguna ayuda y un apoyo tan reales como duraderos hacia su persona; al hablar de redes sociales está implícita la idea de intercambio de apoyos, lo cual constituye la esencia de la existencia de estas redes (Fundación para el Bienestar del Adulto Mayor IAP, 2007). Todo conjunto de relaciones interpersonales que vincula a las personas con otros de su entorno y les permite mantener o mejorar su bienestar material, físico, mental y emocional.

En ausencia de recursos profesionales, muchos ancianos son capaces de adaptarse, afrontar y crecer mediante la ayuda recibida de los amigos y vecinos. Los patrones de amistad adoptan muchas formas, muchas personas encuentran reconfortante poder visitar de repente a un amigo, tomar un café, hablar con él por teléfono, con cierta frecuencia y regularidad.

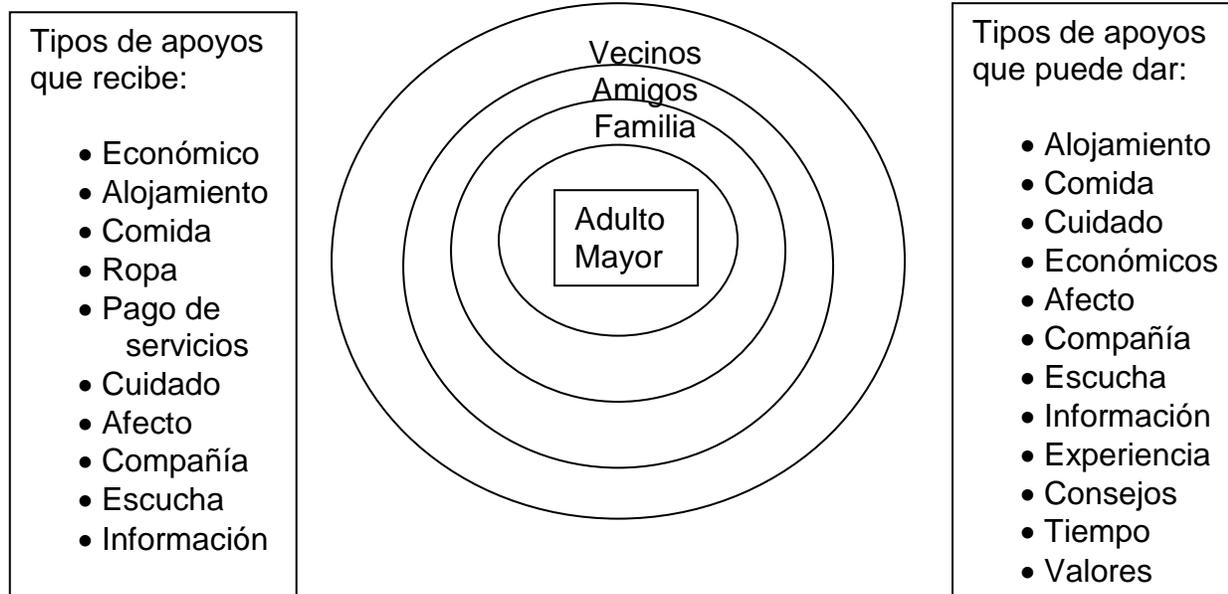
La red de amigos y vecinos constituyen una importante fuente de apoyo en situaciones de:

- Aislamiento.
- Soledad.
- Enfermedad.
- Abandono.
- Crisis.

Al respecto la Fundación para el Bienestar del Adulto Mayor I. A. P. hace referencia a una serie de transferencias que se pueden obtener por el solo hecho de pertenecer a una red de apoyo, llámese familiar, de amigos o de vecinos. A continuación se presenta:

REDES DE APOYO

Transferencias



En las redes sociales se realizan transacciones que implican dar y recibir ayuda, afecto y afirmación con cierto grado de correspondencia. Como puede notarse es muy importante la aportación que se hace al respecto de las transferencias cuando incorporan un doble sentido de beneficio, entre que los distintos grupos de apoyo y el Adulto Mayor, dándose así una retroalimentación de las mismas.

Mientras que los apoyos que recibe son de cuidado, pago de servicios, ropa y lo que tiene que ver con la satisfacción de cierto tipo de necesidades, los Adultos Mayores ofrecen una serie de cualidades que es indispensable destacar siempre que se refiera a este grupo en particular; la experiencia, los consejos, el valor del tiempo y los valores.

Otro elemento a tomar en cuenta para la integración del Adulto Mayor es su hábitat cotidiano, debido a que al pasar la edad, tienden a disminuir sus actividades, su interacción social va decreciendo a nivel de intensidad tanto en número como en variedad de personas con las que interactúan; pasan la mayoría del tiempo en sus domicilios por distintas razones, más que cualquier grupo al dar gran importancia a la calidad del entorno físico y social más próximos a su vida y realidad cotidiana. La vivienda y el barrio son elementos relevantes que influyen tanto positiva como negativamente la calidad de vida de los Adultos Mayores, al otorgarles una seguridad y aislamiento de su grupo social, al considerar como óptimo la vida dentro del hogar o vecindario, por el fácil desplazamiento que tiene al conocer a cabalidad su territorio.

Se sabe que la manera de percibirse es lo que permite la propia evaluación, y que este último es el proceso conocido como autoestima, de la propia depende la manera que cada uno tiene de enfrentar la vida, valorarse a sí mismo y valorar a los

demás, y de ella depende en gran medida también, la manera más o menos airosa, exitosa, que cada uno practica para enfrentarse a los conflictos y dificultades de la vida.

Bajo los señalamientos referidos a lo largo de éste capítulo, se observan las concepciones que se tienen del Adulto Mayor, en base a sus características físicas, familiares, laborales, con una tendencia negativista hacia ellos. Sin embargo es preciso ubicar las condiciones psicológicas y sociales en las que el Adulto Mayor se desenvuelve en la sociedad actual, además de conocer las políticas institucionales y los programas de gubernamentales en apoyo al mismo y a la creciente demanda de recursos que éste grupo etario necesitará en las próximas décadas en nuestro país.

Capítulo 5

El Adulto Mayor en México

5. EL ADULTO MAYOR EN MÉXICO

La población mexicana atraviesa por una fase de plena y acelerada transición demográfica. En México se ha producido con tal velocidad que hoy se encuentra ante la necesidad de atender los efectos del alto crecimiento poblacional del pasado y de preparar las respuestas institucionales y sociales para encarar los desafíos presentes y futuros que representa el envejecimiento demográfico.

Este proceso se inició en la década de los treinta con el descenso paulatino de la mortalidad y posteriormente se acentuó, a mediados de los sesentas, con la declinación de la fecundidad. Para el año 2050 se prevé que uno de cada siete mexicanos estará en edades preescolares y escolares, mientras que los adultos mayores representarán a uno de cada cuatro habitantes del país (Tuirán, 1999). Estos cambios han implicado profundas transformaciones en la distribución por edades de la población.

Todas las sociedades han tenido y tiene viejos y viejas, pero la edad que marca el paso de la edad adulta a la ancianidad es variable, la institución de la jubilación y su extensión en las sociedades industrializadas ayuda a definir el umbral de la vejez; este coincide con la edad de la jubilación y a partir de los 65 años de edad es donde los Adultos Mayores se encuentran con la sorpresa de no ser productivos y que son definidos como viejos por la sociedad (González, 2000).

Así mismo se cree que es el momento para establecer y crear con un enfoque sistémico, tanto la organización como la estructura que esta población requerirá, así como empezar a concientizarnos como sociedad y personas para iniciar programas de preparación al retiro, tanto dentro de empresas como en universidades y como humanistas del desarrollo humano o por tal conocimiento iniciando en una terapia que conlleve un enfoque a la utilización del tiempo libre, dando ayuda y soporte para las crisis de la edad media considerando que esta opción requerirá apoyarse en elementos exteriores tales como clubes, asociaciones y redes de apoyo social como la familia.

Los estudiosos de las transformaciones sociales aseguran que vivimos una aceleración histórica sin precedentes: las transformaciones tecnológicas, sociales, políticas, económicas y culturales (Trejo, 2006). Ahora bien se cuestiona al respecto ¿Cómo puede sentirse en un ambiente así una persona mayor, quien por definición, carece ya de una capacidad rápida de adaptación? Lo anterior implica un reto a vencer puesto que envejecen las personas como las propias sociedades.

5.1 SITUACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DEL ADULTO MAYOR EN MÉXICO

El envejecimiento es un fenómeno y problema mundial cuyas consecuencias hay que analizarlas y tratarlas a partir de la situación económica, social y cultural en particular de cada país. En México, la presencia creciente de personas senescentes en la sociedad conlleva numerosos y significativos cambios en distintas esferas: la familia, la economía, la salud, la cultura (Padilla, 2005). Esta profunda transformación social de un mundo donde predominaban los niños y los jóvenes, a uno donde la presencia de

los viejos se ha vuelto gradualmente más copiosa, requiere cada vez más estudios y análisis que no sólo profundicen en el conocimiento de las demandas emergentes de los viejos, sino que también anticipen con claridad sus necesidades en el mediano y largo plazos.

Es importante mencionar que el descenso de la mortalidad en México ha sido realmente notable durante los pasados trece lustros. La vida moderna de los mexicanos se ha más que duplicado al pasar de 36.2 años en 1930 a 74.7 en 1998. Este aumento en la esperanza de vida equivale a una reducción acumulada del riesgo de fallecer, al cabo de 68 años.

Se pueden advertir cuatro etapas de aumento de la esperanza de vida (Partida, 1999):

- Entre 1930 y 1943, la vida media aumentó rápidamente de 36.2 años a 42.7.
- Entre 1943 y 1960, tuvo lugar un ascenso más pronunciado alcanzando una esperanza de vida de 57.8 años.
- Entre 1960 y 1983 se aprecia un freno en el ritmo de ascenso, cuando la esperanza de vida aumentó a 68.6 años.
- Finalmente en los últimos años la esperanza de vida se ha situado en 74.7 años.

Con base en la tendencia observada desde 1960, se puede elaborar proyecciones de la mortalidad hasta 2050. De acuerdo con esas previsiones, la esperanza de vida aumentaría a 75.3 años en el 2000, a 78.1 años en 2010 a 80.4 años en 2020 y finalmente a 83.7 años en 2050.

De acuerdo con las previsiones demográficas del CONAPO, los años de vida que espera aun vivir una persona al inicio de la vejez aumentará de 18.1 años en el 2000 a 22.5 años en el 2050 (Tuirán, 1999).

Se puede ver que, por primera vez desde la culminación de la lucha armada de la revolución mexicana, la población del país decrecería; y si bien pudiera pensarse que el descenso se debe sólo a la pérdida neta por migración, las previsiones apuntan que el crecimiento natural sería también negativo a partir de 2049 (Partida, 1999).

5.1.1 Situación General del Adulto Mayor en Ciudad Nezahualcóyotl

La transformación de la vejez en un problema social con múltiples connotaciones, no solo se origina en el número creciente de personas que alcanzan esta etapa de la vida, sino principalmente en las propias rigideces institucionales para dar respuesta a sus necesidades y demandas. El envejecimiento se convierte en un problema social cuando está acompañado de pobreza, enfermedad, discapacidad y aislamiento social. Las diferentes dimensiones de la desigualdad como son la clase social, la etnicidad y el género se entrecruzan y refuerzan mutuamente en la vejez,

atrapando a las personas en una telaraña de desventajas múltiples respecto de la cual resulta hoy en día muy difícil escapar (Tuirán 1999).

Nezahualcóyotl tiene una de las más altas tasas de densidad de población del país y del mundo, concentrando a 19,324 habitantes por kilómetro cuadrado; éste municipio (el número 120 en el Estado de México) está conformado por 85 colonias, y lo habitan, según el último censo sociodemográfico del año 2000 efectuado por el Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI) un millón 226 mil personas, de las cuales hay 94 hombres por cada 100 mujeres; de acuerdo a ese censo, en los últimos 30 años (1970- 2000), el porcentaje de la población analfabeta con 15 o más años de edad disminuyó 15 puntos porcentuales; también, por cada 100 escuelas que existen, 54 pertenecen a la educación primaria y 17 a preescolar, por lo que 95 de cada 100 habitantes de entre 6 y 14 años asisten a la escuela; en tanto que 99 de cada 100 hogares cuentan con energía eléctrica y drenaje y 98 de cada 100 tienen agua entubada. Por último, 43 de cada cien personas del municipio están afiliadas a alguna institución de salud, siendo el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), quien atiende a 74 de cada 100 derechohabientes (www.nezahualcoyotl.gob.mx).

De acuerdo con, cifras del Instituto Nacional de Protección a los Adultos Mayores (INAPAM) en Nezahualcóyotl la población de adultos mayores de 60 años es de 84 mil 137 y cada año alrededor de 21 mil 600 personas se afilian para solicitar este servicio. Esto quiere decir que los pobladores que fundaron este municipio hace 47 años, hoy viven su vejez.

La *visión* de Nezahualcóyotl es ser un municipio promotor del bienestar social y fomentador de la no discriminación por razones de edad, género o condición, a fin de propiciar condiciones de igualdad en la población.

El municipio de Nezahualcóyotl tiene como *misión* ser un equipo de trabajo con experiencia, responsabilidad y eficacia, dedicado a proporcionar servicios de salud pública, deporte, recreación, estímulos a la educación, mejoramiento de la vivienda, abasto alimentario y promoción de la equidad que mejoren la seguridad social y el desarrollo integral de la población.

Es importante el reconocimiento y la atención hacia las personas adultas mayores, pero falta mucho porque las autoridades hacen poco que se están dando cuenta que este grupo no es solamente el que vota en una elección sino también que tiene necesidades. Ahora tiene una esperanza de vida tan larga que están teniendo la necesidad de proyectarse a futuro como grupo. Hace muy poco que la sociedad está tomando en cuenta esto y ha hecho que los adultos mayores participen más activamente de las organizaciones gubernamentales y políticas.

Partiendo de lo anterior, se pretende reconocer el papel que adoptan los adultos mayores, ya que son quienes más participan en organizaciones sociales. No obstante, al momento de las decisiones políticas raramente son considerados como un sector de opinión, dichas condiciones refieren a priorizar éste grupo etario dentro de los programas de atención pública.

5.2 INSTITUCIONES PÚBLICAS EN LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR

El envejecimiento impulsará profundos cambios en nuestra manera de ser y de pensar, las personas tendrán que adaptarse a los nuevos ritmos de la vida social, a las cambiantes percepciones del curso de vida, a las nuevas formas y expectativas sociales relacionadas con la edad, a fenómenos sociales emergentes como la proliferación de familias multigeneracionales y el surgimiento de nuevos arreglos residenciales y domésticos. Todos estos ajustes tendrán profundas ramificaciones y múltiples consecuencias para las relaciones sociales y familiares y para las relaciones de género e intergeneracionales (Tuirán, 1999).

Las políticas nacionales para los adultos mayores deben de considerar el envejecimiento de la población desde una perspectiva multisectorial, con una dimensión amplia y con una visión de promoción de salud que va más allá de la prevención de enfermedades.

El aspecto del envejecimiento que traerá el mayor impacto social y económico será el de las condiciones de salud. Cuando se habla de salud pública se refiere a las políticas, estrategias y actividades que están orientadas a la promoción, protección y a la atención de la salud de la población, por lo tanto, por definición salud pública se preocupa por la protección y la atención de la salud de todos los grupos poblacionales, incluyendo los Adultos Mayores. Los programas y las instituciones buscan la adecuación de lo existente y la creación de lo necesario.

Desde agosto de 1979 existió el Instituto Nacional de la Senectud (INSEN) ahora conocido como el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM), organismo público cuya función principal ha sido la de brindar apoyo socioeconómico a los mayores de 60 años, procurando mejorar sus condiciones de existencia, pero en la práctica son tan limitados sus recursos y tan restringidos sus logros que la gente ha terminado por identificarlo más como el organismo de la tarjeta para lograr ciertos descuentos en el consumo de bienes y servicios de los mayores de 60 años (Rodríguez, 1999).

Por otra parte el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) en coordinación con el INAPAM crearon clubes de la tercera edad ó de las personas adultas mayores, estos son grupos de autoayuda para las personas de edad avanzada con resultados excelentes en términos de apoyo y acompañamiento, pero sin duda son ineficientes. El DIF atiende en casas hogar, asilos y otro tipo de albergues para ancianos a cerca de dos mil ancianos en todo el país, los cuales no pueden ser acogidos en espacios familiares (Rodríguez, 1999). Al respecto, Jesús Martín del Campo Tapia, encargado del espacio de atención al adulto mayor en el municipio de Nezahualcóyotl argumenta haber presenciado situaciones en las cuales las familias acuden a la instancia, puesto que no pueden responsabilizarse de sus personas mayores.

Lo anterior demuestra que el envejecimiento de la población tiene un impacto significativo sobre múltiples dimensiones de la sociedad. Según Partida, (1999) entre ellas, se pueden encontrar:

- La seguridad social y la composición de la fuerza laboral.
- Los sistemas de pensión y jubilación.
- La organización y el financiamiento de los servicios de atención médica.
- La vivienda y los servicios comunitarios.
- Las transferencias intergeneracionales y la red de apoyo familiar y social.

Referente a lo mencionado, los matrimonios jóvenes hoy en día pueden trabajar y mejorar su calidad de vida porque un abuelo/abuela le están dando una mano con la atención de los quehaceres del vivir diario y la atención a los nietos.

Hasta que la sociedad no empiece de nuevo a rescatar el valor y a ver la utilidad de la contribución de los adultos mayores, no se empezará a tomar una conciencia de promoción y protección para la salud de las personas de 60 años y más.

Son muchas las instituciones públicas y de asistencia privada con las que cuenta la persona adulta mayor por ejemplo: se cuenta con INAPAM, IMSS, DIF, SEDESOL, ISSSTE, INEA, INMUJERES, CNDH, SSA, universidades, beneficencia pública o programas estatales y municipales en coordinación con algunas de las anteriores, pero mientras los programas con los que cuenten las mismas no satisfagan las necesidades de la población adulta mayor, no serán viables a falta de cobertura y eficacia.

5.2.1 Programas Orientados a la Atención del Adulto Mayor

El crecimiento constante y sostenido de la población envejecida del país, ha traído consigo una serie de preocupaciones en torno a la real capacidad humana y material que se requiere para responder a las demandas presente y futura provenientes de las personas de edad (desde la administración pública y de la propia sociedad). México, al igual que otras naciones de la región, es uno de los países que en los últimos veinte años registra una creciente demanda en materia de servicios asistenciales para la población anciana. El envejecimiento demográfico, se presenta como uno de los fenómenos con crecientes repercusiones en los planos: social, económico, político y cultural (Romero, 2006).

El segmento de la población representado por personas de la también llamada tercera edad experimenta una situación de gran vulnerabilidad social y económica que no les permite hacer frente a difíciles coyunturas económicas; en razón de ello, se ha planteado la necesidad de incorporar sus problemas a la reflexión política y optimizar los diversos programas y servicios públicos y privados dentro de una lógica de atención integral y universal que satisfaga las demandas crecientes de tan heterogéneo sector de la población (Romero, Ob. Cit.).

La transición demográfica y social hace pensar que, es impostergable el diseño de programas y la puesta en marcha de acciones encaminadas a dar respuesta con oportunidad y de manera eficiente a las demandas que implicará el proceso de envejecimiento, sobre todo al considerar que la cuarta parte de los habitantes del país se encontrará en la vejez a mediados de siglo. Esos programas y acciones deben abocarse a proporcionar una vida digna a la población envejecida que incluya ocupaciones que ayuden a paliar la pesada carga económica y afectiva que deberán soportar quienes se encuentren aun en edades laborales. Es indudable que la satisfacción de las demandas de los viejos debe trascender el ámbito personal y familiar, y concebirse como un asunto que compete a toda la sociedad (Partida, 1999).

Es probable que en nuestro país se reproduzca lo que ha ocurrido en otros países, es decir, que el interés por la senectud derive más de una necesidad que el proceso demográfico va imponiendo a las sociedades, que de la buena voluntad o interés de la sociedad en general (Rodríguez, 1999).

Las políticas dirigidas para éste importante grupo de población deben quedar ancladas en las familias, sin ellas es impensable ya que por si misma la familia adquiere un peso específico para las personas de edad avanzada, dado que sus valores así lo determina. Para ellas la familia es y significa el lugar de protección, donde pueden buscar el auxilio y la ayuda cuando lo requieren, tener relaciones afectivas, de pertenencia, de satisfacción, ya que es el medio primario para satisfacer necesidades (Becerra, 2007). Corresponde al gobierno apoyar a las familias que tengan personas de edad avanzada en su seno, especialmente cuando éstas tengan necesidades derivadas de la discapacidad, las limitaciones o la excesiva dependencia operativa. El modo de vida familiar es, con mucho, el más favorecido de nuestra cultura.

Cualquier lineamiento de política que se realice, debe consolidar los valores de equidad y solidaridad entre generaciones como fundamentales y debe basarse en los siguientes principios:

- Autonomía de las personas de edad avanzada.
- Envejecimiento activo y participativo.
- Énfasis preventivo más que curativo.
- Diseño flexible y adecuado a los subgrupos, los factores de riesgo específico y los sectores sociales a los que se dirija.
- Descentralización.
- Subsidios por parte del Estado (Rodríguez, 1999).

En los últimos diez años las familias y las organizaciones civiles han tenido un papel protagónico en la satisfacción de necesidades de la población mayor de 60 años en la mayoría de las entidades de la República, por lo que su incorporación explícita en las acciones dirigidas a este grupo social no haría más que reconocer su protagonismo, así como involucrarlas en una práctica moderna del quehacer público.

El Programa de Educación No Formal con Adultos Mayores en Situación de Pobreza (PENF) forma parte de una estrategia de intervención con adultos mayores: El Modelo de Promoción y Atención de Ancianos y Ancianas en Situación de Pobreza en México, que incluye distintas modalidades de atención con ancianos y ancianas de escasos recursos económicos, modelo propuesto, diseñado e instrumentado por la Fundación para el Bienestar del Adulto Mayor I.A.P.

El programa implica capacitar a figuras técnicas y operativas de la Fundación para el Bienestar del Adulto Mayor, así como a voluntarios locales que intervienen en los procesos y las modalidades educativas que se desarrollan con adultos mayores, familiares de éstos, personas de las comunidades y personal de instituciones que trabajan de manera directa e indirecta con personas Adultas Mayores.

Las políticas para el envejecimiento exitoso tienen que ser compartidas por todos los sectores (Brigeiro, 2009).

Estas políticas tienen que incluir:

- a) El reconocer que las personas adultas mayores constituyen un recurso valioso;
- b) Estrategias para que las personas adultas mayores tengan una participación activa en el proceso de desarrollo;
- c) Promoción de estilos de vida saludables;
- d) Acceso a servicios de salud de calidad y diferenciados acordes a las necesidades de los adultos mayores;
- e) Adaptación de los ambientes físicos para compensar las pérdidas funcionales que puedan ocurrir con la edad;
- f) Promoción de programas de aprendizaje a lo largo de la vida para aumentar la posibilidad de que los adultos mayores se puedan mantener activos;
- g) Eliminación de la discriminación por razones de edad en el lugar de trabajo y en la sociedad en general;
- h) Promoción de modelos de viviendas para adultos mayores que necesitan protección;
- i) Promoción de políticas que garanticen la seguridad de ingresos, con protección económica adecuada para las personas de edad, a través de planes de pensión públicos y privados.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) argumenta que si se alienta la solidaridad y el apoyo mutuo entre las personas de todas las edades, aumentará la

cohesión social a través de las generaciones y mejorará la calidad de vida de todos. En último término este proceso también otorga bienestar socioeconómico a las naciones (Brigeiro, 2009).

Hay distintas formas de establecer una recuperación y participación de los Adultos Mayores en la sociedad, a partir de iniciativas y políticas sociales con el fin de que ellos se mantengan dinámicos por el creciente aumento de este grupo etario Cornachione (2006) hace referencia a dos maneras de hacerlo, estas son:

1. Intentar la recuperación de las personas Adultas Mayores como valores económicos, ubicándolas de tal manera para que vuelvan a ocuparse activamente y útilmente; esto con motivo de que ellas generen algo de riqueza o dinero que les sea útil para su sustento económico, de salud, social, entre otros, con el objeto de disminuir el déficit que les ocasiona sus gastos en salud, seguridad social entre otros.
2. Tratar de que el Estado e instituciones públicas suministren fondos para aumentar el número de hogares, centros, pensiones, clínicas y hasta barrios y ciudades destinadas a concentrar a los Adultos Mayores; esto con el fin de que sean más independientes o si por cualquier motivo no quieren o pueden vivir con sus familiares. A todo lo anterior hay que sumar las viviendas, baños, teléfonos, calles, adecuados para ellos, para evitar los accidentes con el objeto de mejorar su calidad de vida.

En México, la Universidad Nacional Autónoma de México, a través de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza (FES-Zaragoza), implementó desde el año 2000, maestrías y diplomados al respecto y hace siete años un modelo de atención gerontológica, con objetivos muy específicos, uno de ellos es mejorar la calidad de vida de los Adultos Mayores, otro es mantener y prolongar la salud física, mental y social de las y los mismos (Mendoza, 2004).

No obstante México no cuenta con suficiente infraestructura, ni recursos bien distribuidos, para crear hospitales geriátricos debido a que es muy costoso y se tiene que hacer todo lo posible para mantener a los adultos mayores con su familia. La práctica ha demostrado que cuando están hospitalizados tienen mayor deterioro físico y mental; por lo cual dentro de este programa gerontológico se ha dado énfasis a la parte del autocuidado, que es la estrategia que se está promoviendo a nivel masivo, y que la Organización Panamericana de la Salud lo plantea dentro de sus principales líneas de acción; el cuidado de sí mismo, que las familias se asistan una a otras, los vecinos, amigos y comunidad proporcionen respaldo y servicios a quien los necesita, y que son todas las medidas y estilos de vida saludables lo que cada persona puede hacer para envejecer con calidad (Mendoza, 2000).

Se cuenta con programas multidisciplinarios, se aplica un diagnóstico de salud para la detección oportuna de padecimientos, control de enfermedades crónico-degenerativas, como diabetes, hipertensión, programas de ejercicio, nutrición, higiene, atención dental, ya que son múltiples los problemas gerontológicos que tienen los

adultos mayores. Se capacita a las enfermeras para que participen y elaboren un programa de atención en la comunidad y a domicilio.

Promueven actividades recreativas, realizan paseos, y trabajan también con núcleos gerontológicos donde se promueve la salud en los hogares. Se les enseña cómo tomar la presión arterial, primeros auxilios, apoyarse unos a otros, visitarse y acompañarse.

Fomentan la creación de grupos de autoayuda, quienes apoyan en la conformación de redes de apoyo sociales y vecinales para que los ancianos se asistan unos a otros.

Cuentan con un promotor de la salud en cada calle donde opera el programa, con un grupo de quince adultos mayores, quien se encarga de acudir a los hogares de las personas adultas y realizar seguimiento, además los reúne una vez a la semana para trabajar algunos temas de salud.

Lo que se pretende, es conservar a los adultos mayores en su entorno familiar, que sean autónomos, reducir los gastos de hospitalización tanto para la familia como para el país y finalmente prevenir utilizando la atención primaria para lograr resultados que beneficien más a este sector de la población.

En la Ciudad de México se pusieron en marcha los Centros Promocionales de la Cultura de la Vejez los cuales son espacios de encuentro e intercambio de experiencias entre adultos mayores, habilitados como tales en viviendas de interés social construidas originalmente para las personas de edad damnificadas por los sismos ocurridos en septiembre de 1985. En dichos espacios los adultos mayores se reúnen una o dos veces a la semana; reflexionan y aprenden todo lo que tiene que ver con la etapa de la vejez; revaloran y redescubren sus potencialidades, así como los diferentes conocimientos y habilidades que aún poseen (Ramírez, 2004).

A través de los mismos se evita la institucionalización de las personas de edad; se refuerzan los vínculos con el entorno familiar y comunitario, se involucra a los familiares y vecinos en la atención y promoción del adulto mayor; se coloca el énfasis en los cuidados preventivos; se favorece el auto cuidado; la autoayuda, la organización autónoma de los propios adultos mayores desde, para, por y entre ellos; los servicios proporcionados son gratuitos; las personas mayores son los principales protagonistas. La importancia de las acciones en los Centros Promocionales de la Cultura de la Vejez radica en que permite el contacto personalizado con los miembros de la comunidad, el seguimiento de las acciones y la asesoría, para que los propios beneficiarios sean quienes se apropien de la propuesta asegurando de esta forma la continuidad de los servicios.

Además de los Centros Promocionales de la Cultura de la Vejez, el Gobierno del Distrito Federal ofrece servicios diversos, con programas específicos en algunas instituciones (Directorio de Servicios del Gobierno del Distrito Federal para las Personas Adultas Mayores) tales como:

- Subprocuraduría de Atención a Víctimas del Delito y Servicios a la Comunidad.
- Comisión de Atención a la Tercera Edad, Pensionados y Jubilados de la Asamblea Legislativa del Distrito Federal.
- Dirección General de Equidad y Desarrollo Social.
- Locatel.
- El Jardín de la Tercera Edad.
- Instituto Nacional de Atención a las Personas Adultas Mayores (INAPAM).
- Procuraduría Social del Distrito Federal (PROSOC).
- Instituto de Asistencia e Integración Social (IASIS).
- Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal (CDHDF).
- Desarrollo Integral de la Familia del Distrito Federal (DIF-DF).

Aunado a lo anterior, la política social y el programa de salud para las personas adultas mayores en el Distrito Federal (2004) en donde se destaca:

- Pensión alimentaria (apoyo alimentario con medio salario mínimo al día).
- Servicios médicos y medicamentos gratuitos, en los Centros de Salud correspondientes u Hospitales Públicos

En lo que respecta al Estado de México, los programas de apoyo para los adultos mayores son similares a los del Distrito Federal, aunque amorfos, sin cobertura total y poco conocidos.

En el municipio de Nezahualcóyotl en específico, se cuenta con:

- Consultas médicas, optometría y odontología gratuitas presentando la credencial del INAPAM.
 - Jornadas Multidisciplinarias de Salud, se realizan todos los viernes de cada semana en las diversas colonias del Municipio y la programación mensual se efectúa al iniciar el mes.
 - Actividades gratuitas que se realizan durante las jornadas: consultas médicas generales; certificados médicos; optometría; odontología; detección de diabetes; información sobre credencial del INAPAM; información sobre prevención de adicciones; información sobre buen trato a discapacitados; atención psicológica y jurídica a mujeres; trabajo social; trámite de CURP.
 - Programa de Despensa Mensual a Adultos Mayores, la implementación de este Programa está sujeta a la convocatoria pública anual que realiza el Ayuntamiento. El Programa consiste principalmente en la entrega gratuita de una despensa mensual con valor de 100 pesos, misma que se otorga durante 10 meses.
 - Credencialización del INAPAM.
-

Además de la creación de un programa para los adultos mayores cuyo objetivo es brindar talleres de artesanías y oficios, también ofrecer actividades sociales, culturales, artísticas, deportivas y recreativas a los adultos mayores a través de sus 12 clubes distribuidos en el municipio. Los adultos mayores participan en juegos deportivos y culturales a nivel municipal, estatal y nacional. Se enumeran a continuación:

- Club "San Agustín"
- Club "San José Las Flores"
- Club "Divino Atardecer"
- Club "Nezahualcóyotl"
- Club "Experiencias de la Vida"
- Club "Amigos por Siempre"
- Club "La Experiencia"
- Club "La Luz de una Esperanza"
- Club "Nuevo Amanecer"
- Club "Pirules"
- Club "Cabecitas Blancas"
- Club "Vive la Vida"

La información anterior se pudo obtener a través de la página del H. Ayuntamiento del Municipio de Nezahualcóyotl (www.nezahualcoyotl.gob.mx), aunque es importante considerar la distancia que existe entre lo que se dice que se hace y lo que en realidad se está haciendo, pues en voz del responsable de la Jefatura de Atención al Adulto Mayor, el señor del Campo Tapia, los programas son inexistentes a falta de presupuesto y de disposición de llevarlos a cabo, menciona que en efecto existieron, pero que hubo un desvío de recursos asignados para la causa, inclusive, las credenciales del INAPAM se suspendieron y sólo puede realizarse el trámite hasta instancias en el Distrito Federal, con direcciones confusas y de acceso inadecuado para las personas que las necesitan y hacen uso de ellas.

La realidad inmediata da cuenta de la relevancia de contar con el personal adecuado para el manejo del tema y los recursos, pues en palabras del señor del Campo Tapia, quién comenta: *"nos estamos volviendo en una carga para la sociedad"*

5.3 INGRESOS Y PARTICIPACIÓN ECONÓMICA DEL ADULTO MAYOR

Dado que el desarrollo económico de los países depende, entre otras cosas de su capacidad para producir. Cuando la proporción de personas económicamente activas es superior a la proporción de personas económicamente pasivas o dependientes, la capacidad de desarrollo y crecimiento económico aumenta.

De acuerdo con el Consejo Nacional de Población (CONAPO), se estima que en México, hoy en día, hay cerca de 8.2 millones de adultos mayores, quienes representan 7% del total de la población, habría que cuestionarse si con los programas que ofrece el gobierno se resuelven sus necesidades (Tuirán, 1999).

En 15 ó 25 años habrá más personas adultas que jóvenes en el país, por lo que resulta conveniente instrumentar soluciones de largo plazo. El gobierno federal, a través del Instituto Nacional para la Atención del Adulto Mayor (INAPAM) y la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), se han encargado de instrumentar programas que pretenden ofrecer empleo a jubilados en áreas que no demandan esfuerzo físico, como venta directa y atención a clientes (Romero, 2005).

México tiene dos problemas en el horizonte cercano: el acelerado envejecimiento demográfico y las bajas pensiones que se ofrecen a este sector de la población, no posibilitan vivir dignamente. Esto último, aunado a la falta de previsión y ahorro, está provocando que cada vez sean más los Adultos Mayores que, luego de jubilarse o quedar viudos, buscan oportunidades para sentirse útiles, en el campo laboral.

Los líderes de cúpulas empresariales e industriales han manifestado su interés porque surjan programas especiales de empleo para personas mayores de 60 años y que se involucre a las empresas nacionales en su desarrollo (Partida, 1999).

Lo cierto es que las empresas participantes en este tipo de programas son pocas y casi todas ofrecen puestos de niveles operativos y con magras remuneraciones, casi ninguna considera a aquellos jubilados con educación universitaria, por lo tanto las pocas o nulas ofertas de trabajo se resumen a empleos con salarios precarios.

Entre otras buenas intenciones han manifestado la necesidad de modificar la legislación laboral y crear un registro nacional de jubilados para conocer las características, conocimientos y capacidades de quienes desean reintegrarse al mundo laboral.

Los hechos reflejan esta visión: de los 7 millones de mayores de 60 años que viven en el País, sólo el 40% tiene trabajo, y en el caso de las mujeres, es apenas el 20% (Romero, 2005).

Se hace imprescindible la mejoría de la autoestima que los ancianos tengan de sí, basada en una seguridad económica que cubra sus necesidades básicas. Y no a través de dádivas, sino en el sentido pleno de la palabra participación. Para lograrlo, los ancianos mismos deben realizar un ajustamiento entre ellos y el mundo y así puedan llegar a hacer lo que están capacitados para su ciclo vital y no imiten roles que no les corresponden. La sociedad les ha impuesto el papel casi de santos para ser aceptados. Si se tuviera un mínimo espacio de reflexión, se diría que a los viejos se les amputa y se les mata socialmente, al no dárseles oportunidades de trabajo, lo que representa una carga para la familia, y esto sucede antes que llegue el final de sus vidas.

Estos recesos también pueden ser de obsolescencia en el trabajo por cambios tecnológicos. Así se generan prejuicios patronales contra trabajadores envejecidos, dudas sobre su capacidad de aprendizaje y adaptación a nuevas metodologías y preocupación por las utilidades que puedan extraerse de las inversiones de capital que requieren la recapacitación y reacomodo en el empleo del personal envejecido. Éstas transformaciones y actitudes se propician por la internacionalización de la economía, y

la creciente informalidad en el trabajo, al mismo tiempo que una situación económica precaria obliga al trabajo informal en la edad avanzada (Ham, 1999).

Por todo lo anterior se sostiene que los ancianos deben vivir su vida dentro de sus capacidades. Y esta es una tarea personal y social.

5.4 DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

Desde 1991, Naciones Unidas en su resolución 46/91 aprobó los principios a favor de las personas adultas mayores exhortando a los gobiernos a que incorporasen en sus programas nacionales en la medida de sus posibilidades, a fin de dar más vida a los años que se han agregado a la vida. De la misma forma, la Asamblea General de la ONU, en sus resoluciones 46/91, 46/94 y 45/106 recomendó que se definiera un conjunto de objetivos mundiales relativos al envejecimiento para el año 2001, que sirvieran de orientación paradigmática a las metas amplias del Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento; también recomendó que se acelerara la ejecución de dicho plan (Rodríguez, 1999).

Existen cinco principios de la Organización de las Naciones Unidas como básicos para cualquier política dirigida hacia los adultos mayores (Rodríguez, Ob. Cit.):

- Independencia de las personas de edad.
- Participación.
- Recepción y provisión de cuidados.
- Autorrealización.
- Dignidad.

La vinculación con los ancianos es un compromiso de afecto. Si nuestra sociedad no lo entiende así, estará incurriendo en eutanasia colectiva y ninguna doctrina resolverá el problema.

Los principios éticos de equidad y respeto a las personas exigen que no se discriminen por razón de edad en la inversión pública. El principio de equidad exige que en una sociedad los recursos deban de ser distribuidos equitativamente entre los miembros de esa sociedad. El concepto de equidad no es sinónimo con el concepto de igualdad. La equidad requiere que a iguales se les dé iguales y a desiguales, se les dé lo que necesitan. Equidad quiere decir que distribuimos los recursos de acuerdo con las necesidades de cada cual con el propósito de proteger a los mas desprotegidos en espíritu de solidaridad humana.

En el campo de salud pública algunas veces en el proceso de establecer prioridades se tiende a focalizar las acciones seleccionando como objetivo al niño o a la madre o a los adolescentes o a los abuelos. Los argumentos no se basan en que se debe de quitarle al programa de niños para darle al programa de adultos mayores; como no se debe dejar que se argumente que el programa del adulto mayor es menos

prioritario que otros programas. En una sociedad ética con recursos limitados, la distribución de los recursos debe de ser dirigidos a la promoción y la protección de la salud de la población sin discriminación por edad. La inversión en salud debe de permitir el envejecimiento saludable para todos para los que nacieron a principio de siglo como para los que nacen hoy.

Algunos de los Principios de las Naciones Unidas sobre el Adulto Mayor son los que se mencionan a continuación (Los mejores años del Adulto Mayor, 2008).

Las personas de edad deberán:

- Tener acceso a alimentación, agua, vivienda, vestimenta y atención de salud adecuado mediante ingresos propios suficientes y/o el apoyo de sus familias y de la comunidad.
- Tener la posibilidad de trabajar o tener acceso a otras alternativas de obtener ingresos.
- Poder participar en la determinación de cuándo y en qué medida cesarán de desempeñar actividades laborales.
- Tener acceso a programas educativos y de formación adecuados.
- Tener la posibilidad de vivir en entornos seguros y adaptables a sus preferencias y capacidades.
- Poder residir en su propio domicilio por tanto tiempo como sea posible.
- Permanecer integradas en la sociedad, participar activamente en la formulación y en la aplicación de las políticas que afectan directamente su bienestar.
- Poder buscar y aprovechar oportunidades de prestar servicio a la comunidad y de trabajar como voluntarios en puestos apropiados a sus intereses y capacidades.
- Poder formar movimientos o asociaciones de personas de edad avanzada.
- Poder disfrutar de los cuidados y la protección de la familia y la comunidad de acuerdo con el sistema de valores culturales de cada sociedad.
- Tener acceso a servicios de atención de salud que les ayuden a mantener o recuperar un nivel óptimo de bienestar físico, mental y emocional, así como a prevenir o retrasar la aparición de la enfermedad.

- Tener acceso a servicios sociales y jurídicos que les aseguren mayores niveles de autonomía, protección y cuidado.
- Tener acceso a medios apropiados de atención institucional que les proporcionen protección, rehabilitación y estímulo social y mental.
- Poder disfrutar de sus derechos humanos y libertades fundamentales cuando residan en hogares o instituciones donde se les brinden cuidado o tratamiento, con pleno respeto de su dignidad, creencias, necesidades e intimidad, así como de su derecho a adoptar decisiones sobre su cuidado y sobre su calidad de vida.
- Poder aprovechar las oportunidades para desarrollar plenamente su potencial.
- Tener accesos a los recursos educativos, de salud, culturales, espirituales y recreativos de la sociedad.
- Poder vivir con dignidad y seguridad y verse libres de explotaciones y de malos tratos físicos o mentales.
- Recibir un trato digno independientemente de la edad, sexo, raza o procedencia étnica, discapacidad u otras condiciones, y han de ser valorados, independientemente de su contribución económica.

De esta manera se justifica teóricamente la investigación y se da paso a la fase de la metodología, la obtención y análisis de resultados.

Metodología

METODOLOGÍA

La transformación de la vejez tiene múltiples connotaciones, no sólo se origina en el número creciente de personas que alcanzan esta etapa de la vida, sino principalmente en la inflexibilidad de las instituciones para dar respuesta a sus necesidades y demandas. El envejecimiento se convierte en un problema social cuando está acompañado de pobreza, enfermedad, discapacidad y aislamiento social. Las diferentes dimensiones de la desigualdad como son la clase social, la etnicidad y el género se entrecruzan y refuerzan mutuamente en la vejez, atrapando a las personas en una telaraña de desventajas múltiples respecto de la cual resulta hoy en día muy difícil escapar (Tuirán 1999).

De acuerdo a lo anterior, surge la necesidad de analizar e investigar las implicaciones que esto trae en el área psicológica y social, puesto que es un grupo de edad catalogado como no productivo y esto a su vez exige que la sociedad tenga que comprometerse por su mantenimiento y supervivencia, tratando de buscar de alguna manera la filosofía con que se orientan los servicios sociales y de salud, de manera que se interese no solamente por prolongar la vida sino también por el mantenimiento de la calidad de la misma, lo que significará la autonomía, autosuficiencia e independencia de la persona.

Propósito:

De acuerdo a lo mencionado el propósito de esta investigación fue conocer cómo se concibe el Adulto Mayor dentro de esta sociedad, particularmente dentro de un grupo de apoyo al que pertenece.

Tipo de investigación:

Se realizó una investigación cualitativa debido a que es un proceso permanente de producción de conocimiento, donde los resultados son momentos parciales que se integran constantemente con nuevas interrogantes y abren nuevos caminos a la producción del conocimiento (González, 2000). Asimismo se pretendió representar cómo es y se manifiesta el concepto de su persona en el Adulto Mayor, a su vez se busco especificar cualidades importantes de personas y del grupo que conforman. Utilizando técnicas tales como la fotobiografía y la historia de vida, dentro de un grupo focal, lo que permitió la recolección de información y la reconstrucción de significados.

Marco Interpretativo:

El marco interpretativo en el cual se basa esta investigación es el construccionismo social, debido a que constituye una perspectiva de aproximación a la comprensión de los fenómenos psicosociales que contempla la integración de la mutua influencia y reciprocidad entre los aspectos individuales- particulares y los aspectos socioculturales. Es decir, se centra en la relación que existe entre los sujetos que participan de una cultura común, y que desde su propia experiencia y subjetividad van construyendo realidades en el lenguaje social (González, 2002)

Objetivo General

- Conocer la representación social que tiene de su persona el Adulto Mayor dentro de un grupo de apoyo.

Objetivos Específicos

- Conocer a la persona Adulta Mayor dentro de un grupo de apoyo.
- Conocer la forma de interactuar con el grupo al que pertenece.
- Saber la importancia de acudir a éste tipo de grupos y la relación con el concepto que tiene de su propia persona.
- Identificar cuáles son las necesidades del Adulto Mayor que acude al grupo.
- Identificar los elementos que conforman su persona; valores, principios, experiencias, creencias, salud, familia, trabajo, amistad y muerte.
- Conocer la opinión del Adulto Mayor en relación a cómo lo conciben las personas de otros grupos etéreos.

Técnicas:

Para lograr el objetivo deseado de esta investigación fue necesario aplicar las siguientes técnicas complementarias.

- Grupo focal

Es una técnica usada en la investigación cualitativa la cual subraya la interacción, es decir, cómo los participantes elaboran gradualmente su realidad y su experiencia, incluyendo sus creencias, sentimientos y actitudes (Álvarez- Gayou, 2005). Una de las características importantes del grupo focal es que permite que las personas formen parte del grupo aunque no se conozcan previamente, porque, el tema de conversación es el que en realidad dará inicio al grupo, es decir, pueden ser conocidos, pero no significa que hayan conversado sobre el tema de investigación que en este caso es referente al concepto de su propia persona. Por lo tanto, el grupo focal se eligió por ser una técnica de investigación social que privilegia el habla, cuyo propósito radica en propiciar la interacción mediante la conversación acerca de un tema, en un tiempo determinado y cuyo interés consiste en captar la forma de pensar, sentir y vivir de los participantes que conforman el grupo.

- Fotobiografía

Ésta técnica destaca la visión de los fenómenos sociales a partir de la propia perspectiva del actor, es decir, comenzando con cómo las personas entienden los

hechos cotidianos y excepcionales, y de la manera en que actúan en consecuencia (Álvarez- Gayou, 2005). La expresión “una imagen vale más que mil palabras” define a esta técnica, no obstante cada imagen tiene un significado diferente para cada persona, pues el valor informativo de una fotografía resulta inconmensurable y el significado surge en un contexto narrativo, además de que permite tener una idea acerca de la dinámica familiar, el momento histórico, social y cultural, lo que permite crear historias personales. Ésta propuesta no implica acumulación de datos, sino construcción de conocimiento; puesto que, como destaca González Rey (2000), está particularmente orientada hacia la exploración, el descubrimiento y la lógica inductiva.

- Historia de vida

La construcción de historias de vida, son entendidas como narraciones autobiográficas orales generadas en el marco del diálogo interactivo. Esta técnica se puede complementar con otros testimonios y otras fuentes, y en el caso de esta investigación se complementó a través de la fotobiografía, y con ello la participación del investigador se hace presente en las interpretaciones que realiza cuando se trata de conjuntar los datos obtenidos de todas las fuentes, se considera a la persona como un relator cuya narración nos remite al presente, al pasado y al futuro, y nos permite conocer como las vidas se organizan, reestructuran e incluso se modifican.

Materiales

- Mesa y sillas
- Grabadora de voz y video
- Cassettes
- Baterías
- Fotografías

Participantes:

Se trabajó con 27 personas, dentro de la primera fase que consistió en el grupo focal. Posteriormente se realizó un filtro y se terminó trabajando con 1 hombre y 3 mujeres con edades entre los 60 y 70 años de edad que acuden al Grupo “Las Monarcas”, dentro del Centro Cultural José Martí, ubicado en la Avenida Benito Juárez s/n, Colonia Estado de México del Municipio de Nezahualcóyotl.

Procedimiento:

De acuerdo a las técnicas elegidas, para cumplir los objetivos mencionados anteriormente; se trabajó con un grupo focal compuesto por las veintidós personas en una primera sesión y en una segunda se incorporan cinco personas más que acuden a ejercitarse y a realizar actividades de esparcimiento dentro del Grupo “Las Monarcas”, sin embargo durante las dos sesiones que se trabajó con el grupo la participación de los mismos no fue homogénea es decir, sólo se enfatizaron algunas participaciones de

ciertos integrantes que fueron los que se mantuvieron siempre activos dentro del grupo de discusión.

En esta primera fase se trabajó la técnica de grupo focal con las personas integrantes del grupo de apoyo y se llevaron a la mesa temas de discusión referentes a su situación y calidad de vida en todas las esferas de su desarrollo. Determinándose como tarea específica la discusión de los temas; salud, familia, amigos, concepto de su persona, sociedad y muerte. Esto permitió que se convirtiera en un intercambio de experiencias, ya que habitualmente cuando un entrevistado percibe que su interlocutor y las personas de su alrededor tienen una experiencia o una vivencia similar o conocimientos sobre el tema, reacciona positivamente; en síntesis, esta situación comunicacional y de empatía retroalimentó su interés por el tema.

De esta primera fase se obtuvieron los principales lineamientos que compartían en común y que sirvieron como base para la realización de la fotobiografía y de la historia de vida propiamente. A partir de lo anterior se obtuvo una segunda muestra de 1 hombre y 3 mujeres que estuvieron dispuestos a participar y continuar en el proceso de investigación, además de que contaban con las fotografías para que pudiera darse la realización de la técnica.

A las personas que siguieron participando se les solicitó un álbum de fotografías familiar, del cual posteriormente se les pidió que seleccionaran de 5 a 10 fotografías que fueran importantes, significativas ó las que más les gustaran de todas con las que se contaban.

Ya habiéndose seleccionado las fotografías se ordenaron de manera cronológica, partiendo de la foto de la edad más temprana hasta la de edad más reciente. En seguida se colocaron sobre una mesa frente a la persona entrevistada para poder recabar información respecto a las emociones que le provocaban dichas fotos; reconocimiento del lenguaje verbal y no verbal antes del inicio de la entrevista, se le prestó principal atención en aquellas fotografías en las que se detenía a observar más, o que fueran más significativas para la persona entrevistada.

A lo largo de la misma se fueron formulando preguntas en torno a las fotografías que se seleccionaron y a partir de lo anterior se fue dando lugar a la historia de vida de forma oral, ya que el hecho de tener un material de esta índole dio la pauta para que iniciara el proceso de la elaboración de la historia individual de cada persona.

Cabe destacar que desde un inicio se le pidió autorización a cada una de las personas participantes para poder grabar la entrevista, reproducir sus fotos y para que el conocimiento y las experiencias obtenidas se llegaran a publicar en la presente investigación.

***Construcción y Análisis de la
Investigación***

SESIÓN 1

La primera sesión se realizó con la finalidad de conocer a las personas integrantes del grupo, así como a quien las dirige.

Durante esta se pudo saber el nombre de los participantes, edad, ocupación y la razón por la cual se encontraban en el grupo.

Se dio inicio dando la bienvenida, posteriormente se continua con una dinámica grupal que permitió conocer los datos antes mencionados y otras variantes que se abordaron con mayor amplitud en la segunda sesión.

Investigadora: Muy buenos días a todos, mi nombre es Magdalena González Contreras, soy psicóloga, tengo 25 años, trabajo en un colegio particular atendiendo a pequeños con dificultades de aprendizaje y estoy aquí gracias a la Señora Rosa y Yola, quienes fueron las personas que nos permitieron llegar a ustedes y poder conocerles, ya que para nosotros fue muy complicado poder encontrar un grupo como el suyo, visitamos la mayoría de los clubes que el municipio anuncia en su página de internet, pero resulta que ninguno de ellos cuenta con la asistencia de Adultos Mayores o algunos ni siquiera existen, es por esa razón que es muy importante para nosotros poder estar aquí con ustedes.

Investigador: Muy buenos días a todos mi nombre es Hilario Samuel Santoyo Salto tengo 25 años y cuatro de ellos ejerciendo la carrera de psicología y hoy en lo personal es para mí un día muy importante por tenerlos aquí reunidos y porque su camino y el nuestro se cruzaron, quiero agradecerles por estar aquí, son muy importantes para nosotros, pues con su apoyo realizaremos la construcción de esta investigación, gracias por estar aquí.

Investigadora: La razón por la cual nosotros estamos aquí es primeramente conocerles, saber de ustedes, cómo son y todo lo que ustedes nos permitan conocer.

Investigador: En general les pedimos que nos enriquezcan con sus experiencias, sus anécdotas, su historia personal y así poder conocerles mejor.

Investigadora: Lo que quisiéramos pedirles primeramente, es sentarnos a manera de círculo para poder mirarnos unos a otros.

(Las personas cooperan y mueven sus sillas en forma de círculo)

Investigadora: Ahora me gustaría continuar realizando un juego con una madeja de hilo, el que la tenga tendrá que hablarnos de su persona, es decir su nombre, edad, ocupación y el motivo por el cual se encuentran aquí ¿correcto? Después se la pasaran a otra persona.

Varios: Si

Investigadora: Bien comienzo yo. Mi nombre es Magdalena González Contreras, tengo 25 años, soy psicóloga, y el motivo por el que estoy aquí es poder conocerles y realizar investigación.

Persona 1: **Yo me llamo Esther Jiménez, Trejo, tengo 55 años, soy ama de casa y estoy aquí porque en el centro de salud me recomendaron hacer ejercicio.**

Investigador: Muy bien, ahora arrójela a quien usted quiera.

Persona 2: **Mi nombre es Trinidad Velazco Roque, tengo 61 años y me dedico al hogar, a cuidar a mis nietos y vengo aquí a hacer ejercicio.**

Persona 3: **Yo me llamo Rafael Ortiz Contreras,** perdone señorita, pero no escucho muy bien ¿con quién tengo el gusto?

Esther: Don Rafa es la psicóloga que viene a platicar con nosotros, dile tu nombre y tu edad, y por qué viniste aquí.

Rafael: **Ah ... yo soy jubilado, tengo 80 años mucho gusto.**

Persona 4: **Mi nombre es Ángela Venega Espinoza, yo me dedico al hogar, tengo 71 años y vengo aquí porque me recomendaron hacer ejercicio por lo de mis rodillas.**

Persona 5: **Yo soy Goyita Maya Ortiz, vengo porque tengo problemas del corazón y aquí hago ejercicio, yo tengo 50 años, y en mi casa me dedico a atender a mi hija, pues es discapacitada.**

Persona 6: **Buenos días mi nombre es Celia Vargas Rosales, me dedico a mi hogar, me gusta mucho bailar hacer ejercicio, tomar mis clases de natación, en fin soy el alma de mi familia y me encanta venir, vengo por gusto.**

Investigador: ¿Cuántos años tiene?

Celia: Yo **tengo 63 años,** bien vividos.

Risas...

Celia: ¡Ahí te va juanita!

Persona 7: **Yo soy Juana Cardoso Juanita para los cuates, tengo 60 años, soy diabética y por eso vengo hacer mis ejercicios, para sentirme mejor. A ver te va Gloria.**

Comentario [*1]:

Categoría: Rol Social

Dentro del grupo entre compañeros se apoyan para solventar sus discapacidades.

Comentario [*2]:

Categoría: Salud

Existe una relación intrínseca entre la asistencia al grupo y el bienestar físico, la mayoría de ellas acuden por solicitud del médico como una parte importante para mejorar su salud.

Persona 8: Yo me llamo Gloria Hernández Velazco, tengo 76 años, vengo también porque me mando el doctor porque soy hipertensa, me dedico a mi casa y, también me gusta bailar en la iglesia.

Persona 9: Yo soy Yolanda Güendolain López, tengo 48 años y estoy aquí por colada, trabajo en el centro de salud y vine a ver si no se les ofrece algo.

Persona 10: Hola yo soy Alicia Quintanar Elizalde, tengo 59 años, bueno ya casi 60, soy comerciante y también me dedico a mi familia, estoy aquí porque una vecina amiga mía me invito hacer ejercicio y divertirme un poco. ¡Ahí te va tocaya!

Persona 11: Mi nombre es Alicia Valencia Valencia, tengo 73 años, soy ama de casa y estoy aquí también por salud.

Persona 12: Yo me llamo Rosa Rodríguez García, tengo 75 años me dicen la “güera” me dedico a mi familia y al comercio, vengo por las mañanas a hacer mis ejercicios y en las tardes atiendo mi negocio de regalos, yo llegue aquí porque estaba deprimida por la muerte de mi esposo y aquí encontré a mis compañeros con los que me sentí mejor. Ya tengo aquí 6 años.

Persona 13: Yo me llamo Yolanda Garduño Velásquez, tengo 67 años y hace más de 10 años inicie este grupo en el Centro de Salud, con el objetivo de apoyar a gente mayor a sentirse mejor y a ser feliz, a pesar de que he padecido dos embolias y una trombosis, estoy aquí con mis compañeras. Sólo me dedico a mis grupos y apoyarles en lo que pueda.

Persona 14: Hola que tal mi nombre es Vicenta Vilchis Arias. Tengo 69 años y como pueden ver al igual que mis compañeros, vengo hacer ejercicio aunque me haya tocado cuidar a los nietos, estoy aquí porque soy diabética y me recomendaron venir.

Persona 15: Bueno yo soy Juana Landeros Olmedo, tengo 63 años y también estoy aquí por salud, a veces no vengo porque tengo otras cosas que hacer, como ir a dejar a mi nieta a la escuela, hacer de comer, bueno pues yo me dedico al hogar.

Persona 16: Hola buenos días yo soy Cristina López Bautista, tengo 71 años, a mi me dicen “la niña desobediente” pues siempre se me hace un poco tarde para llegar, pero ellos no entienden que yo si tengo obligaciones.

Investigador: ¿A cuáles se refiere?

Cris: Antes de venir yo dejo mis cosas preparadas y preparo mi puestecito de dulces, porque yo me dedico a venderlos.

Comentario [*3]:

Categoría: Trabajo

En el grupo se observan algunas personas económicamente activas, la mayoría de ellas en una actividad informal y que no le permite tener seguridad social.

Comentario [*4]:

Categoría: Rol Social

El rol que desempeñan las mujeres Adultas Mayores de este grupo en su mayoría, es el de colaborar con la labor de crianza de los nietos, ya que actualmente varias familias se concentran en una misma casa y el rol funcional que se les atribuye es el de nanas o niñeras.

Comentario [*5]:

Categoría: Trabajo

Entre ellos mismos conciben que las únicas actividades de validez son las laborales y no las que se desempeñan dentro de su casa.

Comentario [*6]:

Categoría: Red de Apoyo Social

La falta de programas que empleen a Adultos Mayores, la carencia de servicios de salud y de una pensión que garantice la satisfacción de necesidades básicas, obliga a este sector al autoempleo en actividades informales.

Investigadora: ¿Y cómo fue que llego aquí?

Cris: **Por parte de la iglesia y porque a mí me encanta bailar, vengo hacer lo que no hice de joven.**

Risas...

Cris: Te lo pasó Adelmita.

Persona 17: **Buenos días yo soy Adelmita Flores Yasaris, tengo 82 años, ya fui reina de la primavera, hace algunos años, soy la mayor de todos mis compañeros y me gusta venir hacer ejercicio para sentirme bien, pues el doctor me dijo que lo hiciera, me dedico al hogar y no sé que más podría decirles.**

Investigador: Muy bien gracias.

Persona 18: **Mi nombre es Judith Herrera Ciprés tengo 55 años y vengo aquí por mi esposo, pues lo vengo acompañar además que también soy hipertensa y vengo hacer ejercicio también.**

Investigador: ¿Quién es su esposo?

Judith: El señor Agustín

Investigadora: Muy bien, ahora láncenlo a quien quiera.

Judith: Pues de una vez a mi esposo.

Persona 19: **Yo soy Agustín Olmos Contreras tengo 62 años y padezco del corazón, por eso venimos a hacer ejercicio con mi esposa, yo soy pensionado.**

Persona 20: **Yo soy Guadalupe León Cerón, tengo 66 años y me dedico al hogar.**

Investigador: ¿Algo más que quiera agregar?

Guadalupe: **También vengo porque me dijo el doctor.**

Investigador: Gracias.

Persona 21: **Yo soy Francisca López Melchor, tengo 65 años y soy diabética, a mi me invito una amiga de la calle donde vivo, soy viuda y me gusta venir para no sentirme sola.** ¿Quién falta?

Juanita: Falta Marthita

Voces: ¡Pásenlo!

Comentario [*7]:

Categoría: Salud

Se observa la prevalencia de enfermedades crónico degenerativas y sistémicas, tales como diabetes o enfermedades cardiovasculares.

Comentario [*8]:

Categoría: Red de Apoyo Social

El grupo ofrece una red de apoyo conformada por amigos y vecinos, el cual brinda ayuda ante situaciones de aislamiento, enfermedad, soledad, abandono o crisis.

Persona 22: **Bueno yo me llamo Martha Rodríguez, tengo 65 años y vengo aquí a distraerme también padezco de mis rodillas por eso me pidieron hacer ejercicio, ya no trabajo; sólo me dedico a mi casa.**

Investigadora: Muchas gracias por su participación. Muy bien **si bien entiendo la mayoría de ustedes viene por cuestiones de salud, realizan ejercicios y actividades físicas, además ¿Qué otras actividades realizan?**

Celia: **Pues venimos a echar relajo de manera sana, platicamos, nos contamos chistes, bailamos y hacemos ejercicio.**

Yola: **También organizamos excursiones, nos presentamos bailando en escuelas de la zona y en la iglesia, donde el padre nos deja estar, organizamos fiestas y festivales y así nos mantenemos saludables.**

Juanita: A veces tenemos nuestros ratos, pero nos llevamos bien.

Investigador: **Puedo ver que ustedes son muy unidos ¿entre ustedes se llevan bien?**

Celia: **Somos como una segunda familia.**

Investigador: Fuera de aquí del grupo ¿Mantienen una relación de amistad?

Cris: Algunos somos vecinos o nos conocemos de tiempo atrás.

Alicia: O algunos fueron los que nos invitaron aquí, otros venían del Centro de Salud.

Investigadora: **¿Les agrada venir al grupo?**

Varios: Claro

Gloria: **Si nos quedamos en casa nos oxidamos, nos enfermamos, nos deprimimos y nos sentimos mal.**

Celia: Cuando no vengo me duelen mis rodillas y no sé qué hacer en casa.

Investigadora: Nos ha tocado ver a personas que se quedan en casa, o que sólo salen a tomar el sol, pero ustedes ¿qué les dirían?

Yola: **Que vengan para acá a ejercitar su cuerpo, su mente y su corazón para que obtengan una vida plena.**

Juanita: Yo les dijo a mis cuñadas que, a qué se quedan en sus casas, que vengan a distraerse.

Comentario [*9]:

Categoría: Actividad

La realización de estas actividades permite al grupo sentirse socialmente activo, lo que les da valor de pertenencia y satisface necesidades psicológicas y sociales.

Comentario [*10]:

Categoría: Actividad

El tener diferentes roles sociales o interpersonales, se relacionan de manera significativa con un nivel elevado de adaptación o de satisfacción de vida.

Comentario [*11]:

Categoría: Rol Social

Se observa cohesión grupal y la sustitución de roles.

Comentario [*12]:

Categoría: Actividad

El hecho de mantenerse activos proporciona un proceso de envejecimiento y vejez satisfactoria para quienes lo viven y acorde a sus necesidades.

Gloria: Ya tuvimos mucho tiempo para dedicarnos a la casa ahora nos toca a nosotras.

Comentario [*13]:

Categoría: Rol Social

Existe la necesidad de realizar actividades en su tiempo libre, mismas que no desempeñaron en su juventud o adultez, por dedicarse a la atención de su familia.

Investigador: ¿A que creen que se deba que la gente mayor no asista o que busquen otra clase de grupos?

Varios: ¡Por pena!

Juanita: Por miedo.

Cris: Por cascarrabias...

Comentario [*14]:

Categoría: Representación Social

Existe una representación de los "otros viejos" de los que se quedan en casa o que no acuden a recibir apoyo de ningún tipo y ese concepto es peyorativo.

Risas...

Cris: Si, se quedan en sus casas y se amargan.

Investigador: Entonces ustedes ¿Cómo se conciben?

Yola: Feliz, plena, amando la vida.

Comentario [*15]:

Categoría: Representación Social

Entre el grupo se conciben de manera positiva, pues el hecho de interesarse por acudir a este tipo de grupos les brinda calidad en sus roles y una inserción adecuada a la sociedad.

Gloria: Ya vimos por la familia ahora nos toca consentirnos a nosotros.

Celia: Claro, nos merecemos, pues hay que disfrutar la vida hasta el final.

Rosa: Nosotros podemos sentir una cosa, pero la demás gente no nos ve igual ¿verdad Yola?

Yola: Ah sí... recuerdo cuando nos corrieron del Centro de Salud, nos venimos hacer ejercicios fuera de la lechería en la calle y la gente nos veía como si estuviéramos locos.

Investigadora: ¿Y cómo creen que los conciben los demás?

Gloria: Como viejos.

Juanita: Que ya estamos chocheando.

Celia: Que se nos va el avión

Yola: Que estamos pasados de moda

Rosa: Como gruñones e inútiles.

Comentario [*16]:

Categoría: Representación Social

La representación que se tiene de la vejez por parte de otros grupos etáreos influye en la actitud que se toma ante el anciano, se clasifica peyorativamente debido a la disminución de capacidades propias de la edad.

Investigadora: Y ellos que opinan eso ¿tiene razón?

Varios: No

Rosa: **Yo creo que depende de nosotros.**

Yola: **Si hay abuelitos que son gruñones pero no sabemos por qué y hay que comprenderlos.**

Alicia: **Además venir aquí te cambia la vida.**

Gloria: **Y le das más vida a los años.**

Investigador: Así es, pero creo que faltan difundir estos espacios que son de ustedes y para ustedes. De esta manera creo que podríamos ver que el mantenerse activos es indispensable para envejecer con éxito.

Investigadora: Sé que nos hace falta mucho por hablar y mucho por escuchar, pero también comprendemos que tiene otras actividades que realizar.

Cris: Si yo tengo que ir a trabajar.

Alicia: Yo también pero sigan.

Investigador: Por lo tanto por el día de hoy nos resta agradecerles su presencia y cooperación, para nosotros es muy importante lo que piensan ustedes y viven, y quisiéramos conocerlos un poco más. ¿Podemos contar con ustedes en una próxima vez?

Varios: Claro

Investigadora: Siendo así les queremos solicitar si es posible algunas fotos personales, desde que eran pequeños y del grupo.

Celia: ¿Puede ser de mi familia?

Investigadora: Claro, las que sean las más bonitas y representativas de su vida. Y ya la próxima vez las compartimos con todos ¿queda claro?

Varios: Si.

Investigador: Bueno, muchas gracias.

Finalmente todas las personas se despiden de los investigadores uno a uno, mostrándoles una adecuada aceptación y empatía entre participantes e investigadores.

SESION 2

Durante esta sesión llevada a cabo en día 06 de febrero del 2009 se continuó con la investigación del grupo focal, enfocado a la concepción de las personas Adultas Mayores respecto a la primera selección de fotografías para la siguiente sesión. Dentro del grupo focal se integraron cinco personas más, no obstante tenían conocimiento del trabajo que se estaba realizando con el grupo y decidieron participar por voluntad propia. Las personas ausentes se integraron hasta la tercera sesión debido a causas diversas.

Al inicio de esta sesión se recopiló nombres y edades de los que no habían estado la vez anterior y, de igual forma, los investigadores nuevamente se presentaron e hicieron labor de rapport con el grupo y se recapituló brevemente sobre los temas abordados en la situación anterior.

Investigadora: Esta ocasión me gustaría comenzar preguntando que tan difícil fue la búsqueda de su material fotográfico, pues habíamos comentado que algunos de ustedes no podían adquirir una foto por el costo que representaba y el poco acceso a ellas, pues no era tan fácil tenerlas como lo es ahora mediante los teléfonos celulares.

Voces: (Personas que aún seguían llegando al grupo).

Juanita: (En voz alta) ¡Ya llegó la niña desobediente! (refiriéndose a la señora Cristina).

Investigadora: ¿Cómo está señora Cris?

Investigador: (A manera de broma) con frío.

Cristina: Con mucho frío.

Durante los siguientes minutos, las personas ya estaban mostrándose su material fotográfico, había señoras con gran acervo fotográfico (aproximadamente 5 álbumes llenos, mientras que otras sólo traían las necesarias).

Eveida: (A manera de pregunta, pues la señora no había asistido la sesión anterior) Las fotografías que teníamos que traer eran familiares o sólo de aquí del grupo.

Investigadora: De toda su persona.

Eveida: Es que yo sólo traje del grupo, aunque yo tengo un montón.

Investigadora: No importa, de cualquier forma son útiles. Lo primero sería, que nos compartieran las fotos que tienen ahora y la siguiente etapa que ya sería la última, si don Fulgencio nos hace también favor de traer fotografías al igual que doña Trini, que son los que cuentan con ellas, ya tendríamos una variedad más amplia, pues por el momento, por ejemplo doña Eveida (que no estuvo presente) sólo trae de sus

momentos con el grupo y está muy bien pues nos gusta que nos comparta esa parte de su vida. Sin embargo para la próxima vez sería viable que doña Eveida y doña Yola, que ya nos había comentado que tienen más, nos las pudieran compartir. Pues para nosotros sería más enriquecedor.

Fulgencio: ¿Tienen que ser sólo de nosotros o también de nuestra familia?

Investigadora: La tarea es, las que más les gusten.

Alicia: Yo traje donde estoy, o sea que, personal o donde está claro la familia.

Investigadora: Les comento cuál es el objetivo.

Yolanda: A ver.

Investigadora: **El objetivo es que nos hablen de su vida y ésta la componen sus hijos, hermanos, sus padres, abuelos, nietos, la novia a lo mejor, todo eso es lo que nos interesa saber de ustedes.**

Fulgencio: (A manera de broma) Si traemos la de la novia, la esposa se va a enojar.

Risas...

Cristina: La de la novia ya debe estar escondida.

Juanita: Hay quién todavía la tiene bien guardada.

Cristina: Es que todavía la tiene en el corazón.

Risas...

Investigadora: Bien ese sería el objetivo, en éste momento nos gustaría que quién traiga fotos las mostrara y nos dijera en dónde estaba, qué pasaba en esa foto y quiénes estaban, además el por qué se tomaron esa foto.

Celia: ¡Uuuy, yo no voy a acabar de contar!

Investigadora: Para que les sea más fácil de compartir, elijan 5, las que más les gusten de las que traen, puede que les cueste trabajo.

Celia: Yo mejor les voy a enseñar todas, ¿quién va a comenzar primero?

Cristina: A mi las que más me gustan son cuando salí de reina.

Investigadora: A ver señora Celia muéstrenos las tuyas, háblenos de ellas y las compartimos con las demás.

Celia: Aquí estoy yo y con una de mis hermanas (silencio), mire esta es con mis nietos en casa y con mi hija.

Juana: A mi no me las pasen, yo no traigo lentes.

Celia: Aquí estoy en Zacatecas con un poquito de mi familia, aquí está mi mamita, aquí estoy yo y un poquito de la familia.

Investigadora: (a manera de broma) ¡Sólo un poco!

Celia: Y aquí estoy con otra familia en Nueva York.

Investigadora: ¿Fue a Nueva York?

Celia: Sí...aquí estoy en casa con mi esposo y con mi nieta, estaba chiquita y aquí con mi hijo, me estaba pellizcando.

Fulgencio: ¡Ya pásenlas! Uy pero aquí tenía como 15 años la señora Celia.

Celia: ¿Mande?

Fulgencio: ¿Que si ahí tiene 15 años?

Celia: Yo creo que sí.

Fulgencio: Aquí ya está grande (mientras observaba otra fotografía).

Investigadora: Como pudimos ver, la señora Celia ya nos compartió sus fotos, si se dan cuenta nos enseñó de sus hijos, de sus nietos, de su esposo.

Se observan más fotografías de las diferentes personas...

Primeramente compartió la señora Celia las 5 fotografías que se le encargó, enseguida fueron las de la señora Eveida, luego las de la señora Alicia y por último la señora Yolanda.

Mientras se observaban las fotografías de la señora Yolanda, se continuó con la conversación...

Investigador: Bien, a mi me gustaría hacerles unas preguntas

Juanita: ¡Ah claro que si!

Investigador: A las personas que no habían asistido la sesión pasada, mi nombre es Samuel, tengo 25 años y soy psicólogo, para servirles a todos ustedes.

Fulgencio: Gracias.

Investigador: **Bien, a mi me intrigan varias cosas, ¿Por qué se piden fotografías?, hay dos razones importantes, la primera, la gente atesora cosas ¿ustedes atesoran sus fotografías?, imagínense si les pasara algo a las fotografías de cuando eran chiquitas o chiquitos, la función que tiene una fotografía es una cápsula de tiempo, en ellas se encapsula tiempo, una situación con seres queridos, situaciones en las cuales al verlas nos provoca algo, un recuerdo, un sentimiento, una emoción, algo bonito, no se algo feo.**

Fulgencio: **Bonito, la mayoría de las veces.**

Investigador: Pero como usted decía, ¿qué tal si le sacan las de la novia?

Risas...

Investigador: Regularmente son situaciones agradables porque no fotografiamos cosas desagradables. **¿Atesoran ustedes sus fotografías?**

Fulgencio, Alicia, Eveida, Juanita, Trini, Yola: **¡Sí!**

Investigador: **¿Tienen en un lugar especial sus fotografías?**

Alicia: **¡Si, claro!**

Investigador: ¿En dónde?

Fulgencio: **En una caja.**

Eveida: Algunas en el ropero.

Yola: Pero guardadas siempre.

Celia: **Que no se nos maltraten.**

Alicia: A mi me gusta a veces las de mis hijos, amplificarlas.

Investigador: Me imagino que en la sala de su casa tienen algunas de sus fotos bonitas, ¿qué sería de una sala sin esas fotos?

Alicia: ¡Muy fea!

Investigador: **La sala es la presentación de nuestra casa y nos dice “vean mi historia a través de mis fotografías”**

Fulgencio: **Y a la familia.**

Investigador: Sus salas ¿tienen fotografías?, ¿tienen de hijos que se recibieron?, quizás de sus hijos en algún festival y otras tantas las tienen en sus álbumes. ¿Tienen su fotografía de su boda?

Fulgencio: Sí

Juanita: **Yo no, no teníamos una cámara, éramos muy pobres.**

Eveida: **Yo me casé en mi pueblo, allá no había, iba de vez en cuando un fotógrafo y si sacamos fotos.**

Investigador: **Las fotografías nos sirven para guardar recuerdos, porque hay veces que a algunos se nos olvidan y en el momento que las sacamos recordamos, no se si estén de acuerdo con lo que yo he escuchado, dicen que recordar es volver a vivir.**

Cristina: **Si es cierto.**

Celia: En mi casa saco mis fotos y nos sentamos todos en familia, nos pasamos a veces toda la tarde viendo las fotos o películas.

Investigador: Las fotos reúnen a la familia y hacen un momento bonito y especial.

Celia: Sí

Investigador: ¿Qué más tienen sus fotos?, ¿Todas sus fotos les gustan? Por que hay algunas que son un poquito más antiguas, en blanco y negro, hay unas que tenemos maltratadas, quizá hayan otras que porque solamente tenemos una la guardemos con mayor cariño, cuando tenemos muchas hasta las regalamos pero cuando es una muy especial. (Eveida: (interrumpe) yo no tengo ninguna de joven porque todas las regalaba).

Juanita: Yo saben que hago, **las tengo bien aguardaditas porque cada vez que las saco me sacan fotos y me da coraje, ahorita ya sin mentirles tengo una hoja de mi álbum que no tiene ni una foto y yo les reclamo ¡ojigan esas fotos estaban aquí! Y ellos me dicen ¡no madre no te hemos sacado nada! Y yo les digo ¡como que no! Yo se lo que tengo en mi álbum.**

Investigador: Señora Juanita **¿qué siente cuando le roban una foto?**

Juanita: **Me roban un pedazo de vida**, digamos que cuando uno se casa y cuando nacen los hijos, cosas bonitas que tiene uno de recuerdo y ellos dicen ¡esta es mía! Y yo digo ¡no! Cuando yo me muera quizás se las deje, ahí háganse bolas, ahorita no.

Comentario [*17]:

Categoría: Trabajo

Varios integrantes del grupo vivieron durante su infancia en provincia y en condiciones económicas limitadas. Fue hasta su adolescencia que emigraron a la ciudad de México y después de un tiempo decidieron radicar en Nezahualcóyotl, donde formaron sus familias y contribuyeron a la consolidación del municipio.

Comentario [*18]:

Categoría: Valores

Atesoran sus fotos como parte importante y testigo vivencial de su ciclo de vida y del paso de los años.

Investigador: No se si ustedes comparten mi opinión, pero **la mayoría de veces le tomamos fotos a nuestros seres queridos, pero pocas veces a nosotros mismos, a menos que sea un requisito** para la cartilla, para la tarjeta de la leche (a manera de broma) esa no lleva verdad.

Risas...

Investigador: ¿Ustedes por gusto se han tomado fotos?

Celia: Sí

Investigador: Veo que en este momento, en el grupo se toman fotos de un instante agradable.

Yola: Claro

Investigador: Pero **en otras épocas también por gusto decían ¡me voy a tomar una foto para recordarme!**

Juanita: **Eso si no, se imaginan, me levanto con los pelos levantados, toda desgreñada.**

Vicenta: **Pero es bueno, para recordarse cómo se levantó.**

Celia: Yo si me retrato, en pijama, cuando nos levantamos.

Investigador: **¿Algunos de ustedes además de fotografías guardan otras cosas?**, pues hay veces que las cosas se pasan de generación en generación.

Celia: **De toda la familia.**

Investigador: ¿Algo de sus abuelos?

Celia: Yo no tuve nada de mis abuelos.

Juanita: **Ni los conocí, no supe quienes fueron mis abuelitos.**

Celia: Yo tenia un recuerdo de mi papá pero no se donde ande.

Investigador: Alguna herencia, como por ejemplo, hay veces que el anillo que usó la abuela, se lo hereda a la hija, que a su vez se lo hereda a la nieta.

Celia: Ya no nos tocaron esas herencias, es lo malo.

Investigador: ¿Ya no hay esa clase de herencias?

Comentario [* 19]:

Categoría: Salud

A principios del siglo XX la esperanza de vida era de 36.2 años, por lo cual algunos de los Adultos Mayores entrevistados, no tuvieron la posibilidad de conocer a sus abuelos, salvo en el caso de ser una familia longeva.

Trini: Ya no, en nuestra clase esas cosas no se podían dar.

Investigador: ¿Qué si se podía dar?

Trini: Pues no sé, ni siquiera se si mis abuelitos se casaron.

Investigador: Alguna otra cosa que conserven, les voy a poner un ejemplo, porque yo me he enterado que hacen esto **las mamás guardan a veces más cosas que los papás.**

Celia: **Yo tengo una camisita de mi hijo cuando salió de la primaria.**

Ángela: **Yo tengo los ombligos de mis cuatro hijos y de mis nietos también,**

Celia: Yo tengo un rebocito que tenía mi mamá.

Investigador: Esas son sólo algunas de las cosas, ¿conservan algo de cuando eran jóvenes?

Alicia: **El vestido de mi boda.**

Celia: **Mi vestido de novia,** ya que no tengo fotos, lo conservo (ríe).

Investigador: ¿Piensa dárselo a alguien de su familia?

Celia: Se va a hacer polvo cuando lo saque.

Alicia: No, ya no lo quieren.

Juanita: **Dicen que ya pasó de moda.**

Investigador: **¿Creen que la gente ahora atesore cosas?**

Juanita, Vicente, Yola, Gloria: **¡No!**

Investigadora: Al respecto, la señora Yola en este momento nos está compartiendo la fotografía de unos compañeros del grupo que festejaban su boda.

(El grupo observa la fotografía).

Investigador: Las fotos narran la historia de los años que han pasado, en una fotografía de hace algunos años, ¿recuerdan como era Neza?

Yola: Aquí estábamos construyendo la casa.

Eveida: (retomando la situación anterior) Las personas que están en esta fotografía, estaban desahuciados, en su boda fuimos padrinos la mayoría de los compañeros, él

está desahuciado, estaba ya muy malo y no pensó en llegar a festejar su boda de 50 años, justo en los 50 años están enfermos del corazón.

Vicenta: Tanto amaron que se enfermaron del corazón.

Celia: Por lo que se quieren mucho ellos dos.

Fulgencio: ¿Por qué dices que están desahuciados?

Eveida: Porque tienen la de esa y les dijeron que en cualquier momento pueden caer.

Fulgencio: Están enfermos, yo también estoy enfermo y no estoy desahuciado.

Eveida: No pero... (Interrumpe Fulgencio)

Fulgencio: ¿A qué le llamas desahuciado?

Eveida: No se, ellos me comentaron que les dijo el médico que ya están desahuciados, es más ya tienen más de ocho años y va a ser nueve años que se lo dijeron.

Fulgencio: Hace nueve años que le dijeron y sigue tranquilo el señor.

Eveida: Le dijeron que fuera ya a arreglar su mesa, porque el señor igual y mañana no amanece.

Juana: Pero están bien los dos, el domingo pasaron al bordo y yo los vi.

Eveida: **Si, bendito sea Dios** (interrumpe Fulgencio)|

Fulgencio: Los doctores se equivocan.

Investigador: A veces por fortuna.

Fulgencio: Así es, a mi suegra el día 30 de diciembre, nosotros estábamos en Querétaro, a las cuatro de la mañana nos llaman para que nos fuéramos porque mi suegra estaba muriéndose, pues le dijo el doctor que la vio a las dos de la mañana, que ya no amanecía.

Eveida: ¡Aja! (asiente).

Fulgencio: Y mi suegra a las 11 de la mañana estaba ya almorzando y ahorita aún vive mi suegra. Igual que siempre. Los doctores se equivocan.

Juana: No es lo que digan los médicos, es lo que diga el grande (mira hacia arriba).

Yola: Bueno, ella sólo dice lo que le dijeron.

Comentario [*20]:

Categoría: Religión y Creencias
Sus creencias religiosas y su fe son medios que proporcionan confort, aliento y alivio para superar situaciones adversas.

Investigador: Pues a veces suceden estas cosas, como dicen algunos... (Interrumpe Fulgencio).

Fulgencio: "Uno propone y Dios dispone."

Juana: A mi me mandaron a hacer unos estudios de mis ojos, nada más espero los resultados, pero no creo que tenga lo que me dicen, lo desahucian a uno.

Investigadora: Están pasando las fotos de la señora Yolanda para que las vean, en un momento que las termine de pasar, nos presta la señora Alicia las suyas para evitar que se revuelvan y no haya problemas acerca de ello. Una de las cosas que son muy importantes y que hace ocho días no les preguntamos. **¿Planearon su vejez? Económicamente, su vivienda; pensar en contar con una pensión o bien cuando sea mayor me voy a dedicar a...** (Interrumpe Fulgencio).

Fulgencio: **Nada es planeado, simplemente uno procura vivir bien pero no piensa uno en el futuro.**

Juanita: **Nunca piensa uno en el futuro.**

Alicia: Es lo malo.

Vicenta: **Les da miedo pensar en ello.**

Yola: **Sólo se vive el día como si fuera el último.**

Celia: **El momento.**

Cris: Nosotros vivimos al día el momento.

Trini: **Da miedo pensar en la vejez.**

Fulgencio: Yo opino que no.

Celia: Si, sí hay que pensarle.

Juanita: **Yo digo que cuando uno está solito si da miedo.**

Celia: Tienes que pensar que hacer ante una enfermedad, como me voy a tratar, si.

Investigador: Hay dos posturas aquí, **cuando uno es joven le da miedo llegar a viejo, ¿pero cuando se llega? ¿qué pasa?**

Cris: **Le da a uno miedo estar más viejo o estar enfermo, porque ahí los hijos lo hacen a uno a un lado.**

Comentario [*21]:

Categoría: Representación Social
A pesar del concepto positivo que tienen de sí mismos y de la calidad de vida que tienen en su vejez, no hay una aceptación de la misma, pues hay temores en relación a la soledad y la enfermedad que trae consigo, incluso más que la muerte.

Fulgencio: Pero no debe tener miedo.

Cris: Pero morir no me da miedo.

Fulgencio: **Ni ser viejo por que gracias a Dios llegamos a viejos** y hay personas que no llegan. Nosotros ya estamos viejos pero ya llegamos.

Juanita: Tan siquiera llegamos.

Cris: No, pero más todavía.

Juanita: Con felicidad llegamos.

Investigador. Se puede más, ¿Qué tanto más?

Cris: **Hay personas hasta con 120 años.**

Fulgencio: (Murmura) No, no tantos.

Investigador: **¿Usted cuántos quiere?**

Cris: **Todavía quiero más, todavía me faltan!**

Risas...

Celia: Todavía quiere otra vida más.

Cris: Todavía me falta otra vida.

Investigador: Claro.

Cris: Bueno yo la quiero, no puedo decir que estoy segura.

Investigador: Pero si se cuidan, tienen buena salud.

Cris: (murmura) Gracias a Dios.

Investigador: Esperemos que sean muchos más.

Eveida: Con eso de que ya le mandaron a hacer su estatua, ¿verdad Cristina?

Cris: ¿Ya me mandaron a hacer mi estatua?

Eveida: ¿No te acuerdas?

Cris: Sólo que me metan viva (bromea).

Comentario [*22]:

Categoría: Muerte

Independientemente de lo que se pudiera pensar como otro grupo etario, los Adultos Mayores no piensan en la muerte al contrario tienen el deseo de vivir aún más años a pesar de las adversidades.

Risas...

Cris: Para que me paren ahí, nomás que me cubran bien pues padezco de frío.

Risas...

Cris: Y que me den de comer para poder vivir.

Vicenta: Claro que sí.

Trini: **Ella comiendo, durmiendo y paseando es feliz.**

Cris: Claro que si, así soy feliz.

Investigador: **¿Nada más ella?**

Varios: **¡Todos!**

Cris: Y trabajando también, porque de todos modos hay que vivir.

Investigador: **¿Les gusta trabajar?**

Fulgencio: **No, ya no.**

Alicia: **Sí**

Celia: **A mi sí, a mi me gusta.**

Fulgencio: **Que trabajen ahora los jóvenes!**

Celia: **A mi me gusta trabajar porque si no hago nada me siento mal.**

Cris: Me gusta andar moviéndome.

Investigador: La vez pasada platicábamos que ustedes vienen aquí y se ejercitan, platican, se reúnen, comparten experiencias, planean festividades.

Fulgencio: **Ah pero una cosa es trabajar y la otra es hacer ejercicio.**

Investigador: Para allá voy mire... (Interrumpe Fulgencio).

Fulgencio: Llegar a reuniones eso es otra cosa.

Vicenta: Pero eso es lo mismo.

Cris: Trabajar que hacer los ejercicios.

Comentario [*23]:

Categoría: Trabajo

Esta opinión cabe contextualizarla, es un Adulto Mayor jubilado, que cuenta con seguridad social y con una pensión que le permite satisfacer más allá de sus necesidades básicas. Y su opinión esta basada en estereotipos que algunos Adultos Mayores pueden tener; se trabaja cuando se es joven, ya cuando se llega la vejez tiene que darse el cese de actividades, quizá esta aseveración esta reforzada por la sociedad en la que se vive.

Fulgencio: ¡No!

Cris: Sí, porque es movimiento de todos modos.

Fulgencio: **No es lo mismo trabajar que hacer ejercicio.**

Investigador: **A lo que voy es que, lo que tienen en común al hacer sus actividades aquí y el trabajo, es que se mantienen activos.**

Vicenta: Así es.

Investigador: Mantenerse activos es físicamente y mentalmente, a lo que me refiero es ¿ustedes gozarían de la misma salud? Por ejemplo dice usted señor Fulgencio “que trabajen los jóvenes” pero si usted se queda en su casa sin trabajar y sin tener esa actividad, sin hacer ejercicio, sin tener todas esas cosas que vienen a hacer aquí ¿Cómo estaría en términos de salud?

Fulgencio: **Por eso le digo que una cosa es trabajar y otra venir a hacer ejercicio, distraerse, ir a reuniones, a fiestas, ir a paseos, eso es otra cosa, yo por ejemplo tengo 4 años que no trabajo, soy incapacitado por mi marcapasos y nunca estoy en mi casa, siempre ando en mi pueblo, en el pueblo de mi esposa, ando de excursiones, vengo a los ejercicios, vamos a natación dos veces por semana. Nunca estoy en mi casa, entonces eso es que estoy activo, pero no trabajo, estoy activo.**

Investigador: Eso es a lo que quería llegar, está activo y... (Interrumpe la señora Cristina)

Cris: **A su modo está activo.**

Investigador: Y todo eso que me acaba de decir, significa que **cada quién se mantiene activo como puede o como le gusta** (interrumpe el señor Fulgencio)

Fulgencio: **Es como pueda uno.**

Investigador: Exactamente, a lo que quiero llegar es lo siguiente, **si no se mantienen activos, ya sea aquí en el grupo, trabajando o en otras actividades ¿Qué pasaría?**

Fulgencio: **Se oxida uno y pierde uno el movimiento del cuerpo, envejece uno más rápido.**

Investigador: ¿Están de acuerdo con el señor Fulgencio?

Varios: Sí.

Investigador: ¿En qué sentido señora Eweida?

Eveida: **Yo opino que aunque ya estén grandes, y no tienen alguna actividad los huesos (titubea) es como una puerta si está en movimiento, esta bien la puerta y si no lo tiene, ésta se oxida, rechina y así es el cuerpo.**

Investigador: ¿Qué opina señora Yola?

Yola: **Pues se pierde también la memoria porque no tienen comunicación con las personas y no tienen nada, porque se encierran en un círculo que los descompone, pero si yo ando de andariega, voy por donde quiera, entonces esa mujer va a tener vida y va a entender que ésta es la mejor vida que me puede regalar Dios.**

Investigador: Claro, ¿por qué pregunto esto? Nosotros siempre tenemos algo que hacer, cuando somos niños tenemos algo que hacer, cuando somos jóvenes, adultos o adultos mayores, llega un momento de nuestras vidas, ya sea que uno se jubila, termina de trabajar o sus actividades que eran cotidianas, llamémosle un cierto límite **¿qué es lo que pasa con la gente que no es como ustedes que vienen y realizan sus ejercicios y que tienen su cuerpo y mente activa, sino la gente que deja de trabajar y dice yo ya me voy a dedicar a descansar, qué le pasa a esas personas?**

Fulgencio: **Se acaba.**

Celia: **Se pone más enferma.**

Trini: **Se muere uno en vida.**

Yola: Se acaba.

Investigador: **Se los menciono, porque puedo observar aquí alegremente a muchas personas, pero en casa y en otros lados hay más personas como las que les estoy diciendo, que no se mantiene activa, trabajando, que no hace ejercicio, que no pasea, platicando con otras personas, ¿qué sucede con ellas?**

Cris: **Vive menos.**

Yola: **Se amarga.**

Investigador: **¿Por qué creen que la gente no se integra a ese tipo de grupos?**

Eveida: **Son apáticos.**

Alicia: **Se van desgastando y se deprimen.**

Cris: **No quieren comer, vivir bonito.**

Trini: **Están de mal humor.**

Comentario [*24]:

Categoría: Representación Social
A lo largo de las entrevistas se percibe que el discurso que expresan los integrantes del grupo se da en tercera persona, es decir aún no se terminan de concebir como viejos.

Comentario [*25]:

Categoría: Actividad
El grupo atribuye sentido y valor a su vida en base a la continuidad de sus actividades y la pronta adaptación a esta etapa de sus vidas, ya sea desempeñando un trabajo, realizando actividades físicas o de recreación o fungiendo un papel importante dentro de su familia.

Vicenta: Ay no, dicen no hagan ruido, no hagas esto y ahí empieza el problema.

Alicia: **Pero a veces también se vuelven como descuidados, muy “huevones”** muy... (Termina su comentario).

Investigador: Hay veces que como vemos que son las personas así las llamamos, por ejemplo, si yo veo a un niño que anda por aquí y por allá digo que es un latoso.

Juana: También hay personas que son cascarrabias, que no les gusta oír música, yo la escucho a como yo puedo, muy bajito, hay quienes la escuchan muy alto que hasta cuando uno pasa cimbran las ventanas.

Yola: En las fiestas también.

Investigadora: Una cosa que también tiene que ver (interrumpe Juana)

La señora Juana pide la palabra para comentar al grupo un acontecimiento que le sucedió a una compañera y para solicitarles su apoyo pues quería ponerse de acuerdo para saber como se le iba a ayudar. El grupo le comenta que ya estaban enterados y que precisamente terminando la plática iban a organizarse e ir en ayuda y compañía de la señora Mago y de su esposo, quienes fueron los que habían sufrido el percance. Después la señora Alicia comentó que primero iban a terminar la plática y después irían con su compañera, al escuchar esto la señora Juana se molestó y se fue del grupo.

Alicia: A ver continúen (dirigiéndose a los investigadores).

Investigadora: Podemos darnos cuenta que tienen una dificultad y como lo comentábamos la ocasión pasada, la cohesión y unión del grupo es muy grande y eso habla muy bien de todos ustedes, sabemos que tienen ahora a una compañera a quién ayudar y si hay que finalizar (interrumpe el señor Fulgencio).

Fulgencio: Eso es bueno, ser unidos.

Investigadora: Estoy de acuerdo y lo mejor del caso es que no hubo pérdidas humanas.

Yola: No.

Fulgencio: Sólo hubo daños físicos a su casa.

Celia: Sólo fueron daños materiales.

Fulgencio: Y esos se pueden reparar.

Investigadora: No se si pudiéramos agregar algo o ya tengan que retirarse.

Investigador: Podrían permitirnos más de su tiempo pues yo tengo más que preguntar antes de que se retiren.

Alicia: A ver dinos.

Cris: Nos tenemos que ir, pero podemos continuar la plática.

Risas...

Fulgencio: Que continúe la plática, otro día ya estaremos allá con ella.

Cris: Está bien ella y lo mejor es que no está enferma.

Investigadora: Claro.

Cris: Lo bueno que no le sucedió nada gracias a Dios.

Eveida: Es más ya los vio bien el señor Campos (así llaman también al señor Fulgencio).

Fulgencio: Si, ellos están bien, están deprimidos por lo que pasó pero están bien.

Cris: Están bien de salud y eso basta.

Fulgencio: Seguimos.

Investigador: Les estaba comentando que si nosotros hacemos cuentas de los 0 a los 12 años somos niños, de los 12 a los 18 adolescentes, de los 18 a los 40 somos adultos jóvenes, de los 40 a los 60 somos adultos maduros y en seguida adultos mayores.

Juanita: (Murmura) Ya estamos viejitos!

Investigador: Si nosotros tomamos en cuenta eso, más de la mitad de nuestra vida somos adultos, menos tiempo jóvenes o niños, el tiempo de la adultez mayor o de la vejez es muy grande por eso nosotros preguntamos si se planea o nada más se llega.

Varios: Se llega.

Investigador: Otra cosa ¿depende de cómo viviste tu juventud para llegar a tu vejez?

Fulgencio: Sí.

Eveida: Sí.

Investigador: Usted ¿qué opina señora Yola?

Yola: Pues va a depender también de la educación que te den tus padres, sino no vas a llegar, te vas a quedar a medio camino.

Categoría: Representación Social
Cuando hacen alusión a sí mismos respecto a la vejez lo hacen en diminutivo.

Comentario [*27]:
Categoría: Salud
Reconocen como trascendental la forma en la vivieron su vida para llegar a la vejez en mejores condiciones de salud, psicológicas y económicas. Debido a lo anterior de acuerdo a la forma en que se vive durante la niñez, adolescencia y adultez, será la manera en la que se llegue a viejo, lo que hace al envejecimiento un proceso diferencial entre todas las personas.

Investigador: ¿En qué más tiene que ver señor Ful?

Fulgencio: **Yo digo que depende de la preparación que tengas, tu educación y de tu familia, de esa forma vas a vivir tu vejez.** porque si yo de joven hubiera sido drogadicto, flojo, o mis padres no me hubieran enseñado a trabajar, ahorita no tuviera donde vivir y yo hubiera sido irresponsable y como te digo hay que ser responsable desde pequeño, que te hayan educado bien, que te inculquen que hay que trabajar para vivir bien, con eso vas a llegar a una buena vejez.

Trini: (Murmura) Hay que pensar.

Yola: **El amor y la educación juntos, llegan a donde quiera.**

Investigador: Yo creo que ustedes tienen la fórmula, porque están aquí y mucha gente no llegó aquí, ¿cómo le hicieron para llegar?

Cris: (Bromeando) No teníamos que comer por eso nos venimos.

Risas...

Cris: Es la verdad nos tuvimos que venir de nuestros pueblos porque allá no hay la misma comodidad, entonces si a uno le gusta trabajar aquí encuentra lugar. **Mis padres me enseñaron que no hay que dejar de trabajar.** con esas palabras.

Investigador: Ustedes **¿creen que estas nuevas generaciones lleguen?**

Juanita: **Con esta juventud yo creo que no.**

Alicia: **Se quedan en el camino.**

Celia: Yo creo que también tiene que ver la educación ¿o no?.

Fulgencio, Yola y Trini: No llegan.

Investigadora: Quizá no en las mismas condiciones pero si llegan.

Vicenta: Yo digo que sí, que algunos si llegan.

Cris: Es que muchas cosas han cambiado...

Investigador: (Recupera el comentario de la señora Cris) La señora Cristina ha mencionado muchas cosas importantes que han cambiado desde la alimentación, la educación y los valores. También ahora nos encontramos con modas como los tatuajes y perforaciones.

Alicia: ¡Ash que horrible!

Comentario [*28]:

Categoría: Valores

A lo largo de la entrevista los participantes aluden a valores y juicios, de acuerdo a su propia experiencia.

Comentario [*29]:

Categoría: Educación

Son conscientes de los cambios sociales y tratan de adaptarse a ellos, sin embargo existen ideas con las que no están de acuerdo y no las comparten, pues no coinciden con su educación.

Investigadora: En la actualidad muchos jóvenes los usan y ¿cómo creen ustedes que se llegue a la vejez con esos antecedentes? Y quieran o no se convierten en un factor de riesgo para enfermedades y una serie de hábitos que tienen que ver con la educación que condiciona la posibilidad de estar aquí.

Yola: Y de valores como el respeto, el trabajo, la dedicación, el empeño y la responsabilidad que se tiene que tener en nuestros días para seguir viviendo la vida de la mejor manera que se pueda.

Celia: Tratando también de que la enfermedad se minimice y se controle, es como nos queremos, nos cuidamos y por eso hay que atender las indicaciones de nuestro médico.

Alicia: También hacer ejercicio, venir al grupo, mantenernos activos y tomar nuestro medicamento como nos lo piden.

Yola: La única intención es seguir conservando la vida con la mejor calidad posible.

Cris: Una calidad de vida buena.

Investigadora: El asistir al grupo ¿interviene en que su calidad de vida sea adecuada?

Varios: Sí.

Alicia: Sí porque al venir aquí platicamos.

Celia: Nos reímos, estamos haciendo bromas.

Vicenta: También platicamos de nuestros problemas.

Celia: Todo sanamente, sin pasarnos.

Alicia: Ah sí, claro.

Cris: Muchas de nosotras estamos enfermas, nos sentimos mejor.

Eveida: Aquí no traemos problemas familiares, aquí venimos a divertirnos, a gritar.

Alicia: Sí pero si a veces alguien te comenta algo.

Celia: Pues hay que escucharla ¿no?.

Alicia: Pues claro que sí

Comentario [* 30]:

Categoría: Salud

La enfermedad en la Adultez Mayor no puede ser inexistente, no obstante el grupo busca los recursos para hacerle frente y sobrellevar el proceso de enfermedad, pérdida o degeneración que ello implica, sin embargo ello va a depender de las redes sociales de las que pueda echar mano, la familia, los recursos y de la propia autoestima.

Comentario [* 31]:

Categoría: Red de Apoyo Social

Las redes de apoyo comunitarias proporcionan bienestar entre los miembros que la conforman, en ellas encuentran la ayuda que no reciben de las instituciones gubernamentales que de acuerdo al estado y por ley deberían cubrir.

Comentario [* 32]:

Categoría: Rol Social

El apoyo emocional y afectivo se da en todo momento.

Comentario [* 33]:

Categoría: Red de Apoyo Social

La primer fuente de apoyo del Adulto Mayor es la familia y al no encontrar en ella la solvencia para resolver los problemas, se recurre a las amistades o vecinos, en este caso en particular al grupo.

Juanita: Pues sí.

Investigadora: **Se cumple el rol de amigo.**

Vicenta: Aunque a veces **no venimos aquí por problemas, algunos los traemos y algunos nos ayudamos.**

Fulgencio: **Los disipas.**

Juanita: Y si hay algo que sacar, también.

Alicia: **Tienes que decir algo.**

Celia: **Claro pues para que son los amigos.**

Fulgencio: Si platicas tu problema, lo disipas.

Cris: **Tenemos una ayuda entre nosotros.**

Alicia: Claro que aquí no venimos a contar todo, pero algo que me está dañando o quiero sacar si.

Celia: Lo traemos y aquí lo solucionamos.

Yola: Eso es bueno.

Investigadora: A ver señora Vicenta díganos, veo que quiere participar.

Vicenta: **Muchas veces encontramos más confianza con nuestros amigos, que con nuestra propia familia, porque tratamos de platicar con ellos y acabamos peleando o contradiciéndonos, sin embargo nosotros nos respetamos y el diálogo que tengamos con ellos es respetuoso.**

Investigador: ¿A qué creen que se deba tanta contradicción? Yo también lo he notado, **¿Quiénes son los incomprensidos ustedes o los demás?**

Alicia: **Pues ambos.**

Eveida: **Yo creo que los mayores.**

Investigador: Parece incluso que se hablan idiomas diferentes ¿lo creen? Porque yo digo y no nos ponemos de acuerdo, **¿A qué creen que se deba?**

Trini: **A la rebelión de los hijos porque es diferente ahora la vida de ellos.**

Investigador: Claro.

Comentario [*34]:

Categoría: Rol Social

Establecen apoyo comunitario y se fomenta la empatía debido a la paridad de condiciones.

Vicenta: **Entonces nos hacen comentarios como “no, eso era en tus tiempos”, “tú estás acostumbrada a lo de tus tiempos, ahora hay que vivir esto” y si lo estamos viviendo y hay que compartirlo, pero que nos entiendan, no nos entienden, pues ellos siempre deben tener la razón, no nosotros, entonces acá si yo platico con mi hermana o con una compañera, ellos si me dicen, “pues tienes razón”, “fíjate que esto” y ya sentí que sí me escuchó, atendió, me comprendió, pero ellos no, al contrario.**

Investigador: Claro.

Investigadora: **Pensaba que esto nos ocurre a todos, a ustedes con sus hijos, pero ¿a ustedes les pasaba con sus papás?**

Varios: **Claro que no.**

Celia: De ninguna manera, nomás con la mirada nos regañaban.

Juanita: Nosotros así con la pura mirada nos decían “allá afuerita lo arreglamos” y ya.

Fulgencio: Fue en algunas familias no en todas.

Juanita: Para mi así fue.

Celia: Yo en lo personal a pesar de que fuimos muchos así fue.

Juanita: Mi papá tenía esa costumbre siempre, de que nunca deberíamos estar en la plática de los adultos.

Celia: Sí

Juanita: Y ni de meter la boca, ¿quién te invitó?, allá afuera te buscan.

Risas...

Celia: A ver si ya puso la puerca.

Risas...

Investigador: **Pero ¿Tenían dificultades con sus papás?**

Juanita: **No como ahora porque antes eran otros tiempos y otras razones.**

Alicia: Sí.

Celia: Sí había problemas pero leves.

Comentario [*35]:

Categoría: Representación Social
Las características de personalidad entre los Adultos Mayores y las personas jóvenes son distintas, debido a los momentos históricos en los que se han desarrollado, sin embargo esto no indica que haya una falta de adaptación por parte de los Adultos Mayores, al contrario ellos son los que seden ante las polémicas que surgen entre grupos etáreos más jóvenes,

Juanita: Era por las prohibiciones, como cuando me veían en la puerta de mi casa me decían con groserías, porque mi papá era muy grosero, “qué jijos de la fregada haces aquí, allá hay mucho quehacer adentro, órale para adentro” y pues ya me metía. Si había cosas que no nos dejaban hacer.

Investigador: **Y ¿era igual con los hombres que con las mujeres?**

Juanita: Sí.

Trini: No es cierto, **siempre los hombres tenían más libertad.**

Juanita: Pero no todos, al menos de mi familia no, porque mi papá agarraba parejo con todos, hombres y mujeres.

Investigador: ¿Y en la suya señora Trini?

Trini: **Solamente tengo un hermano pero si era el favorito, era diferente el trato.**

Cris: Nosotros éramos mucha familia, mi papá murió de 35 años de edad, ya no nos vio crecer yo tenía dos años de edad y la más pequeña de mis hermanas tenía dos meses y mi mamá tenía que trabajar para mantenernos porque mi papá trabajaba en la mina pero tardaron mucho para darle un sustento.

Alicia: **Ahora también hay un problema porque la mayoría de las mamás trabajan.**

Investigador: ¿Y eso es bueno o malo?.

Alicia: A veces es bueno, yo siempre he trabajado desde que me case seguí trabajando, somos comerciantes, seguí trabajando pero no descuidé a mis hijos, o sea que había algún festival, que había junta siempre asistía, yo siento que no los descuidé, pero ahora como que eso se ve mucho, como que están muy vaguillos.

Yola: **Como que no les toman la atención necesaria.**

Cris: Pero ahora es por la igualdad, ahora los dos trabajan lo mismo.

Trini: Claro en su caso como usted era comerciante pues tenía la oportunidad de salir a la hora que quisiera.

Celia: Eso era lo que yo le iba a decir.

Alicia: Sí porque yo no tenía un horario (interrumpe Trini).

Trini: Pero hay mamás que tienen un trabajo donde tienen un horario de entrada y uno de salida y no permiten que salga a cualquier hora, yo eso es lo que les puedo decir que **no tienen la misma posibilidad de atender a sus hijos y de vigilar sus malas amistades.**

Celia: Mire por ejemplo mi hija trabaja y yo me dedico a los niños, pero ella si les dedica todo su tiempo a sus hijos, yo me dedico con ellos en la mañana que se van a la escuela, pero ella los lleva a la escuela, los reparte y a las tres de la tarde comemos todos juntos y en la tarde se los lleva a la deportiva a sus hijos, ya se dedica toda la tarde a ellos, con las tareas, llevarlos al fútbol, natación y a todo, o sea les dedica mucho tiempo, tiene dos adolescentes y una niña pero no tenemos problemas con ellos son muy buenos, bendito sea Dios.

Investigadora: Claro, depende de muchas condiciones pues hay trabajos en los cuales son más flexibles y otros en los que son más estrictos. Al respecto de lo que decía la señora Cris la igualdad, ¿creen que ha traído dificultades o ha sido un obstáculo? También decía la señora Alicia que ella tenía la oportunidad de asistir a juntas, a festivales, pero ahora **¿quién cumple esa función siendo que cada vez mayor número de mujeres sale a trabajar?**

Alicia, Trini, Celia, Juanita: **Pues las abuelitas.**

Vicenta: **Ahora las abuelitas somos las que vamos a escuchar en juntas, a ver los festivales, a atender lo que les compete a los hijos.**

Investigadora: ¿Quién de ustedes cumple ese rol, es decir tienen a su cargo a uno o más nietos? (interrumpe Fulgencio).

Fulgencio: Y usted como psicóloga **¿cree que sea correcto, cree que está bien eso, que los abuelitos hagan eso?**

Investigadora: Es cuestión de cómo se perciba cada quién, hay abuelitas a las que sí les gustan.

Varias: Sí

Investigadora: Sí les gusta cumplir ese rol.

Fulgencio: (Pregunta reiteradamente) ¿Y eso es bueno, para los abuelitos es bueno?

Investigadora: No se trata de asignarles si es bueno o es malo, depende de cada persona quién lo cumple, para algunos es una necesidad que se tiene como persona mayor.

Fulgencio: Mi pregunta ¿es bueno para las abuelitas que cuidan a sus nietos?

Investigadora: Depende de las circunstancias en que se den.

Trini: Ahora también habría que preguntar ¿es bueno para los nietos que las abuelitas los cuiden o los eduquen?

Comentario [*36]:

Categoría: **Rol Social**

Las señoras Adultas Mayores ahora cumplen el rol de cuidadoras de los nietos, sin embargo no se les permite educar.

Investigador: Permítanme a ver si entendí ¿es bueno o es malo?, si estoy en una situación en la que me gusta cuidarlos y puedo es bueno, si quiero dedicarme a mi y el cuidarlos interrumpe mis actividades como persona Adulta Mayor, como por ejemplo asistir al grupo o porque crea que no lo puedo cuidar porque hago irresponsables a sus padres (interrumpe Fulgencio).

Fulgencio: **Para mí es malo, porque le quitan responsabilidades a las mamás,** supongamos que yo no pueda ir a mis clases de natación porque tenga que cuidar al nieto ¿por qué? Si yo ya estoy viejo y ya pasé por eso, ahora les toca, los hacen irresponsables a sus hijos (dirigiéndose a las mujeres del grupo) mi esposa y yo desde que nos casamos jamás vivimos en la casa de mis papás o de mi suegra, mi esposa y yo sacamos adelante a nuestros hijos, nadie nos los cuidó o era ella o era yo, pero uno tiene que ser responsable de sus hijos.

Investigador: ¿Y eso para usted fue lo mejor?

Fulgencio: Para mí fue bueno porque ahora yo vivo sin cuidar nietos y hago responsables a mis hijos de sus hijos.

Investigador: Comparto su opinión y rescato su comentario acerca de la educación, pues a medida de que nos hacemos responsables de nuestra familia, lo hacemos de nosotros mismos.

Fulgencio: Y también haces responsables a tus hijos.

Investigador: ¿Y si a usted se los hubiesen cuidado?

Fulgencio: Otra historia sería, ahorita estaría cuidando yo a mis nietos.

Investigador: Entonces **¿creen que tenga que ver con lo que se haga, no sólo con los nietos sino con lo que se hizo con los hijos?**

Varios: **Sí**

Celia: Por ejemplo dice el señor Campos que ellos no cuidan a sus nietos, pero a mí en particular me gusta señorita, **me gusta cuidarlos y me siento bien, no me amarran mis nietos a nada.**

Fulgencio: (Murmura) Se siente atada.

Celia: Al contrario me siento (interrumpe Trini).

Trini: **Se siente útil.**

Celia: Me siento útil y mi hija siempre me lleva por delante, y no es porque yo le cuide los hijos ni nada, cuando no puedo salir con ellos van mis nietos a decirme “mamá te estamos esperando, vámonos nos haces falta tú” entonces paseamos mucho y

Comentario [*37]:

Categoría: Actividad

El cumplir con ciertos roles dentro de la familia, da sentido de utilidad a la persona Adulta Mayor.

disfrutamos la vida muy bonito todos juntos y la verdad yo no tengo problemas con eso de los nietos y los cuido porque me gusta.

Trini: Bueno pues tú porque tienes comodidades, yo por ejemplo cuidaba a mis nietos antes de que entraran a la primaria, los cuidé casi desde que nació porque a los dos meses mi hija me los dejó porque ella trabaja, pero si es cierto a veces uno tiene ganas de hacer algo y se siente uno atada a los nietos.

Investigadora: Veo que quiere participar señora Goyita.

Goyita: Pues yo pienso que los cuiden por necesidad porque la mamá no puede estar en casa o trabaja o los cuida, no los va a cuidar uno nada más porque sí.

Fulgencio: (Se ríe).

Goyita: Pues se van a trabajar y quién los cuida.

Investigadora: Hay límites y cada quién sabe hasta dónde ponerlos, también cada quién sabe cuáles son sus necesidades, que es importante para su vida y que uno es parte de su rol.

Celia: Es que son parte de mi vida y a mí me gusta.

Trini: Eso es lo bueno que a uno le guste, ahorita en mi caso sólo los cuido ocasionalmente cuando no tienen clases o se enferman o algunas situaciones en las que sus mamás no puedan cuidarlos, por ejemplo el viernes pasado no vine porque no tuvieron clase y me quedé a cuidarlos, a disfrutarlos un día, pues ya no es lo mismo que estén todos los días y no pueda ir a ningún lado por los niños, entonces sacrificar un día por ellos es bonito porque yo quiero mucho a mis nietos, me encanta el día en que están conmigo, me gusta hacerles de comer lo que a ellos les gusta.

Investigadora: Y también puede haber a quién no le guste.

Investigador: Más vale hacerlo por gusto que por obligación.

Risas...

Investigadora: Pero en realidad hay personas mayores que si tienen que hacerlo por obligación pues probablemente se dependa económicamente del hijo o de la hija, entonces es como si fuera un trabajo donde la relación que se da es: yo los cuido, tú te vas a trabajar y así nos ayudamos mutuamente.

Fulgencio: (Murmura) Pero ellos abusan.

Investigadora: Ellos conocen sus circunstancias y si lo realizan por gusto o por obligación.

Investigador: Quiero establecer la contraparte no sé si están de acuerdo o me voy a aventurar a decirlo, yo creo que todos ustedes tienen una excelente educación y tratan de hacer lo mejor por sus hijos y por sus nietos, pero ¿qué pasa cuando es al revés? Cuando es la abuela o el abuelo quienes se quedan a cuidar a los nietos, les solapan las travesuras, les dan dulces en exceso, los consienten mucho o los sobreprotegen, porque hay casos así ¿ustedes qué creen que sucede en esas circunstancias?

Fulgencio: Le está haciendo daño al nieto.

Trini: Yo no hago eso, pues como yo le digo un día estoy con ellos y los consiento, pero cuando estoy más tiempo con ellos se hacen mañosos con uno, porque con las abuelas se encajan, por ejemplo y uno no puede educarlos como la mamá, pues la mamá los regañaba, les pegaba y castigaba de alguna manera y uno no. Los abuelos son para consentir y los papás para educar.

Juanita: No, yo si los regaño, dice mi hija “mamá grítale a tu nieta, porque a mi no me hace caso y no me oye”, y nomás con que le eche yo un grito, “si abuelita”.

Investigador: Hay de todo.

Varios: Sí, hay de todo.

Investigadora: Hay abuelitos que cuidan a los nietos y no tienen respaldo de sus hijos para tener autoridad con ellos y hay en algunas situaciones en las cuales incluso el abuelo y la abuela son una figura de autoridad igual o hasta mayor que los padres.

Trini: Bueno también depende de uno, de que los enseñé a que deben respetar, por ejemplo, mis nietos me respetan o si en alguna cosa su mamá llega a decir que no, pues es no, todo tiene un límite.

Cris: Uno mismo les debe enseñar y se debe respetar.

Investigadora: ¿En qué creen que radique esto?

Trini: Yo creo que en la educación que se les da a los hijos para que se les da también a los nietos.

Cris: Mis hijos les dicen a mis nietos “tú vas a respetar a mi mamá, porque es mi mamá”

Alicia: También creo que eso influye, que uno tiene que llamarles la atención a los hijos “sabes tienes que respetar” y como lo respetan a uno tienen que respetar a los abuelitos.

Investigadora: Claro, una de las preguntas con las que me gustaría concluir es la siguiente ¿están satisfechos con lo que han hecho a lo largo de su vida?

Fulgencio: Sí

Categoría: Rol Social

Se mantienen estereotipos de la funciones que cumplen los padres de familia y los abuelos dentro de la educación de los nietos.

Comentario [* 39]:

Categoría: Familia

En algunas familias donde se permite y se fomenta la participación activa de los abuelos en la educación de las generaciones más jóvenes, ellos representan una figura de autoridad y respeto muy importante.

Trini: **Sí**

Celia: **Claro que sí**

Cris: **Sí**

Investigadora: ¿Y usted Señor Agustín?

Agustín: **Sí**

Investigadora: ¿Señora Ángela?

Ángela: **Sí**

Investigadora: ¿Y usted señora Goyita?

Goyita: Yo tengo algo más que me gustaría decir, he estado escuchando acerca de lo que dicen de la educación, pero opino que luego también tiene que ver con la cabeza de cada uno, porque tengo cuatro hijas dos están bien, una está discapacitada y la otra no sé donde está, no sé dónde anda y de ella es la nieta que tengo a mi cargo (con voz entrecortada) desde que tenía año y medio hasta ahora que tiene ya cuatro años, entonces pues no sé...

Investigadora: Claro, entiendo su comentario, cada uno de nuestros hijos son diferentes entre sí y por lo tanto toman sus propias decisiones.

Goyita: Eso es también lo que yo digo.

Celia: Yo si estoy muy satisfecha gracias a Dios, feliz con mis hijos y mis nietos.

Investigadora: ¿Y usted señora Juanita?

Juanita: Yo tengo tres nietos y cuido a una y estoy muy bien, es mi alegría.

Investigadora: Señora Yolanda la escuchamos.

Yolanda: Yo estoy muy bien pero siento que todavía me falta algo, siento que me falta algo por hacer.

Investigador: ¿Cree que le falte vida?

Celia: Está joven todavía Yola, pa sacar lo que le falta.

Fulgencio: Todavía se puede rehacer.

Investigadora: ¿Y usted qué opina señora Eveida?

Eveida: **Yo también estoy satisfecha.**

Investigadora: ¿Y usted señora Yola?

Yola: **Yo estoy feliz de la vida porque Dios me regaló todo, todo, todo.**

Investigador: Después de platicar con ustedes de muchas situaciones que se han dado aquí y que cada uno de ustedes ha mencionado, no sé si estén de acuerdo conmigo con la frase que les voy a decir, **¿qué es mejor “darle años a la vida o darle más vida a los años”?**

Varios: **“Más vida a los años”**

Investigador: ¿Les están dando más vida a sus años?

Varios: ¡Sí, yo sí!

Investigador: ¡Eso es lo que vale la pena!

Celia: Tratamos de darle vida a los años.

Fulgencio: Nosotros ya dijimos lo que hemos hecho, lo que creemos que está bien pero les falta que ustedes nos den unos consejos acerca de cómo se debe vivir la vejez.

Investigadora: Que le parece si en nuestra próxima visita hablamos de eso, pues como les habíamos dicho en nuestra primera sesión, en el momento en el que ustedes nos necesiten aquí vamos a estar y si esa es una de sus necesidades, les podemos traer una serie de sugerencias o recomendaciones sobre lo mismo.

Fulgencio: Sabemos algo, pero nos falta más.

Varios: Claro

Investigadora: Nuestro trabajo está planeado y así lo contemplamos con la señora Yola, para que el próximo viernes sea nuestra última reunión y me gustaría que la señora Trini y el señor Fulgencio que no se habían integrado hasta hoy, nos proporcionaran sus fotografías, si pudiera ser posible.

Trini: Bueno

Fulgencio: Sí

Investigadora: Ahora quiero pedirles un favor personal a la señora Alicia, la señora Yola, la señora Eveida y a la señora Celia, para la próxima reunión, para platicar sobre sus fotos de manera individual mientras los demás realizan sus actividades que acostumbran hacer, pues nos gustaría también poder observarlos y conocer esa parte

y tener una pequeña convivencia a manera de agradecimiento por el tiempo que nos proporcionaron ustedes ¿nos apoyan?

Varios: Sí

Investigadora: Bueno nos vemos el próximo viernes a las 8:30 de la mañana.

Yola: Pero también pueden venir a vernos cualquier otro día pues me gustaría que vieras como realizamos nuestros ejercicios.

Investigadora: Vamos a hacer todo lo posible. Muchísimas gracias por haber estado aquí y de nueva cuenta les volvemos a recordar lo importante que es para nosotros que ustedes están aquí apoyándonos y que nos den la confianza y la oportunidad de tener y compartir diferentes opiniones, muchísimas gracias, este trabajo es para nosotros de suma importancia y les agradecemos que sean parte del logro de nuestras metas.

Aplausos...

Se dio por finalizada la sesión grupal con un aplauso, que mostró de nueva cuenta lo interesados y satisfechos que se encontraban los asistentes al grupo por lo que se mantuvo el interés y la motivación del mismo. Se despidieron entre cada uno de ellos y de los investigadores.

Se hicieron rápidamente las modificaciones del mobiliario y del equipo de audio y video, para dar por iniciado el trabajo de la fotobiografía, con el señor Fulgencio quien accedió a quedarse un momento más.

ANALISIS DE LAS SESIONES DE GRUPO FOCAL

El trabajo realizado con el grupo de apoyo “Las Monarcas”, compuesto por personas Adultas Mayores, consistió en dos sesiones grupales y una de trabajo individual referente a la aplicación de la fotobiografía. Se pudo contar con 27 personas activas unas más participativas que otras, de las 40 personas que conforman originalmente el grupo.

Durante la primera etapa se entrevistaron a las personas de manera grupal donde se proporcionaron sus nombres, edades, ocupaciones y el motivo por el cual formaban parte del grupo. De la población con la que se contó en ambas sesiones únicamente cuatro de ellos fueron hombres y el resto mujeres, lo que puede explicar la predominancia del género femenino en la esperanza de vida y en el interés por el cuidado de su propia persona.

La mayoría de las personas que acuden al grupo lo hacen por situaciones de salud, entre ellas están: hipertensión, diabetes, problemas reumatoides y cardiovasculares; y otras tantas en busca de actividades que favorezcan el estado de ánimo deplorable en el cual llegan al grupo. Es importante señalar que ninguna persona

asistió al grupo por iniciativa propia, sino más bien por sugerencia médica o por la influencia directa de un familiar o de un amigo o vecino que precisamente ya formaba parte de la actividad.

Dentro del grupo se llevan a cabo actividades de ejercitación y esparcimiento como lo son festivales en donde realizan bailes en lugares aledaños a la ubicación del centro, como son escuelas e iglesias, también realizan kermeses y excursiones con el fin de salir a divertirse y de reiterar su fe, pues regularmente acuden a sitios de corte religioso.

Lo anterior no pudiera ser posible sino se contará con los recursos económicos que esto implica, y en lo que respecta a el grupo “Las Monarcas”, la situación general económica es que son solventes económicamente, ya sea porque cuentan con una pensión, apoyo de sus hijos o en el menor de los casos porque algunos continúan económicamente activos, es decir autoempleándose.

Establecen relaciones de amistad con sus pares, pues el acudir al grupo representa un espacio de desahogo, confianza y apoyo mutuo, que no encuentran en sus hogares, pues en ellos se sienten relegados, incomprendidos, minimizados, inutilizados y carentes de afecto y aprobación.

Reconocen la importancia de seguir activos para mantener su salud física y mental, ya que existen personas que se quedan en sus casas y se desvinculan de la sociedad y por ende son desplazados de la misma, es decir piensan que el mantenerse activos aumenta su calidad de vida y se ve reflejada principalmente en su salud y en sus relaciones con sus pares.

Se reconocen los Adultos Mayores de este grupo, como personas felices, plenas y satisfechas con lo que han realizado a lo largo de su vida, a diferencia de lo que creen que pudieran pensar grupos de menor edad, cuya concepción a los mismos es peyorativa. No obstante, no se conciben o hablan de ellos como “viejos”, sino que al referirse a la vejez y el envejecimiento, lo hacen en tercera persona.

Se notó que la mayoría de las personas que integran el grupo, atesoran sus recuerdos como algo invaluable, ya que forman parte de sus vidas, hablan de ellos y su familia, y muestran un pasado que les gusta recordar y que comparan con la realidad actual, en cuanto a su educación, sus valores y creencias, debido a esto creen que colisionan con sus hijos y nietos, al no coincidir en la manera de pensar, por tal motivo existe una brecha generacional que los separa, pero que han expresado desean compartir y no ser excluidos de la misma. Reconocen que fueron educados en otros tiempos y bajo otro contexto histórico, pero que no viven en el pasado y quisieran formar parte del presente en todos los ámbitos posibles, económico, político, cultural y social.

Se comparan con su generación anterior y vislumbran menos problemáticas entre ellos sus papás y sus abuelos a diferencia de lo que ellos viven actualmente, pues muchos de ellos no tuvieron la oportunidad de tener conflictos con sus padres y

abuelos, pues algunos no los conocieron, ya que la esperanza de vida era menor y en la actualidad el acelerado crecimiento de la población, la influencia de los medios masivos de comunicación y el rápido desarrollo tecnológico han sido factores para que las generaciones antiguas y modernas, no encuentren un punto de coincidencia, ya que lo que hoy es innovador, mañana ya es obsoleto y de esta forma se fomenta la cultura del desuso.

La religión y la fe son un aliciente de la vida diaria ante las adversidades y la enfermedad y es un motivo para seguir la vida misma, para dispersar o sanar el miedo o temor a verse más viejo y enfermo, y no propiamente a la muerte misma.

Se concreta la idea de que la mejor opción de una persona mayor es la estancia en un grupo de personas que compartan características similares y con objetivos en común, lo que estaría reflejando la importancia del trabajo comunitario. El grupo representa una fuente de apoyo emocional ante la realidad que no se vislumbró, ni planeó en un pasado, pues no se creyó que se fuera a llegar. De igual forma los adultos mayores creen que las generaciones actuales van a llegar en peores condiciones a su vejez, que la propia, debido a la sociedad tan deteriorada en la que se encuentran y a todos los factores de riesgo que hacen que ellos sean más propensos a sufrir enfermedades degenerativas y crónicas.

En cuanto a la educación formal la mayoría no tuvo acceso a cursar la primaria, pues en las localidades en las que se vivían no contaban con escuelas que les pudieran proporcionar la educación, o bien no se creía necesaria, o se priorizaba a los hombres para que la adquirieran, pues eran ellos quienes iban a estar a cargo del sostén de una familia. Luego de transcurrido el tiempo algunos de ellos se han motivado por concluir o iniciar sus estudios en este estadio de su vida, por realización personal y se involucran en actividades que en voz de ellos, no pudieron hacer antes en su juventud, pues tenían que dedicarse al trabajo o al hogar.

Al respecto piensan que la transformación social en cuanto a la igualdad de género, es decir la participación económica activa de la mujer, también ha sido negativa pues se ha descuidado a los hijos y su educación que es la base para vivir una mejor vida, y por consiguiente son las abuelitas las que tienen que cumplir el rol de educadoras, mamás, formadoras y responsables de un hogar, en el cual no siempre se les da el reconocimiento y el valor que esperan. Sin embargo lo aceptan y lo asimilan, pues es una forma de sentirse útiles, y adquieren importancia relativa en la familia.

En base a su experiencia sugieren que la mejor manera de envejecer es a través de la práctica y fomento de los valores como el respeto, el trabajo, la dedicación, el empeño y la responsabilidad. De igual manera es imprescindible minimizar las enfermedades y controlarlas, atendiendo las indicaciones del médico, manifestando a través de ello el amor propio. El hacer ejercicio, acudir a un grupo de apoyo, el mantenerse activos, es la base para conservar la vida con la mejor calidad posible.

Coinciden en que a pesar de que cada uno de los compañeros haya vivido distinto o ante diferentes circunstancias, se encuentran satisfechos y felices con este momento de sus vidas, porque han podido controlar la enfermedad y porque han

retomado actividades que con anterioridad no pudieron realizar, están enfocados en brindarle más vida a sus años y a compartir las experiencias vividas.

FOTOBIOGRAFÍAS PERSONALES E HISTORIAS DE VIDA

FULGENCIO

Investigadora: Muy buenos días señor Fulgencio, antes que nada, le pedimos consentimiento para poder video grabar su testimonio.

Fulgencio: Claro.

Investigadora: ¿No hay ningún problema?

Fulgencio: No.

Investigadora: Gracias.

Investigadora: En su primera foto díganos ¿en dónde estaba?

Fulgencio: Es más o menos del 63 tiene aproximadamente 46 años, en ese entonces yo tenía 18 años.

Investigadora: ¿Y ya se había casado?

Fulgencio: **Me casé muy joven, a los 17 años, (sonríe y se dirige al investigador). A ver si me localizas en esta fotografía, mi esposa está cargando una bolsa y yo estoy enseguida con el bebé, ese soy yo.**

Investigador: Es una bonita foto.

Fulgencio: Imagínate tiene 46 años, fue de mis primeras fotos, tenía 18 años.

Investigadora: Y antes de esa fotografía, ¿cuenta con algunas más?

Fulgencio: **Sí, de cuando era yo más joven, cuando era soltero. Mire y le quiero enseñar esta fotografía, somos mi esposa y yo y la traje porque en aquella época, algunas personas, familiares o amigos nos solicitaban que fuéramos padrinos, nosotros fuimos muchas veces padrinos y en esta fotografía fuimos de confirmación de esos dos niños, se acostumbraba mucho confirmarlos a esa edad.**

Investigadora: ¿Era un papel importante?

Comentario [* 40]:

Categoría: Educación

Se observa la tendencia de que las generaciones pasadas, principalmente procedentes de provincia, se casaban o formaban una familia a una edad menor a los 18 años.

Comentario [* 41]:

Categoría: Religión y Creencias

El compromiso religioso-familiar que establece a través de éstas prácticas forma parte importante de sus creencias, modo de vida e inclusive aun en su vejez las continúa realizando.

Fulgencio: Sí primero era el bautizo y después la confirmación. En esta fotografía estoy con mi esposa y todos mis ahijados, fuimos padrinos de confirmación de todos ellos. Dicen que es de muy buena suerte, pero le digo en el pueblo tuvimos muchos ahijados.

Investigadora: ¿De dónde es usted?

Fulgencio: **De San Mateo Atenco cerca de Toluca y también hemos sido padrinos de boda de mi primo y hace poco lo fuimos de la boda de su hijo.**

Investigadora: Don Fulgencio, ¿usted fue a la escuela?

Fulgencio: **Si, en mi pueblo cursé hasta el quinto año de primaria y cuando me casé, que ya estaba aquí en la ciudad terminé la primaria, la secundaria y soy técnico electricista.**

Investigadora: ¿Dónde estudió su carrera?

Fulgencio: En el CECATI 11 y en el 4.

Investigadora: ¿Cuántos años tenía cuando terminó su primaria y secundaria?

Fulgencio: **Tenía 19 años cuando inicié a terminar la primaria y de ahí me seguí hasta terminar mi carrera (sonríe) ya de ahí para acá lo que Dios pida (toma su otra foto). Me dio bastante porque he vivido bien (bromea). En esta foto yo creo que es a media etapa, ya teníamos a todos mis niños, en esta otra foto mis hijos ya estaban en la preparatoria o en la vocacional.**

Investigadora: ¿Cuántos hijos tiene?

Fulgencio: **Tengo 5 hijos. En esta foto tenía como 36-38 años.**

Investigadora: ¿Se casó don Fulgencio?

Fulgencio: **Sí me casé bien, por la iglesia y por el civil.**

Investigadora: ¿Y sus papás?

Fulgencio: **Mi papá murió muy joven, como de 55 años y mi mamá murió en el 2001, no tiene mucho.**

Investigadora: ¿Y de que murieron?

Fulgencio: **Mi papá murió de una úlcera pues tomaba mucho y mi mamá pues ya de edad, ya tenía 76 años. Mire esta es mi última foto, fue a fin de año, ella es mi sobrina. Esa es la etapa que estoy viviendo ahorita.**

Investigadora: ¿Tiene nietos?

Comentario [* 42]:

Categoría: Rol Social

El rol de proveedor familiar motivó a que adquiriera un mayor nivel educativo para poder garantizar una mejor calidad de vida.

Comentario [* 43]:

Categoría: Salud

El antecedente de salud por parte del padre, determinó el alcoholismo que desarrolló el señor Fulgencio.

Fulgencio: Si, tengo 11, pero que cree, puras mujeres, tengo 8 mujeres y 3 hombres, todos mis hijos tienen 2 y nada más uno tuvo tres (risas).

Investigadora: ¿A qué se dedicó cuando era joven?

Fulgencio: **Siempre trabajé en empresa particular, desde que era soltero, me vine a la ciudad y empecé a trabajar lavando coches, de ahí a los 16 años me metí a una fábrica de plástico y ahí me casé pues a los dos años de trabajar en la empresa me casé y duré 23 años en esa empresa.**

Investigador: ¿Y ahí lo pensionaron?

Fulgencio: **No ahí renuncié y me vine a trabajar a una chocolatera “La Azteca” y ahí estuve 14 años.**

Investigador: ¿Y ahí si lo pensionaron?

Fulgencio: **No tampoco (risas) nada más 23 de la primera y 14 de la acá, de la chocolatera que cuando nos liquidaron era Nestlé, se llevaron a la empresa para Toluca y nos liquidaron a todos, no se llevaron a nadie, a mi me hubiera beneficiado pues yo soy de Toluca, pero se portaron muy bien, nos liquidaron al 110 % de ahí me fui a una empacadora de carnes frías que estaba por Rojo Gómez y ahí estuve 9 años, ahí si me pensioné yo y renuncié por mi problema de mi marcapaso, o sea como soy electricista a veces hay que mover maquinaria o motores, meterse a las subestaciones de alta tensión y el magnetismo me afecta, por eso yo tengo prohibido manejar celular, el microondas.**

Investigadora: ¿Cuánto tiempo tiene con el marcapaso?

Fulgencio: **Tengo desde el 2004 para acá.**

Investigadora: ¿Y se ha sentido bien?

Fulgencio: **Los primeros años me costó un poco de trabajo porque me sentía mal e iba al hospital dos o tres veces por año los primeros dos años, ya después me fui acoplado, se adaptó mi cuerpo y ahora me siento muy bien.**

Investigadora: ¿Y por qué razón se lo pusieron?

Fulgencio: **Pues porque mi corazón se puso lento y de 80 o 75 que debe tener mi corazón se puso a 35 latidos por minuto. De hecho me pasó en la empresa trabajando, me sentí mal, se me subió la presión, me fui a mi casa y de mi casa al hospital directamente, ya cuando llegue al hospital no podía ni caminar y de inmediato me metieron a la sala de shocks y ahí estuve 7 días en la clínica 25 y 7 días en la Raza. Por eso tengo marcapaso mi corazón se afectó.**

Investigador: ¿Desde siempre contó con el seguro social?

Comentario [*44]:

Categoría: Trabajo

La razón de migración es el mejoramiento de las condiciones de vida y la búsqueda de oportunidades de empleo en la ciudad.

Comentario [*45]:

Categoría: Salud

El historial de salud familiar, aunado a su estilo de vida determinado por su trabajo, trajo consecuencias a su salud, específicamente a su corazón forzándolo al retiro por pensión.

Comentario [*46]:

Categoría: Actividad

El cese de actividad más las condiciones psicológicas que ello implica favoreció el deterioro de su salud, sin embargo la rápida adaptación a actividades tanto de ejercicio como de esparcimiento permitieron un proceso de envejecimiento exitoso.

Fulgencio: **Sí, toda la vida y yo busqué pensionarme por mi problema y mi empresa se portó muy bien, me liquidó como si me hubiera corrido.**

Investigadora: Cuando usted tomó la determinación de pensionarse ¿lo hizo pensando en su vejez?

Fulgencio: **Lo hice por salud y por tener una seguridad para mi vejez.**

Investigadora: ¿Se puede decir entonces que planeó su vejez?

Fulgencio: **No tanto así, pero la previne, dije “me vaya a morir un día en la subestación”, pues el trabajo era muy pesado.**

Investigador: ¿La previno por usted o por su familia?

Fulgencio: Más que nada por mí, mi familia se preocupó mucho por mi (se le entrecorta la voz) y ellos me decían que ya me saliera y yo no me quería salir (tose como queriendo aclarar la voz)

Investigador: ¿Extraña su trabajo?

Fulgencio: **El primer año, ya después te acostumbras.**

Investigadora: ¿Cuántos años tiene que dejó de trabajar?

Fulgencio: Trabajé todavía un año con el marcapaso, entonces tengo cuatro años que dejé de trabajar.

Investigadora: Y siendo un poco indiscretos ¿le alcanza lo que recibe de su pensión para solventar sus gastos o alguno de sus hijos lo apoya?

Fulgencio: **No, me alcanza lo que recibo porque mi esposa también está pensionada y nada más vivimos los dos, tenemos casa propia y mis hijos viven aparte.**

Investigadora: ¿Ya cada quien tiene su familia?

Fulgencio: Ellos afortunadamente tienen carrera, viven bien y si yo necesitará de ellos, seguro me iban a apoyar, pero la verdad no necesito que me apoyen mis hijos, siempre están al pendiente, convivimos con ellos, pero económicamente no los necesitamos. Al contrario nosotros apoyábamos a unas hijas que les iba más o menos.

Investigador: ¿Actualmente trabaja?

Fulgencio: **No, ya me dedico al 100% a pasear, a hacer ejercicio, a nadar, a ir a reuniones como esta o nos vamos a convivios por parte del ISSSTE.**

Comentario [*47]:

Categoría: Salud

La condición de género más las características de su seguridad social permitieron un mejor sustento y calidad de vida llegada la vejez.

Comentario [*48]:

Categoría: Actividad

Cuando las condiciones de salud determinan el rendimiento laboral existe un mayor duelo al dejar ese estilo de vida, sin embargo la adaptación a la jubilación y la rápida inserción a otro tipo de actividades recreativas, culturales o sociales permite la reprogramación del tiempo libre y una nueva resocialización.

Investigador: Y es bueno, hay muy poca gente que se puede dar el gusto.

Fulgencio: **Sí, poca gente tiene esas prestaciones y muchas las tienen y no las aprovechan, hay mucha gente pobre que el gobierno quiere ayudar y ellos no lo aceptan.**

Investigador: ¿A usted lo ayudan?

Fulgencio: **Nadie, sólo mi pensión, afortunadamente me pagan muy bien porque yo metí abogados para que el seguro me pagara bien, me pagan diez mil pesos mensuales, pero se compensa y nada más para los dos, tenemos casa y carro, qué más podemos pedir.**

Investigador: Y en cuestiones de utilidad ¿usted se siente útil?

Fulgencio: **Sí yo puedo hacer cualquier trabajo, pero no lo hago para no sentirme mal, puedo levantar un bulto de cemento de cincuenta kilos y no me pasa nada pero el problema es que en la tarde se me inflama el brazo en donde tengo el marcapaso y más que nada lo hago por cuidado mi marcapaso.**

Investigador: Cerca de su casa ¿Conoce a personas adultas mayores?

Fulgencio: **Sí, vecinos, amigos, familiares y yo les aconsejo como a mi cuñada, que no se encierren en su casa, que no se dediquen a cuidar a los nietos, pues eso ya es problema de los papás.**

Investigadora: ¿Tiene hermanos Don Fulgencio?

Fulgencio: **Tenía dos hermanos y ya murieron, uno mayor que yo que murió por la bebida, y otro menor que yo y murió en un accidente automovilístico.**

Investigador: ¿Y a usted le gustaba la bebida?

Fulgencio: **Sí, sí pero siempre con responsabilidad, tomaba cada ocho días, cada fiesta, pero jamás dejé de trabajar por una cruda, llegaba a trabajar, tomaba con mis familiares o con mis amigos del trabajo, en la casa o con mis vecinos.**

Investigadora: ¿Le trajo repercusiones a su salud?

Fulgencio: **No, porque siempre hice ejercicio, cuando era joven y estaba estudiando era ciclista, después de cinco años me retiré porque tuve una caída y me tiré los dientes, entonces me retiré porque tenía mucho riesgo y de ahí me dediqué a jugar fútbol, jugaba dos o tres veces por semana en mi trabajo o en mi colonia y ya no jugué como a los 56 años, ya de ahí me dediqué a ir a correr a la deportiva con mi esposa, siempre nos ha gustado hacerlo y el cardiólogo nos dijo que eso me ayudó mucho pues tenía mucha condición.**

Comentario [*49]:

Categoría: Rol Social

La seguridad social y la estabilidad económica que brinda una pensión es fundamental para la adopción de este estilo de vida, el adecuado desarrollo del autoconcepto y la autoestima, así mismo favorece las relaciones interpersonales con sus pares.

Comentario [*50]:

Categoría: Muerte

En algunos casos los Adultos Mayores se enfrentan a la pérdida del cónyuge, hermanos, amigos, hijos o gente cercana a ellos.

Comentario [*51]:

Categoría: Salud

Las condiciones de salud se ven favorecidas por los hábitos de ejercicio tanto individuales como de pareja.

Investigador: (Señalando las fotografías) Este ha sido el transcurso de su vida ¿qué etapa es la que más le ha gustado?

Fulgencio: (Señalando) Esta (Señala la fotografía más actual).

Investigador: ¿Por qué esa?

Fulgencio: Pues (se le entrecorta la voz) pues todas también pero me refiero a que gracias a esto vivo como estoy entonces, me gustan estas (señalando todas) hice lo suficiente para vivir como estoy ahorita.

Investigador: **Actualmente ¿usted cómo se concibe?**

Fulgencio: **Pues no sé, ¿a qué te refieres?, ¿en lo personal?**

Investigador: **Sí**

Fulgencio: **En términos personales yo pienso que ahora en mi vejez yo estoy mejor que antes con mi familia, como te digo antes tomaba, me dedicaba a los amigos y anduve por otros lados, descuide un poco a mi familia, pero mi esposa la sacó adelante, claro yo siempre la he apoyado, pero en este caso para sacar adelante a mi familia, mi esposa es lo más importante.**

Investigador: ¿Y ahora usted siente que compensa eso?

Fulgencio: **Pues un poco, principalmente con mi esposa que ya estoy conviviendo todo el tiempo con ella.**

Investigador: Le hago la pregunta pues como comentábamos en la sesión pasada, hay gente que se queda en su casa en lugar de asistir a lugares como estos, ¿usted cómo lo percibe?

Fulgencio: A mí me gusta venir, ir a caminar, ir a dar mi vuelta en bicicleta y siempre he sido así para el trabajo, estuve como supervisor casi diez años y siempre fui responsable, me traía los problemas a casa y estaba pensando en cómo solucionarlos y al otro día llegaba a mi trabajo a realizar lo que había pensado y a veces me salía todo bien (se ríe).

Investigador: Una cosa más, lo que usted hizo a lo largo de su vida ¿se lo recomendaría a alguien más?, no sólo a su familia, amigos o vecinos, sino a la gente joven.

Fulgencio: **Sí claro, pues yo de mi vida creo que tengo que platicarles mucho a mis sobrinos y nietos “busca un buen trabajo ahora que eres joven”, “estudia, prepárate, pues si antes era difícil tener un buen trabajo y porvenir, ahorita está peor”, “sean responsables y para su vejez van a tener una buena vida”.**

Comentario [*52]:

Categoría: Familia

La manera en que el Adulto Mayor enfrenta este momento de su vida, depende tanto de lo interno, de su nivel de madurez que alcanza en el desarrollo personal, unido a los vínculos afectivos que ha sido capaz de conformar en la familia, el trabajo y con su pareja.

Comentario [*53]:

Categoría: Valores

La percepción de la vida y los cambios sociales permite generar opiniones de consejo y consentimiento respecto a las generaciones actuales. Sus argumentos adquieren validez en base a la experiencia propia y a su historia personal.

Investigador: Le agradezco mucho señor Ful, ha sido muy bonito y muy interesante lo que hemos platicado, muchas gracias ha sido un placer platicar con usted.

HISTORIA DE VIDA

Fulgencio es un hombre de 64 años de edad, es originario de San Mateo Atenco en el Estado de México, vino a la ciudad a trabajar lavando autos, se casó a los 17 años y a los 18 ya tenía a su primer hijo de cinco en total.

Fulgencio proviene de una familia nuclear donde se le infundieron los valores de la época, sus argumentos muestran la educación y la forma de pensar que le inculcaron dentro de este medio, su padre era alcohólico, motivo por el cual le surgió una úlcera y terminó con su vida a los 55 años, su madre falleció aparentemente por motivos naturales a los 76 años y sus dos hermanos también fallecieron, ambos por motivos de alcoholismo, el mayor por enfermedad y el menor por un accidente automovilístico.

Fulgencio es una persona apegada a la religión, cree que es de buena suerte y la practica principalmente al apadrinar a sus familiares cercanos, además de haberse casado tanto por lo civil como por la iglesia.

Después de haberse casado, decidió concluir con sus estudios, terminó una carrera como técnico electricista, de esta manera cambió de trabajo para laborar en una empresa de plástico durante de 23 años, posteriormente renunció y trabajó en una chocolatera 14 años y por último en una empresa de carnes frías durante 9 años. Fulgencio mostraba constancia laboral al mantenerse en un mismo empleo, además de la responsabilidad que le habían enseñado en casa la practicaba con las personas que llegó a tener bajo su mando, la exigencia y el valor del cumplimiento hablan de una persona entregada a su trabajo, a cumplir su rol de hombre proveedor para su familia, sin embargo también ejerció el ejemplo del alcohol, llegaba a beber cada fin de semana repitiendo los patrones que presenció en su infancia, esto le propició descuidos a su familia y a su esposa, misma que tuvo que sacar a su familia adelante caracterizándose así como una mujer trabajadora, entregada a la misma y comprometida con su rol de madre. Ahora Fulgencio trata de justificar sus acciones con su familia, se arrepiente y en su vejez trata de compensarlo.

Fulgencio comenzó con problemas de salud poco antes del 2004, padece hipertensión arterial, lo cual motivó que se jubilara en 2005, trabajó un año más con el marcapaso y esto le provocó recaídas que lo llevaban con frecuencia al hospital. Contó con seguridad social desde el inicio de su carrera, esto le ayudó a jubilarse y a recibir una pensión completa de alrededor de diez mil pesos mensuales.

El ritmo de vida que llevaba le originó las dificultades de salud, aunque también se vio beneficiado de los años como ciclista, corredor y jugador de futbol, esta condición

le favoreció para recuperar pronto un nivel de salud fundamental para su etapa de vejez.

Fulgencio se vio obligado a jubilarse por motivos de salud, nunca planeó su vejez aunque si consideraba su salud y su vida como una prioridad. Le fue difícil abandonar su empleo durante el primer año, después se integró a las actividades del grupo "Monarcas" mismas a las que ahora se dedica al cien por ciento, al cuidado de su salud y de su persona.

A partir de las prestaciones de su seguridad social, de los apoyos económicos, de actividades recreativas proporcionadas por el ISSSTE, Fulgencio admite que ésta es la mejor etapa de su vida, que se siente útil y que apoya a otras personas tanto jóvenes como adultos a que sigan su ejemplo, a que preparen su vejez cuando son jóvenes para poder disfrutar de beneficios en su vejez, a los mayores a integrarse en los grupos de apoyo para seguir manteniéndose activos, a realizar ejercicio y a continuar con sus vidas, ya que de otra forma se oxidan.

ALICIA

Investigadora: Muy buenos días señora Alicia, antes que nada, le pedimos consentimiento para poder video grabar su testimonio.

Alicia: Perfecto.

Investigadora: ¿No hay ningún problema?

Alicia: No.

Investigadora: Gracias.

Investigadora: Señora Alicia, nos gustaría que en este momento, ya que tenemos sus fotos que a usted le gustan más, nos gustaría que a través de ellas nos hablara, desde la primera que nos diga ¿en dónde se encontraba?

Alicia: Ah pues estaba en la escuela en un festival, iba en primero de primaria.

Investigadora: ¿En un festival de qué?

Alicia: De 10 de mayo.

Investigadora: ¿Estudió la primaria completa, luego la secundaria y carrera técnica?

Alicia: Sí.

Alicia: (Señalando otra foto) Aquí está mi primer bebé, aquí estoy con mi esposo en la Villa, con una prima.

Investigadora: ¿Llevó a su bebé?

Alicia: Sí

Investigadora: Su primer bebé ¿fue niño o niña?

Alicia: Fue niña.

Investigadora: Actualmente ¿cuántos años tiene?

Alicia: Tiene 34 años.

Investigadora: ¿En la siguiente foto que observamos?

Alicia: Aquí fue un pastel de mis hijas.

Investigadora: ¿Fue el cumpleaños de alguna de ellas?

Alicia: Ajá, cumpleaños de una de mis hijas.

Investigadora: ¿Cuántos hijos tuvieron?

Alicia: **Tres hijas y dos hombres.**

Investigadora: Cinco en total.

Alicia: Ajá.

Investigadora: El menor, ¿cuántos años tiene?

Alicia: 24 años.

Investigadora: ¿Es hombre?

Alicia: Mujer.

Investigadora: ¿Y de los varones?

Alicia: Mi hijo tiene 32 y el otro 28 años.

Investigadora: Entonces la mayor es la que tiene 34 años.

Alicia: Así es.

Investigadora: Muy bien ¿y en la siguiente foto?

Alicia: Aquí es cuando fue el cumpleaños de mi hija la más chica.

Investigadora: (Señala en la foto) ¿Esta es su hija la más pequeña y éste es su esposo?

Alicia: Ajá él es mi esposo.

Alicia: (Señala otra foto) Aquí **estoy con mi esposo en un paseo y aquí son los quince años de mi hija la más chica** (en otra foto) Aquí **estoy en una excursión que fuimos con mi mamá y mi familia y aquí que es más reciente (señala otra foto) cuando entre al grupo con mi amiga Eveida.**

Investigadora: ¿En la fiesta de Halloween?

Alicia: **Sí en el Halloween, (señala otra foto) aquí fue cuando fuimos en grupo a Veracruz y después en esta otra fue cuando celebramos la misa del grupo.**

Investigadora: **¿Quién la invitó al grupo?**

Alicia: **Mi amiga Eveida me invitó.**

Investigadora: ¿Es su vecina también?

Alicia: Sí **es mi vecina.**

Investigadora: ¿La conoce desde hace mucho tiempo?

Alicia: Sí desde hace bastante tiempo.

Investigadora: Y a ella, ¿quién la invitó al grupo?

Alicia: No supe a ella quién la invitó.

Investigadora: Y al principio, **¿sí le dieron ganas de venir o se resistió?**

Alicia: **Sí, porque yo andaba buscando un grupo y ella me invitó.**

Investigadora: ¿Tiene nietos?

Alicia: ¿Yo?, sí.

Investigadora: ¿Cuántos nietos tiene?

Alicia: **Tengo ocho nietos de mis cinco hijos.**

Investigadora: ¿Hay alguno de sus hijos e hijas que no se haya casado aún?

Comentario [*54]:

Categoría: Red de Apoyo Social
Se observa que en la mayoría de los casos la asistencia al grupo se debe por sugerencia médica, de algún familiar o amigo.

Comentario [*55]:

Categoría: Religión y Creencias
Dentro del grupo además de representar una fuente de apoyo psicológico y social, se comparten creencias comunes y otras actividades que le dan identidad y cohesión al mismo.

Alicia: No, **todos mis hijos ya se casaron.**

Investigadora: Y ¿todos tienen hijos?

Alicia: Sí, de a dos, de a uno, nada más.

Investigadora: Señora Alicia usted siempre se dedicó al hogar o trabajó en alguna otra cosa.

Alicia: **Yo este (titubea) desde joven trabajé y luego ya me casé, ya luego me dediqué a tener hijos y luego volví a empezar a trabajar.**

Investigadora: ¿En qué trabaja?

Alicia: **Ah en negocio.**

Investigadora: Dice que se dedica al comercio.

Alicia: **Al comercio, yo vendo cajitas, regalos...**

Investigadora: ¿A eso siempre se ha dedicado?

Alicia: ¡Ah no! Cuando conocí a mi esposo tenía una papelería.

Investigadora: Aparte de asistir aquí ¿acude a otra actividad?

Alicia: No, **sólo trabajo.**

Investigadora: ¿En qué horario trabaja?

Alicia: **Saliendo de aquí me voy a trabajar en un mercado y no tengo horario de entrada ni de salida.**

Investigadora: ¿En qué mercado trabaja?

Alicia: Allá en el del Sol, en el que esta hacia el IMSS.

Investigadora: He ido por allá y no la he visto.

Alicia: Lo que pasa es que no has entrado.

Risas...

Investigadora: Señora Alicia ¿usted recibe algún tipo de apoyo por parte del gobierno?

Alicia: No

Comentario [*56]:

Categoría: Familia

Ante esta situación en la que los hijos se van, debe haber una reestructuración de la familia en donde nuevamente queda la pareja de Adultos Mayores o en su defecto la de sólo uno de los cónyuges.

Comentario [*57]:

Categoría: Trabajo

Debido a la necesidad de obtener ingresos debe volver a trabajar, en el comercio informal, el cual no presta ningún tipo de seguridad social, misma que merma su condición económica actual y sigue con la necesidad del autoempleo.

Investigadora: ¿Es pensionada o tiene seguridad social por parte de su esposo o de sus hijos?

Alicia: **No, mi esposo también se dedicó al comercio, los dos somos comerciantes.**

Investigadora: Actualmente, ¿ustedes sólo se mantiene a partir de sus ingresos del negocio o reciben apoyo por parte de alguno de sus hijos?

Alicia: **No, nada más de lo que nosotros ganamos.**

Investigadora: ¿Viven con sus hijos?

Alicia: **No ellos viven aparte.**

Investigadora: ¿Tienen casa propia?

Alicia: **Así es.**

Investigadora: Señora Alicia ¿Preparó su vejez?

Alicia: **No, no, fíjate que no, no la preparamos (se queda pensativa), es que piensas que no vas a llegar o por estar con los hijos ocupada, como que te olvidas de ti y luego ya cuando estás sola, buscas un grupo o algo así.**

Investigadora: Y usted, ¿se siente sola?

Alicia: **Sin hijos, sí.**

Investigadora: Sus hijos ¿todavía la visitan?

Alicia: **Sí, pero ya no es lo mismo.**

Investigadora: ¿Siente que usted le dedicaba su vida a ellos?

Alicia: Sí (Se entristece).

Investigadora: ¿Y se siente útil?

Alicia: **Sí, porque mi mamá vive conmigo** y... perdón (ya no dice más, su tono de voz cambia y sus ojos se notan llorosos).

Investigadora: ¿Cómo se concibe usted Alicia?

Alicia: **Yo me siento útil pero me faltan mis hijos.**

Investigadora: ¿Se siente feliz?

Comentario [*58]:

Categoría: Rol Social

La percepción que tiene como mujer, respecto al rol de casa y al cuidado de su familia limitó la posibilidad de dedicarle tiempo a su persona, ahora en su Adultez Mayor tiene la necesidad de satisfacer ese rol dentro del grupo y mantener esa actividad que le permita una resocialización y comunión con su pareja.

Comentario [*59]:

Categoría: Red de Apoyo Social

La ausencia de los hijos representa un perdida importante y significa aislamiento y soledad, además refleja la perdida del valor de si misma. Que se solventa al asistir al grupo.

Comentario [*60]:

Categoría: Rol Social

En este caso el concepto de utilidad se refiere a poder servirle a alguien en el sentido de conservar el rol de madre, protectora, cuidadora.

Alicia: **Sí, soy feliz.**

Investigadora: Nos contaba que padece una enfermedad.

Alicia: **Ah sí, soy hipertensa.**

Investigadora: ¿Y le gusta venir al grupo?

Alicia: **Ah sí, me hace sentir mejor.**

Investigadora: ¿Qué le faltaría en estos momentos para sentir que completo su vida?

Alicia: ¿Qué sería? (Se queda pensando y niega con la cabeza expresando que no lo sabe).

Investigadora: ¿Cree que cambiaría algo?

Alicia: **Sí, tener a mis hijos cerca, eso me haría más feliz. Pero ellos ya son independientes y por una parte está bien (Llora) es lo que queremos como padres.**

En ese momento los demás integrantes del grupo terminan su rutina de ejercicios y se acercan a tomar su descanso, por lo cual la señora Alicia evade la situación y de cierta manera expresa que ya es el momento de concluir la fotobiografía, no se le forzó a que continuará pues ya era suficiente el tiempo que nos brindó y su testimonio fue enriquecedor.

Investigadora: Bueno señora Alicia, para nosotros fue muy importante su testimonio y le agradecemos el tiempo y la confianza que nos brindó.

Alicia: De nada gracias a ti.

Se concluye la fotobiografía Alicia se pasa a integrar con sus demás compañeros.

HISTORIA DE VIDA

Alicia es una persona Adulta Mayor de 60 años de edad recién cumplidos, casada, con una familia que estuvo compuesta por cinco hijos, de los cuales dos son hombres y tres mujeres, todos ellos son casados y han formado una familia lejos del núcleo familiar.

Alicia es una persona apegada a las tradiciones y costumbres propias de la educación que recibió a través de sus padres y de la época en la cual se desarrolló, esto lo manifiesta de manera entusiasta, cuando se refiere al hecho de que todos sus

Comentario [* 61]:

Categoría: Familia

Se mantiene arraigado el concepto de padres, así como la labor que desempeñan. Como razón de vida y propósito de la misma.

hijos ya están casados y en algunas de sus fotografías en donde se le observa compartiendo reuniones familiares como lo son los quince años de sus hijas.

Atesora a través de sus fotografías momentos importantes y valiosos de su vida, como lo es la entrada al grupo de apoyo en el cual actualmente se encuentra, se siente orgullosa e interesada por este acontecimiento, que sin duda es trascendental, ya que marca el mejoramiento de su propia calidad de vida, puesto que su ingreso se debió a que padece hipertensión y ella misma decide acudir en busca de la ayuda comunitaria, por lo cual se le considera como una mujer voluntariosa y decidida.

Alicia estudió hasta el nivel medio superior, concluyendo una carrera a nivel técnico que no ejerció, pues durante la mayor parte de su vida se ha dedicado al comercio, actividad económica que comparte con su esposo y de la que actualmente se mantienen, al no contar con ningún tipo de apoyo institucional, ni de su familia.

Es una mujer que considera que esta sociedad ha perdido mucho de los valores primordiales para las relaciones personales; ha cumplido a lo largo de su matrimonio un rol de mujer sumisa y tradicionalista, pues acepta que ésta pérdida de valores, se debe a la ausencia de la madre en el hogar, aunque ella también fue una mujer que trabajó para poder sostener a su familia junto a su esposo, se justifica diciendo que ella salía a trabajar, pero no descuidaba a su casa, ni a sus hijos y marido, pues siempre se encontraba atenta a las necesidades de ellos; razón por la cual actualmente se siente abandonada por la ausencia de sus hijos ya casados, pues psicológica y socialmente no estaba preparada para enfrentar algunas de las pérdidas que suelen darse en la medida que uno se va haciendo mayor y con ello la carencia de personas alrededor a las cuales se les pueda ser útil, necesaria e importante.

Es reservada pues sólo habla lo que su educación y creencias le permiten, pues en la última parte de la entrevista ya que ella expresó sus necesidades personales, decidió finalizar el trabajo, buscando diversas excusas.

A pesar de lo anterior y de su tristeza atribuida a la ausencia de los hijos, Alicia se concibe y puede notarse una mujer feliz y útil, aunque estos sentimientos están disfrazados y estrechamente ligados a que aún existe una persona que depende de ella; su madre. Esto la engloba como una persona que necesita que otras personas dependan de ella y que su propia felicidad radica en no encontrarse sola. Si bien es una mujer que continúa casada y viviendo físicamente con su marido, a lo largo de su discurso menciona mínimamente su relación de pareja con él, por lo cual se puede pensar que la presencia de su esposo en su vida no es lo suficiente para sentirse acompañada.

Dentro del grupo mantiene adecuadas relaciones de amistad, convive con los compañeros de grupo sin prestarse a discusiones, se manifiesta preocupada por los demás, con la misma actitud sobreprotectora hacia las personas que le rodean.

EVEIDA

Investigadora: Muy buenos días señora Eveida, antes que nada, le pedimos consentimiento para poder video grabar su testimonio.

Eveida: Perfecto.

Investigadora: ¿No hay ningún problema?

Eveida: No.

Investigadora: Gracias.

Investigadora: ¿De dónde es Ud.?

Eveida: **De Guerrero, entre Puebla y Guerrero.** Mire mi primera foto es mía de cuando era chiquita.

Investigadora: ¿Aquí en donde estaba?

Eveida: **En Puebla, en esa foto fui Reyna del Pueblo.**

Investigadora: ¿Qué edad tenía?

Eveida: Tenía 14 años.

Investigadora: ¿A qué edad se vino a vivir acá?

Eveida: **A los 17, si fue cuando me casé.**

Investigadora: Tiene fotos de cuando se caso.

Eveida: Si, pero ya se me hacia tarde y por venir rápido lo olvide.

Investigadora: Bueno no se preocupe.

Eveida: **Bueno, en esta foto está mi papá y con ella (señalando) nos criamos es mi tía, hermana de mi papá, es la mayor de sus hermanas de mi papá. Era la cabeza de todos.** Tengo más fotos pero no se en donde quedaron.

Investigadora: Señora Eveida ¿Y de que murió su mamá?

Eveida: **De cáncer, se le murió una bebé adentro y se canzero de volada.** En esta foto hicieron la primera comunión a sus hijos.

Investigadora: ¿Cuántos hijos tuvo?

Eveida: **Tres mujeres y dos hombres, mire (mostrando otra foto) ellos son.**

Investigadora: Y de las personas de la primera foto ¿aun viven?

Eveida: No, ya murieron dos, entre ellas mi papá, ya van a ser nueve años.

Investigadora: ¿De qué murió?

Eveida: **Híjole (empieza a llorar) lo mataron.**

Investigadora: ¿En qué circunstancia?

Eveida: **No se en realidad que paso, el vino a verme, siento que se despidió de mi llego a las doce y se fue a las tres y en la madrugada me llamaron para avisarme que ya había fallecido (se entrecorta su voz) y yo no sabía el por qué, le dieron seis puñaladas, fue en el Pueblo.**

Investigadora: ¿Y nunca encontraron la explicación?

Eveida: **Es que allá, está mal decirlo pero cuando pasa algo la gente busca venganza y yo pienso que están mal, por eso le dije a mi familia que ya no hicieran nada pues con eso no iba a regresar mi papá, pues la venganza trae más venganza y se acaban familias enteras y uno tiene que pensar en los hijos.**

Investigadora: Entonces de eso tiene nueve años.

Eveida: **Si y nunca lo he olvidado (se entrecorta su voz). Yo pensé que iba fallecer de viejito pues ya tenía 82 años.**

Investigadora: Entonces su familia suele alcanzar edades grandes.

Eveida: **Si, tengo mucha familia mayor, mire en esta foto (saca una de su bolsa) esta es mi bisabuela con mi papá y ya eran mayores.**

Investigadora: Tuvo la oportunidad de ir a la escuela.

Eveida: **Si sólo curse hasta quinto año, porque ya éramos grandes cuando íbamos y decía mi abuelita que íbamos a la escuela por los novios y ya no van a ir a la escuela. Ella nos cuidaba mucho, nos tenía muy reprimidas, salíamos acompañadas a todos lados, y aun así nos dábamos nuestras escapadas con mi prima al baile, usábamos los vestidos a media pierna, y cuando nos veía mi tía decía “les voy a poner otro cacho de tela a esas cabronas” y siempre andaba queriendo alargar nuestros vestidos.** Risas...

Investigadora: Bueno, nos habíamos quedado en esta foto.

Eveida: Es la salida de sexto de mi hijo el menor, que ahora tiene 29 años.

Comentario [*62]:

Categoría: Familia

La figura paterna fue trascendental en el desarrollo de Eveida puesto que el fallecimiento de su madre propició un mayor apego hacia él al adoptar este ambos roles de crianza.

Comentario [*63]:

Categoría: Familia

Las características familiares dan indicios de vivir muchos años, son longevos e incluso el padre, de no fallecer por causas mencionadas, hubiese llegado a una edad mucho mayor a los 82 años que tenía.

Comentario [*64]:

Categoría: Educación

El hecho de vivir en provincia, las creencias y costumbres que tenía la familia adoptiva, limitó su desarrollo escolar.

Investigadora: Y su hija o hijo mayor ¿Cuántos años tiene?

Eveida: **38 años la mayor, y yo cumpla 44 años de casada, no tuve familia luego, luego, nada más que en el vestido de novia parece que si, porque se inflaba de panza (sonríe) hasta lo quería traer es una tripita de vestido, nada más que ya está muy maltratado, pues se lo daba a mis hijas para que jugaran.**

Investigadora: ¿Y su esposo?

Eveida: Es mi esposo (señalando una fotografía) y mis hijos, todos mis hijos.

Investigadora: ¿Cuántos nietos tiene?

Eveida: **Cinco, déjeme ver si traigo (busca en su bolsa). Una de mis nietas tiene 14 años, aquí cargo siempre las fotos de ellos. (Muestra las fotos que saco de su bolsa). Estas son las mayores el que sigue y los chiquitos. También traigo las fotos de mis hijos, (señalando) él es Alejandro, mis nueras que salieron muy buenas, trabajadoras.**

Investigadora: Cuando fue niña ¿Padeció de alguna enfermedad?

Eveida: **Si padecí de fiebre reumática, no pude caminar.**

Investigadora: ¿Cuántos años tenía?

Eveida: Como 12, no caminaba, se me hinchaban mis pies y me dolían demasiado.

Investigadora: ¿Aun vivía en su pueblo?

Eveida: Si, yo me vine para acá cuando me casé.

Investigadora: ¿Y por qué se vino para acá?

Eveida: Aquí estaba trabajando mi esposo.

Investigadora: Su esposo ¿es del mismo lugar que usted?

Eveida: **Si tenemos la misma educación y todo, por eso yo creo que estamos aquí los dos todavía.**

Investigadora: Aún se llevan bien ¿Conservan su relación?

Eveida: **Si como si fuera el primer día, así como nos vemos en esta foto (señalando) así estamos ahora y siempre. Yo pienso que a través de los años nos acercamos más, ya no en otra forma, digamos de sexo, no, es diferente la relación, o sea nos extrañamos mucho cuando salgo y cuando yo regreso me**

Categoría: Familia

De acuerdo a la forma en como se expresa Eveida de su familia, se concibe como fundamental dentro de ella en esta etapa de su vida, además expresa como satisfactorias las relaciones interpersonales que establece con los miembros de la misma lo que le permite una adaptación exitosa a su vejez así como una integración social.

está esperando con un ramo de flores y ya no sabe que comprarme ¡y ya vamos a cumplir 44 años!

Investigadora: ¿Usted trabaja?

Eveida: **No, nunca me dejo y siempre, eso dicen que está mal, pero así nos educaron que la mujer debe estar esperando al marido y decía mi abuelito “si te sacan por la puerta, tu métete por el corral”.**

Investigadora: Entonces en estos momentos ¿usted goza de una pensión o algún tipo de apoyo?

Eveida: No.

Investigadora: ¿Y su esposo?

Eveida: **Únicamente contamos con lo que gana mi esposo.**

Investigadora: ¿A qué se dedica su esposo?

Eveida: **Es impresor de serigrafía, tiene su tallercito, pero ahora es muy difícil ya no hay mucho trabajo, yo le dije que nada más gana para la renta, que se venga para acá a la casa, eso de pagar renta sólo te esta mortificando mejor vente para acá, ya no te sale para otra casa.**

Investigadora: ¿Y los apoya alguien económicamente?

Eveida: **Si una de mis hijas me da cuando no tiene trabajo mi esposo.** (Hace una pausa para limpiarse la nariz) Ay disculpe.

Investigadora: No se preocupe

Eveida: **Estuve con una psicóloga por lo de mi papá, me mandaron hace mucho porque estaba yo demasiado triste, pues era yo la niña de sus ojos.**

Investigadora: ¿Vivió siempre con él?

Eveida: No aunque siempre éramos muy unidos

Investigadora: ¿Qué importancia le dan a usted en su familia? ¿Viven sus hijos con usted?

Eveida: **No sólo mi hija la mayor porque ella no se ha casado.**

Investigadora: ¿Se siente usted importante para sus hijos, su esposo?

Eveida: **Yo pienso que si pues me lo hacen sentir, principalmente el chiquito el militar, a pesar de ser muy rígido soy su mamita, me apapacha mucho, todos mis**

Categoría: Representación Social

En la vejez actúan una serie de concepciones y prejuicios que invalidan gran parte de la vida íntima de los Adultos Mayores ya que se consideran ideas erróneas acerca de este tema que operan en esta población, tal es el caso de Eveida al referirse a su vida íntima, censurándola, sin embargo manifiesta que la relación que mantiene con su pareja es satisfactoria y suple la noción de quedarse sin los hijos por la compañía y convivencia que le brinda su esposo.

Comentario [*67]:

Categoría: Educación

La educación tradicionalista que recibió refleja los roles implantados por la sociedad de la época en que se desarrolló.

Comentario [*68]:

Categoría: Familia

La noción positiva de la vejez se fundamenta, en este caso, a la retribución por parte de los hijos de brindarles los apoyos que necesitan, así como ellos lo procuraron durante su desarrollo.

Comentario [*69]:

Categoría: Red de Apoyo Social

El apego con su padre y las condiciones en las que falleció, propiciaron que la pérdida fuera más significativa, que la llevó a una depresión. Posteriormente esta fue la razón para que ella se incorporara al grupo las Monarcas.

hijos me apapachan. Y la mayor siempre me pregunta ¿Que te hace falta madre? Y me cuida mucho. El cariño que nos tenemos es reciproco.

Investigadora: Si bien entiendo usted ha tenido (interrumpe Eveida).

Eveida: **Una infancia difícil, por la pérdida de mi madre y por muchas cosas más, vi cosas muy difíciles. Pues cuando eres huérfano, eres tragón, huevón, cualquiera te pegaba.**

Investigadora: ¿Tuvo una vida feliz con su esposo?

Eveida: **Con mi esposo sí, pero también tuve problemas con su hermana la única, no sé si por celos, no fui querida por mi suegra, pues ella me decía, que quería otra persona para su hijo, pero sin embargo todo eso yo se lo perdono, yo le cerré sus ojos y es lo que estoy haciendo con mi suegra y a ver en donde está su hija, no se hace responsable.**

Investigadora: Entonces ¿cree tener un papel importante? Independientemente del maltrato de su suegra.

Eveida: Fue un maltrato psicológico, porque nunca me golpeo, aunque yo si la quería mucho, pues me case chica y no tenia mamá, pues uno se acerca a la suegra.

Investigadora: Sra. Eveida permítame hacerle una pregunta ¿cómo se concibe usted?

Eveida: **Una persona como muchas, que tiene que sufrir adversidades a lo largo de su vida, desde mi infancia, el inicio de mi matrimonio.**

Investigadora: Y ahora ¿Cómo vive su vejez?

Eveida: **Feliz porque antes mi esposo no me dejaba salir ni a la puerta, era muy celoso, y ahora le digo, “oye mi vida tengo pachanga” y él me dice: “órale ya ni permiso pides”, es que ya soy una mujer liberal.** Risas...

Investigadora: ¿Y su esposo percibe bien que usted venga al grupo?

Eveida: **Si**

Investigadora: ¿Cómo llego al grupo?

Eveida: **Llegué por mi nuera Sonia, me obligo, porque tenía mucha depresión por lo de mi papá, desde entonces estoy en el grupo, ella me obligo a irme a la casa mater y a toda excursión, me dijo “te voy a inscribir mamá”, porque para ella soy su mamá y ella me acompaño desde la primera clase.**

Investigadora: Entonces ¿Se concibe feliz?

Comentario [*70]:

Categoría: Familia

La dinámica familiar, así como el rol de madre por parte de Eveida, permitieron esa cohesión familiar que ahora en su vejez le es retribuida en apoyos económicos y afectivos.

Comentario [*71]:

Categoría: Educación

Las condiciones de orfandad hicieron que Eveida sufriera maltrato por parte de quien la cuidaba en su infancia, siendo ésta difícil, con carencias económicas y de afecto.

Comentario [*72]:

Categoría: Actividad

Con la asistencia al grupo, Eveida adopta diversas actividades recreativas que fomentan ese rol de actividad, mismas que no se permitía realizar durante el cuidado de los hijos.

Comentario [*73]:

Categoría: Red de Apoyo Social

Se observa que la motivación a incorporarse a un grupo de apoyo reside en el sostén otorgado por otra persona.

Eveida: **Si, me siento realizada por lo que hice porque nunca creí llegar a la edad que tengo y así, tengo muchas compañeras, amigas, salgo a la calle y saludo a todos, tengo muchas ganas de vivir, aunque a veces me siento apachurrada, cuando empiezan los recuerdos, pero los recuerdos han hecho los cimientos de lo que somos ahora.** Mi hija me regalo mi video para que grabara todo lo que quisiera con mis amigas, me han hecho mis fiestas de cumpleaños y bonito se juntan mis hijos y mis amigas.

Investigadora: Entonces después de algún tiempo usted está haciendo lo que no pudo antes.

Eveida: **Si porque me dedique a mis hijos, tenía mi casa tirada porque jugaba mucho con ellos, andaba de rodillas, en los hombros y también pegue y fui injusta,** pues una vez agarre el palo del trapeador y se salió el clavo, y el estaba hecho bolita y le di en la cabeza, ya después no sabía qué hacer y a mi hijo no se le ha olvidado, aunque le dije que no fue mi intención que fue una de malas y es mi remordimiento siempre con mi hijo.

Investigadora: Entonces volvamos ¿se siente feliz, útil, independiente?

Eveida: **Si muy feliz como mujer, mamá y en mi relación de pareja satisfecha, y realizada en lo que he hecho.**

Investigadora: ¿Cree que le hace falta algo por hacer?

Eveida: Pues yo pienso que nunca dejamos de aprender, de hacer cosas.

Investigadora: ¿Que hace en la casa matter?

Eveida: Manualidades, hacemos bolsas, tejidos, todas esas cosas, hago tantito de cada cosa y dice mi suegro "Oye yo veo que tienes muchos años en matter y nunca te has recibido"

Risas....

Investigadora: Pues muchas gracias señora Eveida para mi fue muy valioso tener su tiempo y sobre todo que nos haya compartido esto, que muy poca gente tiene el privilegio de conocer.

Comentario [*74]:

Categoría: Representación Social

La representación que Eveida tiene de si misma es de una persona activa, que se desarrolla en distintas esferas, satisfecha con su vida, familia y pareja, consciente de lo que ha vivido y las repercusiones en su vejez.

Comentario [*75]:

Categoría: Rol Social

Eveida desempeña los roles de madre, pareja, abuela, mujer, amiga, mismos que le permiten sentirse útil y proporciona una mejor adaptación y satisfacción social.

HISTORIA DE VIDA

Eveida es una mujer de 61 años de edad, es originaria del estado de Guerrero. Es la mayor de dos hermanos, desde muy pequeña quedó huérfana debido a que su mamá padeció cáncer y murió cuando ella tenía cinco años quedando a cargo de su único hermano de tres años. Vivió una infancia difícil pues ella considera que cuando se

es huérfano, también se es tragón y cualquier persona cree tener autoridad para pegarte.

Durante su infancia vivió al lado de su papá y de su tía, padeció fiebre reumática a los doce años lo que le impidió caminar normalmente. Estudió hasta quinto año de primaria, pues en su pueblo entraban a estudiar cuando tenían más edad de la habitual su abuela creía que sólo iban a echar novio, razón por la cual ya no concluyó su educación primaria.

Debido a que queda huérfana de madre, desarrolló un fuerte apego con su padre razón por la cual sufrió demasiado su muerte, ésta pudo percibirse en el momento que ella muestra la foto en la cual está su papá y se le pide que hable de él.

El padre de Eveida fue asesinado en el pueblo donde vivían, hace nueve años y ella desconoce la razón por la que sucedió, sólo pidió a sus familiares que evitaran la venganza, pues eso traería consigo más pérdidas. Esto fue un hecho que marcó significativamente la vida de Eveida, pues no se sentía preparada para la muerte de su padre, pues ella pensaba que él iba a morir de viejo ya que su familia es longeva. Debido a su pérdida acude a terapia psicológica previa a su entrada al grupo, además la depresión fue el motivo por el cual Eveida ingresa al grupo de las monarcas, hecho que no hubiera sido posible sin el apoyo de su nuera Sonia quién la incitó para que fuera parte de las actividades que le permitieran aminorar su tristeza.

Eveida contrae matrimonio con su esposo Alejandro a los 17 años de edad, deciden vivir en la ciudad pues el trabajo de su esposo radicaba ahí, motivo por el cual abandonan su pueblo natal.

A los 19 años Eveida tiene a su primera hija, su familia nuclear estuvo compuesta por ella, su esposo, tres hijas y dos hijos.

La relación de pareja entre Eveida y Alejandro, fue armoniosa salvo por las dificultades con su suegra y cuñada, debido a la diferencia de caracteres. Sin embargo actualmente Eveida se encuentra a cargo de su suegra, viven en la misma casa y Eveida la apoya económicamente, con su limpieza personal y su alimentación.

Cumplió 44 años de matrimonio y manifiesta a través de sus fotos felicidad y satisfacción proporcionada por su relación, esto pudo darse de acuerdo a que recibieron una educación y valores similares al provenir de una misma región, lo que les dio la posibilidad de crecer, compartir y vivir una vida en común, aunque existen diferencias en la historia personal, lo que enriquece la relación de pareja percibiéndola como una razón más para estar juntos en su vejez, en el aspecto emocional y personal. Cuenta con casa propia, en la que conviven con su hija mayor y sus suegros.

Durante su juventud, su esposo no le permitió trabajar y ella asumió el rol de ama de casa, esperando al marido y a conservar su matrimonio, porque así es su educación "si te sacan por la puerta, tu métete por el corral". Su esposo trabajó como impresor serigrafista, empleo que aun conserva, sin embargo no le reditúa lo suficiente para

solventar sus gastos, por lo que reciben el apoyo económico de su hija mayor cuando se lo solicitan.

Sus dos hijos y dos hijas ya están casados y viven en hogares distintos a los del núcleo familiar. Eveida tiene cinco nietos de los cuales se siente orgullosa y feliz, los atesora y los lleva siempre en fotos de su cartera.

A su vez Eveida es importante para su familia, es una madre conciliadora y en ocasiones injusta, priorizó el juego antes que las actividades del hogar, aunque también los golpeó de forma injusta. Sus hijos le brindan apoyo y amor en la forma en como la consienten, besan, apoyan y la hacen feliz, manteniéndose en relaciones armoniosas y recíprocas entre padres e hijos.

Eveida vive una vejez feliz pues siente que está siendo y haciendo algunas actividades que antes no pudo realizar ya que su esposo no le permitía salir pues tenía que dedicarse a las labores de la casa. Hoy día Eveida vive la libertad de poder ser y estar en los lugares que ella decida y además recibe el apoyo de su cónyuge para que así sea y pueda desarrollarse y aprender, lo que no pudo desempeñar antes.

Eveida se concibe realizada por lo que hizo, nunca creyó llegar a la edad que tiene y lo que ha hecho a lo largo de su vida, se siente contenta como mujer, mamá y pareja, satisfecha por los compañeros y amigos con los que cuenta. No obstante considera que es como muchas personas que tienen que sufrir adversidades a lo largo de su vida.

YOLANDA

Investigadora: Muy buenos días señora Yolanda, antes que nada, le pedimos consentimiento para poder video grabar su testimonio.

Yolanda: Si.

Investigadora: ¿No hay ningún problema?

Yolanda: No.

Investigadora: Gracias.

Investigador: Noto que trae muchas fotos desde que era niña hasta las más recientes de sus convivencias con el grupo.

Yolanda: **Cuando niña mis papás me vestían muy bonito, me gusta mucho mostrar estas fotografías, son un tesoro para mí.**

Investigador: Y que me puede decir de las fotos del grupo.

Yolanda: **Son muy importantes para mí, he aprendido a entender a la gente y por eso estamos aquí.**

Investigador: Entiendo que estas fotos sean muy apreciadas para usted, por todo lo que significan, por su valor y por las historias que cuentan.

Investigadora: Porque muy pocos tenemos el privilegio de contar con esto (refiriéndose a las fotos).

Yolanda: Le digo que no alcance a buscar la de mis hijos todos están casados por la iglesia.

Investigadora: ¿Cuántos nietos tiene?

Yolanda: Siete y una nieta me acaba de hacer bisabuela.

Investigadora: Y ¿Cómo se siente al serlo?

Yolanda: Muy orgullosa por haber llegado a vivir para verlo.

Investigadora: ¿Cuántos cree que sean?

Yolanda: **Yo creo que todos pues uno es ambicioso, cada año que va pasando quiere uno más, “préstame la vida señor para ver a toda mi familia” además que vengo de una familia que se ha ido muy grande.**

Investigadora: ¿Y sus papás?

Yolanda: **Mi papá se murió a los 92 años, mis abuelos a los 110, mi mamá fue la que se fue un poquito más rápido falleció a los 75 años pero estaba muy lúcida y se fue siendo una mujer muy fuerte, pues contribuyó con todas estas tierras, a que se hiciera un municipio libre, ayudo a mucho joven desvalido que llego de fueras y mi madre como era maestra y muy activa en la política de forma sana, porque armaba grupos para que los jóvenes tuvieran mejor calidad de vida.**

Investigadora: Y usted ¿estuvo presente?

Yolanda: **Yo lo vi y lo viví todo desde traer una pipa de agua traer alimentos junto con mis padres, pues él trabajaba en el aeropuerto, era jefe de mantenimiento de los aviones, entonces todo lo que bajaba de los aviones nos lo traía porque había mucha hambre y nosotros desde pequeños ayudábamos a repartir. Todo esto nos toco vivir y lo mejor por eso estoy aquí y ayudo a la gente que pueda. Porque no me van a creer pero no percibo ni un quinto de la gente que viene a la institución. Todo es voluntario y por eso a veces me molesto con las señoras, porque no valoran lo que yo, poco o mucho apporto, pues entonces para que estoy aquí.**

Investigadora: ¿Cuáles son sus satisfacciones que le proporciona el grupo?

Comentario [* 76]:

Categoría: Religión y Creencias
Sus creencias religiosas son fundamentales en su actuar, tanto con su familia, con el grupo y en su vida personal.

Comentario [* 77]:

Categoría: Salud
Desciende de una familia longeva

Comentario [* 78]:

Categoría: Educación
La educación que recibió se basaba en la gestión, en poder brindarle los apoyos a la gente necesitada, a partir de los ejemplos de ambos padres. Además de que su familia fue parte trascendental para la erección del municipio actual de Nezahualcóyotl.

Yolanda: **El amor a ellas, espirituales y eso me hace feliz, cada actividad que hago siento mucho gusto y digo “ahora si lo puedo hacer”. Y la gente está contenta. Cuando yo las veo reír, me pongo feliz y cuando las veo llorar me pongo triste, como ahora que se le quemó su casa a Margarita. Y así camino por muchos lados y veo los diferentes problemas de la gente y a veces los comparo y digo “no me puedo salir del grupo”, aunque varias veces lo he intentado, pero no puedo.**

Investigadora: Cuando entra a la dinámica de un grupo, este la absorbe.

Yolanda: **A mí me dicen “ven te necesitamos” y voy.**

Investigadora: El buen ejemplo y la escuela que tuvo en casa, la formaron para ser así en todas las etapas de su vida.

Yolanda: En el trabajo para defender al débil, en la calle, en la casa. Incluso te voy a contar una cosa que ni yo me espere hacerla, yo estuve en el registro civil en la primera oficialía de Neza, pero antes estuve en la presidencia y me di cuenta de muchas cosas, desde ahí se ve todo, y uno se pregunta ¿qué pasa aquí?, pero no quiero adentrarme más, aunque quisieron involucrarme yo no quise y me mandaron a una oficina, a aprender cosas, no creas que fui mucho a la escuela, si acaso hice la primaria, pero cuando me fui a una oficina tuve la oportunidad de aprender las cosas que hacían y de ahí me fui al registro civil, donde fui capaz hasta de levantar un acta, hacia las cosas y después no me explicaba cómo había sido capaz de lograrlo, yo escogía la gente que iba a trabajar, porque yo era muy entusiasta en las cosas, ¿cómo está? ¿por qué está?, ¿qué es? Y así dure 20 años en el registró termine sabiendo de todo y mandar a la gente, fui la mano derecha del juez, el presidente le decía que me cuidara y me enseñara, pero él no tenía tiempo para hacerlo, “enséñate como puedas” y así fue mi vida; **llegar a la casa después a atender a los hijos, tuve 4 hijos y de los 4 solo una quiso estudiar, pero los demás son maestros, y mi esposo se iba a trabajar y yo también, por eso, yo les digo “querer es poder”.** Todavía de que me iba a trabajar desde temprano, me puse a aprender muchas cosas de manualidades, hacia muñecos de peluche y entregaba a dos farmacias, hasta que un día me dijo un doctor “si tú sigues así te vas a enfermar de algo muy grave”, pero gracias a eso levantamos nuestra casa, le dimos estudio a nuestros hijos, paseamos y nos divertimos con ellos, pienso que ya fue una vida un poco agitada pero feliz, porque cuando salíamos o algo así yo veía la unión de mi familia, el amor, ahora lo veo en todos mis hijos se casaron, tiene sus hijos, una se quedo viuda, vive conmigo pues yo no la desprotegí, con la otra el esposo quería vivir en mi casa y que lo mantuviera mi hija y no se pudo verdad, se tuvieron que divorciar, pero bien que mal sigue ahí.

Investigador: ¿A usted la apoyan?

Yolanda: **Pues... con algunos pagos de la casa y yo me mantengo con mi pensión, salí pensionada por lo que me dio la trombosis cerebral y ya no pude volver a trabajar más, me jubilaron de 25 años de servicio.**

Investigador: **Nos comentaba la ocasión pasada y me voy aventurar a decírselo.**

Categoría: Red de Apoyo Social
Funge el papel de líder dentro del grupo, teniendo una pertenencia recíproca en éste, mediante la convivencia de la vida diaria con la gente que participa en el mismo.

Comentario [*80]:

Categoría: Familia

Dentro de su discurso, prioriza su vida personal y el recuerdo de su madre y deja como secundario la parte de madre y de esposa al sólo referirse en esta ocasión a sus hijos y esposo. El rol que desempeñaba de líder en su trabajo aun impera dentro del grupo.

Comentario [*81]:

Categoría: Trabajo

Dentro del grupo las Monarcas, es la única mujer jubilada, con seguridad social y una pensión económica.

Yolanda: **(Risas) Claro dime.**

Investigador: **Que usted ha vencido muchas veces a la muerte ¿Cuántas?**

Yolanda: **Si y yo creo que ni las he contado.**

Investigador: **¿Y cuántas le faltan?**

Yolanda: **No se, hace mucho me caí tan fuerte de la banqueta, pues no vi la altura y después regrese para ver y no pude creer que me haya caído desde esa altura. Cuando me caí, rebote y me pegué en la cabeza, los lentes terminaron chuecos, ahí yo sentí que me fui y cuando abrí los ojos y vi donde estaba, dije “hay dios mío, ayúdame”, porque no sabía que había pasado y me quede sentada en el piso y la gente pasaba y nadie me ayudaba, como si yo estuviera muerta, se detuvo un coche se bajo una señora y ella fue la que me levantó y me dijo “tranquilízate madrecita estas muy nerviosa”, pero yo sentía que no tenía nada que mi alma se había ido y así dure como tres días. Mi hermano me atendió y mi familia, pero yo me sentía sola, lo que no haga yo por mi, nadie lo va hacer, porque uno anda del tingo al tango y los demás te ven fuerte, por lo que me dicen que no necesito de nadie, nosotros necesitamos de ti y creo que por eso pasan las cosas y por eso soy muy feliz, porque nadie me dice: “estate aquí y no te vayas a mover”. Yo voy y vengo, y me siento que soy fuerte e independiente.**

Investigador: ¿Usted tiene algún límite?

Yolanda: **No.**

Investigador: ¿Alguna cosa que usted diga eso no quiero, eso no puedo o eso no hago?

Yolanda: Casi nunca, yo voy a lo que voy y lo hago, soy aventurera. Porque yo empecé con este grupo y yo me daba cuenta de todo lo que hacía en el Centro de Salud y dije, “esto no está bien” abusan y toda la vida he pensado que abusan. Y yo peleaba y la vez me adentraba, hasta que pensé en formar mi propio grupo, pero no hubo necesidad, pues yo llegaba y anteponía mis ideas, lo que yo quería; que se beneficiaran haciendo ejercicios, lo hacen con responsabilidad, para ellos mismos. A veces soy muy tosca por no dirigirme a ellas como quieren, pero si yo me bajo ellas abusan. Luego a veces si les pido perdón porque muchas ocasiones yo les hablo fuerte, pero si no lo hago ustedes hacen lo que quieren y no se trata de eso, se trata de llevarse con amor y ustedes ya se han dado cuenta de lo que hacemos. Cuando vamos a convivir a algún paseo, trato de que estén juntas y se disfruten, y les insisto mucho en que traigan a las personas que estén recluidas en su casa, que parecen cárceles, que no tienen amor, ayúdenlas a salir de allí y por eso el grupo crece. Y cuando llega nueva gente al grupo, me digo “hay señor ayúdalos a que cambien su vida, a que tengan alegría”, y ya ven que alegres son y eso que no los vieron bailar.

Investigador: Si las vimos bailar en la iglesia.

Comentario [*82]:

Categoría: Salud

Los accidentes que sufren los Adultos Mayores se deben principalmente a la disminución de capacidades físicas, tales como las motoras, de vista o del oído, especialmente suceden cuando se encuentran solos y por la independencia que ellos necesitan.

Yolanda: Ay no, pero allá me enoje con los del grupo (su grupo de la iglesia), digo “no se vale muchachos, ustedes y el padre, nos dijeron que fuéramos primero, porque **mi gente se desespera pues ya esta grande**, y está bien que seamos de aquí de la colonia, pero que nos respeten, ya que todos tenemos derecho.”

Investigador: ¿Cuál es su nombre de este grupo?

Yolanda: **“Las monarcas” y el de la iglesia se llama “Mamá carolina”, por los enfermos, pero yo les puse “Las golondrinas”, y el grupo del hospital que son de jubilados y pensionistas del Estado de México.**

Investigador: **¿Cree que si su mamá viviera se sentiría orgullosa de usted?**

Yolanda: **Huy si en todos lados donde conocieron a mi mamá y me preguntaban por ella y me dicen “eres igualita a tu mamá coqueta, bailarina, alegre, transmites alegría igual que tu mamá y yo pienso que desde allá me ha de estar viendo” ¿Quieren que les cuente algo?**

Investigador: Claro.

Yolanda: **En esa foto (señalando) de donde yo fui reina, llego una mariposa y se me paro en el vestido y hasta me espanto, y pueden creer que fue todo el día que la traje y la gente no lo podía creer, iban y la tocaban, pero la mariposa no se dejaba y yo no me la pude quitar y así anduvo en mi cuerpo hasta en la noche y yo anduve bailando y haciendo mil maromas y la mariposa seguía ahí. Después se acerco a mí una viejita, como si la hubieran mandado, créanme que ni la conocí, pero era una señora muy agradable y me dijo “ay mi reina que linda te vez” y yo le dije “muchas gracias”, y me dijo oye ¿tu mariposa es de verdad? le digo “es de verdad mire como mueve sus alas”, y me dijo, “es el espíritu de tu mamita” y me puse a llorar (se le entrecorta la voz y llora). Me dijo después ¿Por qué lloras Yolanda? Y ya después la cuide hasta que terminó el día y la traje conmigo. Ya que estuve en casa, mi esposo se puso hacer carnitas y les dieron de comer a toda la gente y yo estaba feliz al verlo, ese día fue muy feliz con toda la gente. Pues yo siempre he sentido que cuando yo les diga algo, ellos lo hacen, pues entre nosotros hay comprensión y amor, sino no caminaríamos igual.**

Investigador: ¿Usted tiene o conoce la fórmula para llegar a ser mayor y vivir una vida adecuada?

Yolanda: **Yo pienso que de base esta la alimentación, la comprensión, el amor sobre todo, para que tú puedas seguir caminando y tener mejores hábitos para poder seguir viviendo con salud al menos a la mitad, pues en su totalidad a veces no se puede, pues ya hemos tenido muchos tropiezos, los he superado y he dicho no.** “Yo voy y no me interesa estar un poco mal”. Ejemplo de eso de que les conté de que me caí, yo tenía un programa de trabajo en un hospital y tenía que hacer una presentación con mi grupo y yo no quise dejarlos solos, mejor agarre un bastón y me fui. Ese mes y en esos días yo gaste lo que nunca en mi vida había gastado en taxis,

Categoría: Representación Social
Se conceptualiza a las personas Adultas Mayores como impacientes, faltas de energía, que se cansan con facilidad y a las cuales se les debe dar prioridad por dichas condiciones.

Comentario [*84]:
Categoría: Rol Social
Sus características de personalidad y de desarrollo, le han permitido liderar tres grupos de apoyo a personas Adultas Mayores a la vez, dedicándose a ellos sin fines de lucro.

Comentario [*85]:
Categoría: Muerte
Debido a las experiencias y apego que desarrolló hacia su madre, resultan que ésta pérdida sea más significativa y de impacto en su vida.

Comentario [*86]:
Categoría: Salud
El nivel y calidad de vida se debe al trabajo formal que desempeñaba, a las prestaciones y nivel económico como base del sustento familiar.

me acabe una quincena en ir y venir (risas) pero no los deje solos, pues yo soy una carga pesada en donde este pues cuando hay algo mal, me manifiesto en contra; después también comprendí que pude haberme lastimado más, pero mi mayor orgullo fue saber que mi grupo estuvo en el cuadro y fue aplaudido.

Investigador: La pregunta del día.

Yolanda: (Risas) ¿La pregunta del día?

Investigador: **En términos personales ¿Cómo se concibe?**

Yolanda: **Yo me considero una mujer feliz y fuerte para todo, no le veo el “no” a nada, esa palabra nunca me ha gustado ni para mí ni para nadie; entonces si lo voy hacer lo voy hacer con alegría, con amor, con respeto y que sea lo mejor que pueda dar.**

Investigador: **¿Cómo ha sido esta etapa de su vida?**

Yolanda: **Feliz, pero desde niña ha sido así, tu lo viste, las fotos hablan por sí solas, y eso que me faltan algunas que están hermosas de las cuales yo digo que todas las etapas de mi vida han sido bonitas, tuve carencias con mis padres, pues fuimos muchos, pues tengo también una hermana adoptada y somos diez en total, imagínese para mantener a diez boquitas es complicado, aunque yo era muy luchona con mi mamá “me decía que ve aquí, que ve allá” yo le decía a todo que sí. Mi vida de niña fue muy hermosa en esta tierra porque yo fui una de las primeras siete familias que habitaron la primera colonia de Nezahualcóyotl, era un pueblo, el pueblo de San Juan luego fue Juárez- Pantitlán, de la calle siete para acá y todo estaba lleno de flores, pasto, agua, me bañaba en un ojo de agua a las seis de la mañana. Fui una niña con todos los pelos caídos, casi desvestida, no me gustaban los zapatos, yo quería andar con una camiseta y unos pantalones y así andaba y mi abuela me llevaba en la canoa con mi perro, así es toda mi vida, he sido feliz, aunque haya vivido un poco de pobreza, nos arrastro por ser tantos, pero mis padres fueron muy trabajadores, mi papá se llamaba Álvaro Garduño y mi mamá Mercedes Velázquez, y tengo el orgullo de decir de estas tierras están también por la lucha de ellos. Hay gente en la colonia que mi madre vino a rescatarles sus casas pues se las querían quitar los primeros fraccionadores que vendían los terrenos y por no pagar unas cuantas mensualidades se las quitaban y mi mamá venía y peleaba. Mi madre apoyaba a la gente y les enseñaba porque no había escuelas, entonces ella los ayudaba a pasar las pruebas más grandes en la escuelita que había ahí los metía y los pasaba de año. Por si fuera poco me acabo de acordar de una cosa en la que yo participe cuando era niña y estaba en la primaria, en ese entonces no teníamos escuela y todavía existían las arboleadas de la Juan Escutia, entonces iba a pasar el presidente Miguel Alemán y nos tiraron a todos los alumnos bajo los árboles para que nos viera cómo tomábamos clase y mi mamá al saber que ya venía el presidente, me agarro de la mano y me llevo a parar frente a la carretera con los brazos extendidos para que no pasara el presidente, al verme se bajo y me dijo “a ver qué quieres” y me tomo**

Categoría: Valores

Es reiterativa en el uso de valores dentro de su discurso, los toma como base no sólo para tener una vida con éxito, también para el envejecimiento y la vejez.

de la carita, yo le dije “pues yo quiero que nos des nuestra escuela”, y me contesto “van a tener su escuela”. Tiempo después se hizo y le pusieron el nombre de mi madre y cuando es su aniversario, me invitan en homenaje a mi madre.

Investigadora: Verdaderamente es una historia muy rica la que usted nos contó y fue un placer poder conversar con usted y poder escucharla. Gracias por su disposición, su tiempo y sus ganas enormes de luchar y de vivir, es usted un ejemplo.

Yolanda: Gracias a ustedes.

HISTORIA DE VIDA

Yolanda es una mujer originaria del municipio de Nezahualcóyotl, hija de Álvaro Garduño y Mercedes Velázquez, actualmente tiene 67 años y es titular del grupo “Monarcas” en el cual se trabajó.

En su infancia era una niña que seguía el ejemplo directo de sus padres, por un lado, su mamá fue maestra, la cual enseñaba a los niños y los apoyaba a continuar con sus estudios y su padre se dedicaba al mantenimiento de aeronaves en el aeropuerto, recibía víveres y los repartía a las personas más necesitadas de su localidad, dichos ejemplos forjaron en Yolanda la inquietud de apoyar a los más necesitados, ahora en esta etapa de su vida tiene al mando tres grupos que brindan atención a las personas adultas mayores, el grupo “Monarcas”, “Las Golondrinas” y el de “Jubilados y Pensionados del Estado de México ”

A lo largo de su vida, Yolanda ha brindado atención a los más necesitados, en su niñez apoyando a su madre a defender las tierras que les querían quitar a los nativos del municipio, en su juventud con apenas la educación primaria trabajó en un registro civil como apoyo a jueces y presidentes municipales para agilizar trámites a gente con poca o nula educación y actualmente defiende los derechos de las personas Adultas Mayores.

A partir de sus fotografías Yolanda se siente muy orgullosa sobre como sus padres les brindaron lo mejor a ella y a sus nueve hermanos, esto indica la sensibilidad y la empatía que desarrolló Yolanda dentro de su familia.

Yolanda relata una anécdota de su juventud en la cual su madre y ella se colocaron frente al Presidente Miguel Alemán Valdez y no le permitieron el paso a su colonia hasta que escucharan su petición, querían una escuela y años más tarde la construyeron con el nombre de Mercedes Velázquez, misma que llena a Yolanda de orgullo y emoción. Durante el transcurso de su entrevista Yolanda solo se detiene a conversar sobre su madre, de su gran parecido con ella, de lo que la gente le dice y sobretodo de lo feliz, bailadora, coqueta y alegre que es gracias a su madre.

Comentario [*88]:

Categoría: Representación Social
La concepción que tiene de sí misma se basa en el papel que desempeñó su madre, de ésta consciencia social, de ser una persona responsable y con fuertes principios de apoyo a la gente, basada en la justicia y la igualdad, roles que aun sigue desempeñando en su etapa de vejez.

Lo anterior indica la evolución de un líder, de una persona que se dedicó más por las causas populares que por las familiares, hace poca alusión a su esposo e hijos, dejándolos en segundo término y priorizándose como una mujer emprendedora y trabajadora aún en la actualidad.

A pesar de provenir de una familia longeva, con unos abuelos que fallecieron a los 110 años, su padre a los 92 y su madre a los 75, Yolanda ha estado cerca de la muerte en dos ocasiones, la primera por una trombosis y la segunda por un golpe en la cabeza que se dio al caerse de una banqueta; el estilo de vida que ha llevado, el estrés y el gran desgaste físico ha hecho estragos en su salud y en su propia persona, actualmente padece un tic en la cabeza y también realiza los ejercicios en el grupo por su propia salud.

En este momento Yolanda percibe una pensión luego de 25 años de trabajar en el registro civil, se dedica primordialmente a mantenerse activa dentro del grupo, a organizar eventos, a gestionar al gobierno del municipio y a insistir a sus compañeros a convencer a la gente mayor a integrarse, a llenarse de salud, a convivir y a tener una mejor calidad de vida.

En base a sus fotos puede apreciarse un grupo con cohesión, lleno de energía y en gran medida se debe al liderazgo ejercido por la señora Yolanda.

Hoy día se concibe como una mujer feliz, luchona, fuerte, independiente, aventurera y alegre; esto señala a esta etapa de su vida como un continuo esfuerzo por ayudar a la gente a mantenerse activa.

Conclusiones

CONCLUSIONES

En esta investigación, se comprendió como es la representación social que forma de su persona el Adulto Mayor, las características de un grupo de apoyo, así como la importancia del mismo para el logro y mantenimiento de un envejecimiento saludable.

Representación Social

Jodelet (2000) considera que la noción de representación social involucra lo psicológico o cognitivo y lo social, fundamentando que el conocimiento se constituye a partir de las experiencias propias de cada persona y de las informaciones y modelos de pensamiento que recibimos a través de la sociedad. Entonces las representaciones sociales son una forma de conocimiento socialmente elaborado y compartido, orientado hacia la práctica y que concurre a la construcción de una realidad común en un conjunto social. Es así como se observa que la representación social que tiene de su persona el Adulto Mayor, surge a partir de la interacción con sus pares dentro del grupo, conformando una red de apoyo social en la cual ellos construyen su identidad y la representación social tanto de las personas que acuden, como de aquellas que no se integran a un grupo de ayuda en particular. Mismas que se basan en el sentido común, son compartidas a pesar de las diferencias culturales, se expresan en el quehacer de la vida diaria y son positivas en cuanto a que refuerzan el autoconcepto y la autoestima.

En el grupo se conciben de manera positiva, pues el hecho de interesarse por acudir a este tipo de redes de apoyo social les brinda calidad en sus roles y una inserción a la sociedad, sin embargo a pesar del concepto positivo que tienen de sí mismos y de la calidad de vida que tienen en su vejez, en algunos de ellos no hay una aceptación de la misma, pues existen temores en relación a la soledad y la enfermedad que trae consigo, incluso más que a la muerte.

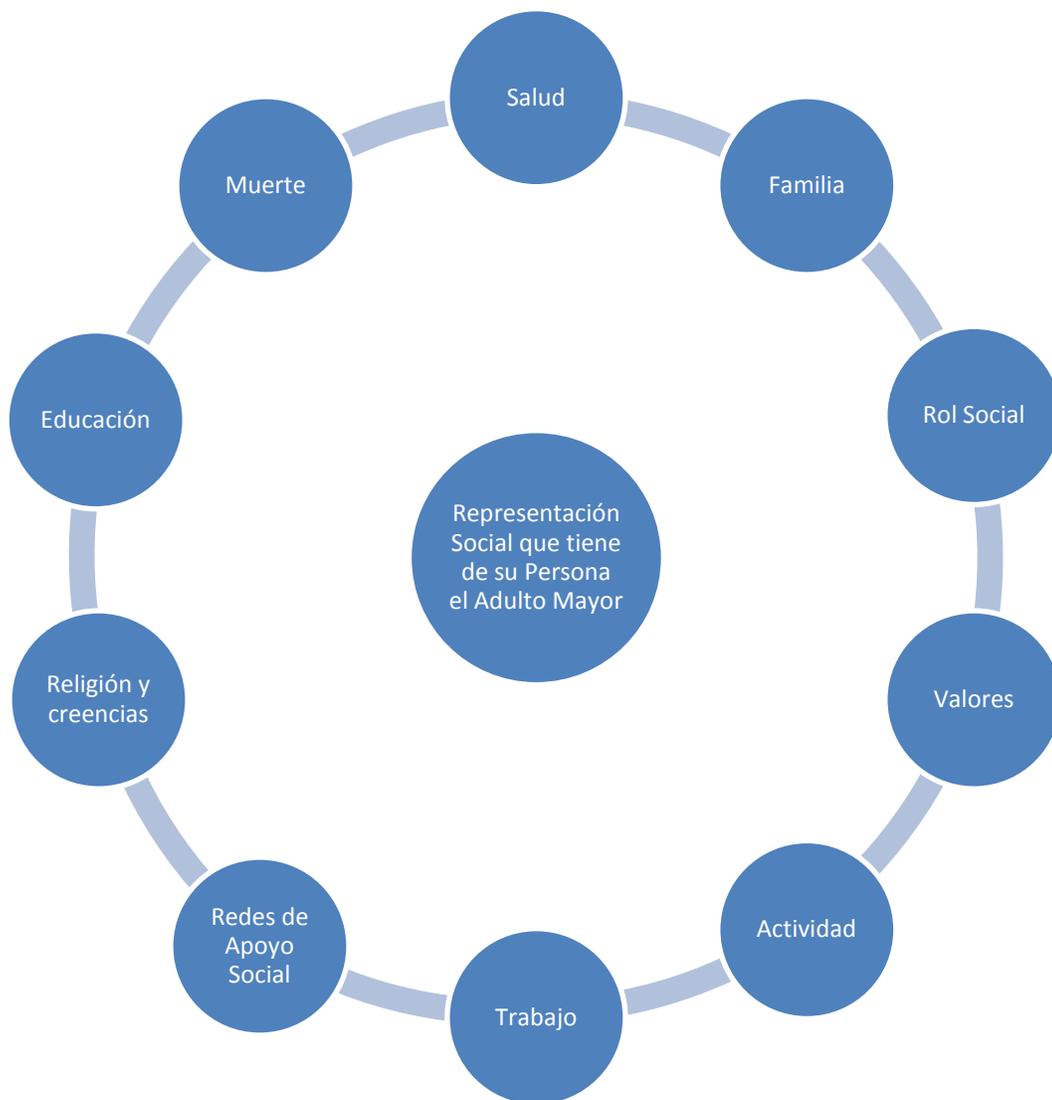
González (2000) afirma que en la actualidad se refiere al Adulto Mayor de forma, eufemística y de un modo edulcorado, para describir a la vejez, simplemente porque nadie ama la vejez, ni siquiera los viejos. En el grupo el proceso de adaptación a la vejez tiene que ver con el sentido de utilidad y aceptación, para la mayoría de ellos es una etapa de sus vidas en la cual pueden realizar actividades que antes no podían desempeñar debido a la responsabilidad económica y doméstica con su familia.

La representación social que el grupo tiene de su persona se compone y relaciona con el rol activo que desempeña dentro de su comunidad, entendiendo a la actividad no sólo como el hecho de continuar laborando en algún trabajo que les remunere económicamente, sino se incluyen al concepto el papel o rol que se juega dentro de la familia tales como: abuelo, cuidador de nietos, proveedor de algún beneficio para otros integrantes de la misma y en relación al grupo con la actividad física, deportiva, recreativa, de esparcimiento y uso del tiempo libre, es decir se continúa vivo socialmente, da sentido y adquiere representatividad e importancia para la vida misma. Lo anterior refuerza el concepto positivo de sí mismos, conformado por el sentido de utilidad para la sociedad, para sí y para otros.

La participación en actividades sociales e interacciones significativas, permiten un mejor desarrollo de potencialidades y adaptación a los retos de la sociedad actual.

Por otra parte la representación social que se encontró en este grupo de Adultos Mayores que se quedan en casa o que no acuden a la búsqueda de apoyos que favorezcan la inserción y adaptación social, es peyorativa, es decir se les considera como “viejos”, “cascarrabias”, “gruñones”, “amargados”, “enfermos” u “oxidados”.

Es así que la representación social del grupo obedece a diversos factores que se interrelacionan para conformar el concepto que cada Adulto Mayor tenga de su persona, en base a las categorías antes mencionadas se explica el siguiente esquema.



Se ubica al Adulto Mayor y su representación social en el núcleo y a todas las categorías obtenidas como factores de influencia alrededor de él, es decir, dicha representación está determinada por la historia única e individual donde aparecen estos factores de forma diferenciada dependiendo de la experiencia de cada Adulto Mayor, a pesar de la divergencia histórica, social y cultural los Adultos Mayores comparten una representación social positiva pues el conjunto de estas interacciones apunta a un envejecimiento saludable, activo e inmerso en la sociedad y que como tal expone a un Adulto Mayor como funcional dentro de la misma.

Para la comprensión del fenómeno estudiado, se obtuvieron las siguientes categorías que surgieron a partir de la construcción de la investigación, mismas que se desarrollan de la siguiente manera.

Red de Apoyo Social

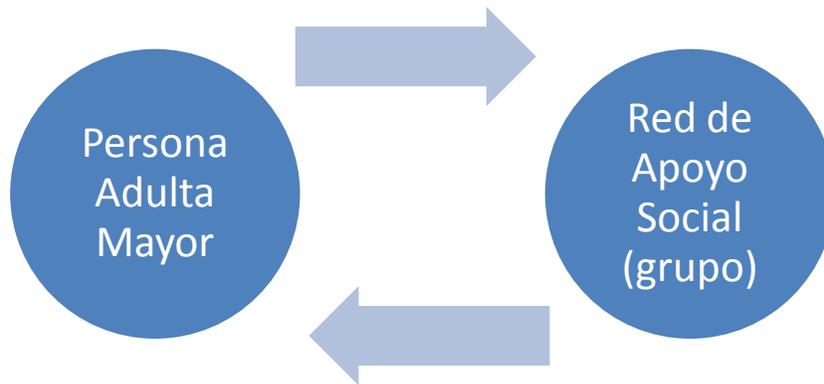
Las redes de apoyo social son un grupo de personas, miembros de una familia, vecinos y otros con capacidad para aportar alguna ayuda y un apoyo real y duradero hacia la persona Adulta Mayor; al hablar de redes de apoyo social está implícita la idea de intercambio de ayudas, lo cual constituye la esencia de la existencia de estas redes. Una de las redes de apoyo social más importantes con las que cuenta el Adulto Mayor es la familia, la cual constituye un pilar fundamental en lo material y emocional.

La existencia de relaciones familiares y de amistad satisfactorias, son básicas para el Adulto Mayor, ya que el vínculo de ellos con su familia provoca un bienestar en donde los parientes, son el nexo de integración social de este segmento poblacional, así también la de amigos, compañeros, vecinos, estableciendo una relación de confianza por lo significativo de ello.

Es así que todo conjunto de relaciones interpersonales que vincula a las personas con otros de su entorno, les permite mantener o mejorar su bienestar material, físico, mental y emocional (Montes de Oca, 2007). Estos elementos constituyen dentro del grupo una red de apoyo comunitaria que brinda bienestar entre los miembros que la conforman, en ellas encuentran la ayuda que no reciben de las instituciones gubernamentales que de acuerdo al estado y por ley deberían cubrir.

Aun en ausencia de recursos profesionales, los Adultos Mayores de este grupo son capaces de adaptarse, afrontar y crecer mediante la ayuda recibida de los amigos y vecinos. Los patrones de amistad adoptan muchas formas, las personas encuentran reconfortante el hecho de asistir al grupo a ejercitarse, a convivir, planear viajes, participar en actividades eclesíásticas, entre otras, con cierta frecuencia y regularidad.

En las redes de apoyo social se realizan transacciones que implican dar y recibir ayuda, afecto y afirmación con cierto grado de correspondencia, lo cual se explicaría dentro del grupo de la siguiente manera.



La persona Adulta Mayor es una fuente de ayuda para otros integrantes del grupo, convirtiéndose también en una red de apoyo, brinda escucha, compañía, afecto, cuidado, experiencia, consejos y valores, a su vez el grupo como red de apoyo social otorga al Adulto Mayor alojamiento, pertenencia, cuidado, compañía, afecto, aprobación, atención, comprensión, solvencia emocional lo que le permite mejorar sus relaciones interpersonales con los otros que no pertenecen al grupo, sentido de utilidad, seguridad y valor personal, lo que impacta directamente en su salud e integridad personal. Es así que esta relación se concibe intrínsecamente y no puede darse una sin la otra, la persona Adulta Mayor es indispensable para la red de apoyo social que constituye el grupo, y el grupo es fundamental para el Adulto Mayor.

Queda claro que la red de apoyo social que constituye el grupo es un ideal para lograr en el Adulto Mayor un envejecimiento exitoso, debido a las características favorables que desarrollan en estos, a los apoyos en general, a brindar un espacio en el cual se sientan cómodos, comprendidos, libres, tranquilos, entre otras. Sin embargo la manera en como estas personas reciben por primera vez el ingreso a la red de apoyo social, es en base a problemas de salud o emocionales es decir, que la conformación y existencia de este grupo se basa en personas que llegan por mandato u obligación, lo que genera un filtro, pues muchas personas en condiciones similares no tienen idea de que éstas redes existan, además los espacios otorgados por el municipio de Nezahualcóyotl, no son suficientes, ni debidamente promocionados, pues de la existencia de 12 clubes sólo uno está en funcionamiento, caso contrario a lo que el gobierno del municipio afirma en su portal de internet. Es así que los apoyos brindados tienen un corto alcance pues no se difunden programas y espacios de esparcimiento para el Adulto Mayor, en esta situación concreta el grupo tiene que buscar sus propios recursos para cumplir con sus objetivos y satisfacer sus necesidades.

Actividad

La teoría de la actividad sostiene que las personas Adultas Mayores, al igual que los adultos jóvenes, tienen las mismas necesidades psicológicas y sociales de mantenerse activos, se enfatiza que las actividades sociales juegan un papel de

“amortiguador” para minimizar el trauma de la pérdida de roles más importantes (Muñoz, 2002).

El énfasis es la persona individual y su autoconcepto, la sociedad no es más que el medio a través del cual la persona obtiene aprobación y gratificación. No depende de las expectativas sociales para determinar como provechosa el tipo de actividad elegida, no es la actividad por sí misma lo que es beneficioso, sino lo que para la persona tiene significado.

El grupo atribuye sentido y valor a su vida en base a la continuidad de sus actividades y la pronta adaptación a esta etapa de sus vidas, ya sea desempeñando un trabajo, realizando actividades físicas, de recreación o fungiendo un papel importante dentro de su familia. El cumplir con ciertos roles dentro de la familia, da sentido de utilidad a la persona Adulta Mayor.

La realización de estas actividades permite al grupo sentirse socialmente activo, lo que les da valor de pertenencia y satisface necesidades psicológicas y sociales. El hecho de mantenerse activos proporciona un proceso de envejecimiento y vejez satisfactoria para quienes la viven y acorde a sus necesidades, este proceso es diferenciado y personal.

Para los Adultos Mayores del grupo, el tener diferentes roles sociales o interpersonales, se relacionan de manera significativa con un nivel elevado de adaptación o de satisfacción de vida. Sin embargo, la calidad de las actividades es más importante que la cantidad de éstas y el significado se atribuye al hecho de que continúan manteniendo relaciones y roles en el contexto social en el que viven.

La teoría de la actividad, adquiere relevancia para comprender el fenómeno estudiado dado que mantiene la hipótesis de que la persona Adulta Mayor debe sentirse útil en el sentido material y espiritual, lo que influye en una mejor adaptación social. Dentro del grupo, como se explico anteriormente, la persona Adulta Mayor es útil en el sentido que retribuye y establece una dialéctica entre red de apoyo social y la persona en sí, dentro de este panorama se enmarca la noción a la que arguye la teoría de la actividad, caso contrario a lo que explica la teoría de la desvinculación, la cual afirma que las personas Adultas Mayores a medida que envejecen, se produce una reducción de su interés vital por las actitudes y objetos que los rodean, lo cual va generando un sistemático alejamiento de toda clase de interacción social, según esta teoría el envejecimiento normal se acompaña de un distanciamiento o desvinculación recíproco entre las personas que envejecen y los miembros del sistema social al que pertenecen, desvinculación provocada ya sea por el mismo interesado o por los otros miembros del sistema.

El cese de actividad más las condiciones psicológicas que ello implica favorece el deterioro de su salud, sin embargo la rápida adaptación a actividades tanto de ejercicio como de esparcimiento permiten al Adulto Mayor un proceso de envejecimiento exitoso.

Las personas se desvinculan porque no tiene suficientes redes de apoyo social, que favorezcan la rápida adaptación a la vejez, el grupo satisfactoriamente cuenta con éstas redes lo que ha beneficiado a la persona Adulta Mayor, además desempeña diferentes roles en los espacios en los que se desenvuelve y realiza actividades que se relacionan directamente con mejoras en su salud.

Los recursos para transitar un proceso de envejecimiento saludable son múltiples, pero la columna vertebral es mantenerse activos, sostener proyectos y deseos, ser flexibles frente a los cambios, abrirse creativamente a nuevos aprendizajes.

Los Adultos Mayores alcanzan, un nivel de pensamiento en el que cuentan la pragmática, el pensamiento concreto y los aspectos subjetivos de la realidad. La vejez tiene, en definitiva, un premio exclusivo: la sabiduría adquirida con los años (Muchnik, 2005). Sin embargo, es importante permanecer socialmente integrado, cuando una persona no es escuchada empieza a aislarse, deja de prestar atención a sí misma y termina generando un efecto a nivel orgánico. Cuando todos estos instrumentos se mantienen en funcionamiento, es posible desembocar en grandes cambios que renuevan el sentido de la vida y sostienen el deseo de vivirla.

Rol Social en el grupo

La vida de cada persona se enmarca y condiciona por las circunstancias históricas y sociales en las que le ha tocado vivir, nadie vive desligado de la sociedad sino que necesariamente está adscrito a un grupo y a su vez existen exigencias sociales en cuanto al rol que debe desempeñar en distintos contextos, situaciones y personas con que se relaciona.

Actualmente en la sociedad moderna, las innovaciones tecnológicas, el desarrollo industrial, los nuevos valores educativos y sociales han despojando al Adulto Mayor del estatus que poseía en otras épocas, en el cual se le consideraba como consagrado y venerado por su sabiduría y capaz de transmitir su experiencia y conocimientos. El incremento de Adultos Mayores y por consecuencia, de sus necesidades sociales y de salud, se traduce en una mayor carga social y un deterioro en sus condiciones de vida.

Ésta noción de Adulto Mayor trae consigo la implementación de varios roles asumidos desde las características personales y sociales tal como la gerontocracia donde el papel asumido era de relevancia, liderazgo y figura de respeto en la comunidad.

Ahora, en algunas familias donde se permite y se fomenta la participación activa de los Adultos Mayores, desempeñando roles que asume por voluntad propia o que su familia le delega tales como abuelo(a) cuidador(a), proveedor de apoyo económico para sus hijos o del cuidado del hogar.

El rol que desempeñan las mujeres Adultas Mayores de este grupo en su mayoría, es el de colaborar con la labor de crianza de los nietos, ya que actualmente varias familias se concentran en una misma casa y el rol funcional que se les atribuye es el de nanas o niñeras. Sin embargo no en todos los casos se les permite ser un participante activo en la educación de las generaciones más jóvenes, esto representaría otorgarles mayor jerarquía y autoridad en las decisiones de la crianza y el cuidado de los nietos. Éste tendencia no se cumple de igual forma entre las mujeres y los hombres del grupo, ya que se continúa con las actividades realizadas a lo largo de la vida, es decir, las mujeres dedicadas al hogar y en este caso continúan con los nietos y por otro lado los hombres, principalmente a los jubilados, les es más difícil reencontrarse en el hogar, adaptarse a las exigencias domésticas y asumir el rol que se le demanda.

Dentro del grupo entre compañeros se apoyan para solventar sus carencias, se brindan apoyo afectivo y emocional en todo momento lo que les concede el rol de amigo o compañero lo que les proporciona una cohesión grupal. Establecen apoyo comunitario y se fomenta la empatía debido a la paridad de condiciones.

En el grupo, las personas Adultas Mayores aun conservan ciertos roles que han desempeñado a lo largo de sus vidas, tal es el caso de pareja, papás, amigos, trabajadores, así mismo existen personas que también se deslindan de ellos, se liberan y obtienen mayor disponibilidad de tiempo lo que les ha permitido disfrutar de actividades y de roles que en un pasado no hacían por el cumplimiento de los mencionados, esto sucede cuando las condiciones sociales propician la participación del Adulto Mayor en otras actividades de la esfera social, que potencialicen la inserción dentro de la misma, los procesos psicológicos, afectivos, de esparcimiento y las condiciones de salud. Además cuando se asumen roles por iniciativa propia, el impacto que tienen éstos para los integrantes del grupo son positivos, adquieren su concepto de utilidad, de satisfacción y de adaptación social.

Trabajo

El elemento integrador por excelencia es el trabajo, del cual emana el prestigio social, los ingresos económicos y el nivel de vida, buena parte de las relaciones sociales y de los grupos de pertenencia, básicos para la vida y la identidad de las personas. El retiro del trabajo con la protección de una pensión es un evento posible, en tanto que la gran mayoría ante la necesidad de obtener ingresos para costear la subsistencia, se ve obligada a seguir en la actividad económica hasta que sus fuerzas y sus capacidades se lo permitan.

De esta manera se observa como dentro del grupo en el que se trabajó, la protección de una seguridad social y en específico de una pensión económica sólo beneficia a tres personas, Agustín, Fulgencio y Yolanda, de 27 en total lo que muestra una tendencia de poca cobertura del sistema gubernamental para atender lo que hoy es una necesidad inminente para este grupo etario y de hacer caso omiso, será uno de los principales problemas tanto económico, como de salud del país.

Frente al proceso de jubilación, el Adulto Mayor puede adoptar tres posturas: desaparecer, cristalización y adaptación. En la primera postura la persona jubilada se retira totalmente de las actividades laborales y sociales lo que conduce a la muerte social, evento que no ocurre en el grupo. Sin embargo, hay muchos Adultos Mayores que están obligados a permanecer activos laboralmente, por la necesidad de contar con ingresos, aunque física y psicológicamente no se sientan en condiciones de hacerlo, lo que se ha definido como la postura cristalizada (Bazo, 1999). En este sentido, algunos de los integrantes del grupo se sitúan en la categoría de cristalización debido a las necesidades económicas y de salud que manifiestan, por lo cual han recurrido al autoempleo o al empleo informal.

Para los Adultos Mayores que aun desempeñan un trabajo, los ingresos laborales constituyen un medio que les permite resolver sus necesidades básicas en alimentación, vestido y salud, ya sea que viva sólo o en compañía de otros con los que comparte responsabilidades. Además del ingreso, indispensable para compensar la ausencia de una pensión o para poder satisfacer las necesidades propias de su edad, como lo son pagarle al médico o comprar una medicina, los Adultos Mayores buscan un trabajo para saberse útiles, que aseguran es el principal estigma que la sociedad tiene hacia ellos.

La adaptación a la jubilación permite cambiar desde una postura de de-socialización que conduce a la muerte social por una re-socialización, que implica una nueva programación del tiempo libre, sea comprometiéndose en nuevas actividades recreativas, culturales o sociales (Bazo, 1999). En este rubro se encuentran aquellas personas del grupo que cuentan con una pensión, gracias a su jubilación.

Las personas del grupo, se dedicaron a diferentes cosas que permitieron una diversificación tanto de actividades realizadas como de la forma, nivel y variación de los recursos económicos, de igual manera esta diferencia de actividades laborales desempeñadas permitió por un lado asegurar su vejez y por el otro mantener la actividad, lo que preserva el continuar vivos socialmente.

Dado que la mayor parte de la población no tiene acceso a ninguna forma de pensión de apoyo a su vejez, para muchos, prolongar la vida significa también extender el tiempo de escasez que los rodea. La pobreza en la vejez es un tema que genera gran preocupación y punto de partida para otras investigaciones.

Educación

En cuanto a este rubro, prevalece la baja escolaridad dentro de grupo, ya que mayoritariamente su infancia la vivieron en provincia y con pocas posibilidades, debido a aspectos como la condición económica pues vivieron en un contexto histórico social, donde la universidad u otros niveles educativos se reservaban para algunos privilegiados, que pertenecían a una clase social más alta o no existían las condiciones para ingresar, además de no contar con la posibilidad de disfrutar de este derecho y superarse.

Asimismo existen diferencias entre los niveles educativos tanto de hombres como de mujeres, debido a patrones sociales establecidos, los cuales depositaban en los varones la responsabilidad económica de una familia, lo que implicaba tener un nivel educativo básico para poder obtener un trabajo remunerable o al menos capaz de satisfacer necesidades básicas. Ejemplo de ello es la situación entre Fulgencio y Alicia, ambos cursaron una carrera técnica en diferentes áreas, no obstante sólo Fulgencio por su condición de género la ejerció, mientras que Alicia se dedicó al comercio junto con su pareja y principalmente al cuidado de sus hijos.

Dentro del grupo también existen personas que ya cuando formaron parte del mismo, decidieron iniciar y algunos concluir su educación primaria, esto motivado por la influencia de los pares, este hecho tiene una significación especial, pues representa una oportunidad de actualización, participación social y reafirmación de sus potencialidades.

El continuar o iniciar sus estudios les proporciona actividad en sus procesos psicológicos, lo que evita la degeneración de los mismos, además de que es una oportunidad de mantenerse vigentes socialmente y la escuela se convierte en otra red de apoyo para el Adulto Mayor.

Para las personas que transitan por esta etapa, la educación puede contribuir al desarrollo de una cultura del envejecimiento y elevación de la calidad de vida expresada en mayores estándares de salud, vivienda, solvencia económica, felicidad y bienestar.

Valores

Dentro de esta categoría se mencionan los valores que predominan en el discurso de las personas Adultas Mayores en esta investigación, los cuales son: respeto, responsabilidad, amor a los demás y así mismo, sabiduría, compromiso y participación, considerándolos como eje principal de su actuar dentro de sus esferas de desarrollo.

En su discurso aluden a prácticas que reflejan valores que de acuerdo a su percepción se han ido modificando conforme pasan las generaciones, lo que los lleva en algún momento a sentirse desfasados o rebasados por la actual sociedad tecnologicada pues favorece la discriminación, menosprecio y omisión de los Adultos Mayores, lo que los lleva a una pérdida de estatus dentro de la misma.

Así está pérdida de estatus se explica por el hecho de que la sociedad modernizada tiende a establecer otros criterios de validación social; se destaca por el uso de tecnología, la mecanización, la computarización y la ciencia, como lo marca la teoría de la modernización. Contradictoriamente a estos avances se les debe la prolongación de la esperanza de vida, sin embargo ha generado que la sabiduría de las personas Adultas Mayores ya no dependa de la persona en sí, sino del método y de los

resultados que se obtengan, el saber acumulado a través de la experiencia pierde valor y es sustituido.

No obstante, las concepciones de valor en términos utilitarios residen no en los otros, como la familia, los amigos o la sociedad en general, sino en ellos mismos, dando como resultado una noción de autoestima y seguridad, calificándose positivamente como personas. Esta condición se comparte dentro del grupo y estrecha las relaciones con los pares.

Religión y Creencias

En principio las creencias religiosas se viven en lo social como un cuerpo de conocimientos, comportamientos, ritos, normas y valores que rigen a las personas en vincularse con lo divino. Estas creencias son un soporte socio cultural que proporciona un sentido de integración con la vida y el mundo.

Asimismo es un recurso personal con el que cuentan los Adultos Mayores del grupo y que favorece el enfrentamiento a la enfermedad, la adaptación al envejecimiento y la vejez, y las relaciones con los pares, pues la fe se convierte en un amortiguador dentro del grupo.

Los Adultos Mayores suelen usar sus creencias religiosas en varios momentos durante el día, y cuando se sienten enfermos es el primer recurso disponible antes que medicamentos, otras personas o profesionales de la salud. Sus creencias religiosas y su fe son medios que proporcionan confort, aliento y alivio para superar situaciones adversas.

Es un elemento importante que le da cohesión al grupo, se relaciona con la educación y los valores que les han sido inculcados y asimismo pretenden infundirlos en los otros, de igual forma gran parte de sus actividades están vinculadas con acudir a orar, bailar en eventos que organiza la iglesia de la comunidad, participar en labores altruistas con la misma o salir de viaje a algún destino con intenciones de fe y creencias religiosas.

Muerte

La muerte es un concepto cuya definición está sujeta a la idiosincrasia, las creencias y valores, de quien trata de explicarla; de ahí la diversidad de opiniones al respecto. Es decir, las apreciaciones que se tienen de la muerte dentro del grupo se refieren a dos aspectos importantes.

En primer lugar los Adultos Mayores no contemplan la muerte como algo próximo, al contrario tienen el deseo de vivir aún más años a pesar de las adversidades que se puedan presentar, sin embargo la actitud de temor se presenta cuando se abordan temas como el estar más enfermo o depender de alguien más como resultado

del deterioro de su propia salud, hechos que tienen mayor relevancia que la muerte en sí.

Las personas Adultas Mayores del grupo, consideran a la vejez como una etapa importante de sus vidas, sin asociarla de manera directa como la etapa final o de muerte, ya que han superado las dificultades de su historia personal, misma que los ha traído al ahora para solventar circunstancias más prioritarias en sus vidas que la propia muerte.

El deseo de vivir radica en las diversas actividades que realizan y quieren realizar, los roles que desempeñan y el lugar o relevancia que se le da dentro de su familia, esto trae como consecuencia positiva el mantenerse vivos socialmente, refuerza su autoestima y su deseo de cuidar su salud.

En un segundo plano, algunos Adultos Mayores se han enfrentado a la pérdida del cónyuge, hermanos, amigos, hijos o gente cercana a ellos, en ciertos casos, esto ha sido el motivo por el cual se integran al grupo como alternativa para superar el duelo, ya que le atribuyen mayor significado a la pérdida de un ser querido que a la idea del propio deceso.

El aspecto psicológico adquiere significado relevante ante la pérdida cuando los nexos a dicha persona son más estrechos, por lo cual el miedo que produce la muerte en nuestra civilización occidental impone una actitud evasiva que nos sitúa como espectadores de la muerte de los otros, limitando el acompañarlos en ese trance. Pero cuando se trata de nosotros mismos, las propias defensas y actitudes psicológicas determinan una percepción muy limitada de esa realidad. Ello impide aludir al sentimiento de soledad que conlleva, pues cada muerte que han presenciado los Adultos Mayores del grupo deja la sensación de que parte de ellos también murió parcialmente.

Familia

Toda la línea de vida de una persona, el nacimiento, crecimiento, desarrollo e incluso la muerte se suscita dentro de una familia. En la vejez, la familia es la institución social que puede dar la comprensión y el afecto que necesita el Adulto Mayor. Es el lugar donde puede expresar sus sentimientos, sentirse perteneciente y unido por lazos de responsabilidad mutua, lo que le otorga confianza y seguridad (Belsky, 2001).

La manera en que el Adulto Mayor enfrenta este momento de su vida, depende tanto de lo interno, de su nivel de madurez que alcanza en el desarrollo personal, unido a los vínculos afectivos que ha sido capaz de conformar en la familia, el trabajo y con su pareja.

Dentro del grupo, la familia y el rol que desempeñan en la misma, se concibe como fundamental en esta etapa de su vida, además expresan como satisfactorias las relaciones interpersonales que establecen con los hijos, su pareja y los nietos, lo que

les permite una adaptación exitosa a su vejez así como una integración social. No obstante existen algunos desacuerdos que se manifiestan a través del diálogo y de las discusiones que reflejan el pensamiento propio de la época en la que fueron educados, lo que genera un conflicto intergeneracional en el cual algunas veces tienen que ceder, pues son ellos los que tienden a adaptarse a esta sociedad y a los cambios producidos con el paso del tiempo.

La familia también ha sufrido una serie de cambios, principalmente a nivel estructural pues ha tenido que adaptarse a las nuevas demandas, exigencias sociales y culturales, sin embargo, sus funciones básicas de ayuda y apoyo para sus miembros siguen siendo las mismas. Lo peculiar de la familia nuclear del Adulto Mayor, es que se encuentra en una etapa avanzada de su ciclo vital, los hijos, ya adultos, generalmente se han independizado y han conformado sus propias familias nucleares, quedando en el hogar la pareja o uno de los cónyuges viudos. En este aspecto, dentro del grupo, se observa que el rol de madre inculcado por la sociedad y develando a una mujer dedicada al cuidado de los hijos y satisfacción de las necesidades del hogar, cuando se enfrenta al hecho de que los hijos se van implica una reestructuración personal y de la familia en donde nuevamente queda la pareja de Adultos Mayores.

En algunos casos del grupo, las personas Adultas Mayores comparten el hogar y responsabilidades económicas, con uno o más hijos, que conformaron ya su familia nuclear, cabe destacar que no son ellos los que acuden en la búsqueda de sustentos monetarios o de vivienda, sino que ellos conforman una base sólida en la cual los hijos pueden apoyarse, debido a las condiciones favorables que viven estos Adultos Mayores.

Es así que dentro de una misma casa se encuentran tres generaciones conviviendo, compartiendo roles, creencias, expectativas y educaciones diferentes, situación que ubica al Adulto Mayor en riesgo de invadir su independencia y que se agravará conforme pasen los años debido al incremento de la esperanza de vida, los problemas económicos y de vivienda.

Conforme los integrantes de las generaciones más recientes, que son menos numerosas por el descenso de la fecundidad, se adentren en sus propios procesos de formación familiar, se verán obligados a hacer frente a la atención simultánea de los hijos y los padres y por un tiempo cada vez más prolongado. Además tendrán un menor número de hermanos con quién compartir la responsabilidad de su cuidado (Belsky, 2001).

Aunque en este caso no se cumple, lo más desprotegido de la vejez recaerá en la responsabilidad de la familia. Al igual que otros aspectos de la sociedad frente a las diferentes crisis, de igual manera se sigue confiando en que la familia continuará con viabilidad para resolver los problemas que el estado y la sociedad no pueden solucionar, así se delegan responsabilidades sociales a la misma siendo el más afectado el Adulto Mayor.

Salud

La prevalencia de las enfermedades que padece el grupo en general no dista de las estadísticas epidemiológicas que ofrece el sector salud, ya que la mayoría de los integrantes del grupo se ubican en el conjunto de las enfermedades cardiovasculares y la diabetes. Esta situación de salud determinada por el ritmo de vida, trabajo, género, condición económica, nutrición, hábitos y educación, ha sido una de las principales determinantes para que los integrantes del grupo acudan a la búsqueda de apoyo y de redes que favorezcan esta condición con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

En el trabajo grupal se identificaron varias características de salud relacionadas a la conformación del mismo, es decir, un denominador común de asistencia al grupo es la enfermedad controlada, ya sea por la escasa seguridad social con la que cuenta el grupo o por medios económicos personales.

Se percibe que las enfermedades que padecen son económicamente costeables por quienes las viven, lo que no ha generado dependencia primaria hacia alguno de los miembros de su familia, mismo que quiere decir que no existe fragilidad, ni discapacidad en el grupo, más bien se alude a un grupo de personas con procesos de envejecimiento y vejez divergentes, ubicados en su mayoría en el plano del envejecimiento habitual o común que como menciona Timiras (1997) existen cambios fisiológicos generales y se presentan una o más enfermedades propias de la vejez pero se encuentran controladas y son capaces de responsabilizarse de ellas y de sí mismos.

Asimismo hay una diferenciación entre las enfermedades que padecen los hombres y las mujeres, ya que los primeros tienden a sufrir las llamadas cardiovasculares, debido a los roles que desempeñaron a lo largo de su vida laboral y en el caso de las mujeres se caracterizan por ser enfermedades relacionadas a hábitos y a la herencia, tal es el caso de la diabetes.

En el grupo se identifica la idea de pensar que entre más viejo se es, existe la posibilidad de estar más enfermo, por lo cual asienten en su mayoría que comenzaron a cuidar su salud ya cuando presentaban disminución de capacidades y se sentían enfermos. De igual forma perciben que una persona con menor cantidad de enfermedades, se le nota más joven y por lo tanto más saludable.

De esta manera se considera que la enfermedad en la Adulthood Mayor no puede ser inexistente, debido al proceso de pérdida y disminución que ello implica, no obstante el grupo contribuye en el control adecuado de las enfermedades que se padecen y es determinante no sólo por la actividad física que desempeñan, sino también por la similitud de condiciones entre las personas que lo conforman, además de la solvencia emocional y de pertenencia que ofrece el grupo como parte trascendental para mejorar la salud física y emocional.

Propuestas

PROPUESTAS

Pensar en una sociedad para todas las edades implica transformaciones y replanteamientos en todas las esferas de desarrollo de los Adultos Mayores; salud, trabajo, educación, familia, valores, uso del tiempo libre y desempeño del rol social. Principalmente esto requiere una resignificación y valoración favorable de la vejez y del discurso social actual, fomentando la participación activa en acciones sociales de relevancia e interacciones significativas que permitan un mejor desarrollo de potencialidades y adaptación a los retos de orden social.

Se plantea como eje principal la reconceptualización social del Adulto Mayor como una persona activa, con el fin de promover un cambio en la imagen de este grupo y en cómo se conciben ellos mismos. Con esto, se busca también incentivar una vida saludable, trabajo sano, actividades recreativas y asociativas. Puesto que se envejece como se ha vivido, hay una responsabilidad personal, que va a incidir en la calidad de los años de vejez.

A partir de la presente investigación y del análisis de las condiciones sociales, culturales e históricas que rodean al Adulto Mayor en la comunidad del municipio de Nezahualcóyotl en el Estado de México se hace necesario proponer alternativas de intervención ante las necesidades del grupo de trabajo, que puedan proyectarse a otros niveles desde el municipal hasta el federal, a continuación se enlistan algunas de ellas:

Salud pública

- Asignar o ceder espacios físicos (con ayuda de la sociedad civil, la iniciativa privada o los gobiernos correspondientes) como punto de referencia para que los Adultos Mayores se incorporen, puedan ejercitarse, mantenerse activos y recibir atención especializada para favorecer la salud física, bucal y mental
- Favorecer la creación de redes de apoyo social, desde la familia hasta los grupos de ayuda comunitaria o entre vecinos.
- Crear y aplicar programas de intervención de la psicología en aspectos de la educación del Adulto Mayor durante la vejez, que favorezcan los procesos psicológicos tales como lenguaje, memoria, motricidad, atención, concentración, entre otros.
- Aplicar programas que promuevan la atención comunitaria de grupos de Adultos Mayores, es decir dirigidos principalmente por personas a fines al grupo de edad dentro de su propia comunidad.

Educación

- Revalorar desde la familia el rol social que desempeña el Adulto Mayor.

- Fomento de campañas dentro de los sistemas de integración familiar de la comunidad que reconceptualicen y revaloren a la persona Adulta Mayor.
- Iniciar desde el nivel básico educativo, en el ámbito de prevención de enfermedades y de cultura del ahorro para la vejez.
- Capacitar a Adultos Mayores para fungir como monitores y líderes de grupos de ayuda, que puedan a su vez generar nuevas redes de apoyo social.
- Conformar un currículo acorde a las necesidades de la población mexicana para preparar a las nuevas generaciones en el ámbito profesional, para que sean capaces de atender las demandas de las proyecciones demográficas y de salud.

Trabajo

- Gestionar espacios de inserción laboral que permitan al Adulto Mayor mantenerse activo social y económicamente, a través de actividades que el grupo sea capaz de desarrollar y a su vez poder comercializar dentro de la comunidad.
- Crear programas de atención psicológica que apoyen en el proceso de retiro del trabajo.
- Garantizar a las personas Adultas Mayores el derecho a seguir trabajando si desean hacerlo, y al mismo tiempo el derecho a jubilarse con una pensión rentable en términos económicos, si optan por retirarse de la vida económicamente activa.

Uso del tiempo libre

- Promover espacios para el uso del tiempo libre en actividades que favorezcan la salud física y psicológica.
- Fomentar la continuidad de las actividades cotidianas.
- Involucrar a los Adultos Mayores en la gestión de mejores condiciones de vida.

Además se sugiere continuar con la línea de investigación teniendo como columna vertebral al Adulto Mayor, produciendo investigación en distintos temas que como son:

- La calidad de Vida del Adulto Mayor.
 - Condiciones de vivienda.
 - Manejo de enfermedades crónico degenerativas y el impacto en la vida de la familia.
 - El abandono del Adulto Mayor.
-

- El Adulto Mayor Frágil.
- El Adulto Mayor en comunidades de provincia.
- El Adulto Mayor en situación de calle.
- La violencia en la familia hacia el Adulto Mayor
- La explotación sexual y de derechos de los Adultos Mayores.

Con el fin de estar preparados ante las demandas de salud física y psicológica que esto representa y del gasto público que implicará no sólo un desgaste económico sino también social, para ésta y futuras generaciones.

Referencias

- Abric J.C. (1994). *Prácticas sociales y representaciones*. Paris: P.U.F.
- Allport, G. W. (1974). *Psicología de la personalidad*. Argentina: Paidós.
- Álvarez-Gayou Jurgenson, J. L. (2006). *Cómo hacer investigación cualitativa: fundamentos y metodología*. México: Paidós.
- Andrade, L. y Bedacarratx, V. (2004). *Conceptualización, funciones y características de las representaciones sociales*. México: UNAM.
- Banchs, M. A. (1984). *Concepto de representaciones sociales. Análisis comparativo*. Caracas: Universidad Central de Venezuela.
- Banchs, M. A. (1991). *Representación social: pertinencia de su estudio y posibilidad de aplicación*. *Boletín Avepso*, 14 (3), 3-16.
- Bazo, M. (1999). *Envejecimiento y Sociedad: Una Perspectiva Internacional*. Madrid: Panamericana.
- Becerra, M. (2007). *Latinoamérica, Envejece. Visión Gerontológico/Geriátrica*. México: Mc Graw Hill.
- Belsky, J. (2001). *Psicología del Envejecimiento*. España: Paraninfo.
- Berger, P. y Luckman, T. (1968). *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Brigeiro, M. (2009). *Envejecimiento exitoso y tercera edad, problemas y retos para la promoción de la salud*. (En línea) Consultado (27, julio, 2008) Disponible en: http://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Mauro_Brigeiro.pdf.
- Castorina, J. (2003). *Representaciones sociales, problemas teóricos y conocimientos infantiles*. Barcelona: Gedisa.
- Cornachione, L. M. (2006). *Psicología del desarrollo. Vejez aspectos biológicos, psicológicos y sociales*. Argentina: Brujas.
- Cortés, P. C. E. (2007). *Teoría de las representaciones sociales*. (En línea) Consultado (24, octubre, 2007) Disponible en <http://www.monografías.com/trabajos10/Repso/repso2.shtml>.
- Durkheim, E. (1895). *Las reglas del método sociológico*. México: FCE.
- Enhelgard, F. (1995). *Los fundamentos de la bioética, el contexto de la asistencia sanitaria, las personas, las posesiones y los estados*. Barcelona: Paidós.
-

-
- Farr, R. M. (1986). *Las representaciones sociales*. En Moscovici, S. (Comp): *Psicología Social. Vol.2, Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales*. Barcelona: Paidós.
- Flores, P. F. (2001). *Psicología social y género el sexo como objeto de representación social*. México: Mc Graw Hill.
- Fajardo, O. G. (1995). *Tercera edad. Adulto mayor: el adulto mayor en América Latina; sus necesidades y sus problemas médicos sociales*. México: CISS.
- Fernández, B. R. (2000). *Gerontología social*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Fernández, C. P. (1984). *La psicología social: un proyecto de psicología social. Laboratorio de psicología social*. México: UNAM.
- Fundación para el Bienestar del Adulto Mayor IAP, (2007). *Redes Sociales de Apoyo con Adultos Mayores*. (En línea) Consultado (8, septiembre, 2008) Disponible en: www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Guia_Redес_Adulto_Mayor.pdf.
- García, S. P (2002). *Escritura y pensamiento*. (En línea) Consultado (20, noviembre, 2007) Disponible en: www.filosofia.com.
- González, M. (2000). *Cuando la tercera edad nos alcanza: crisis y retos*. México: Trillas.
- González Rey, L. F. (1989). *La personalidad, su educación y desarrollo*. La Habana: Ediciones UNIÓN.
- González Rey, L. F. (2000). *Investigación cualitativa en psicología. Rumbos y desafíos*. México: Thomson.
- González Rey, L. F. (2002). *Sujeto y subjetividad. Una aproximación histórico-cultural*. México. Thomson.
- Gutiérrez, R. L. M. (1994). *Concepción Holística del Envejecimiento* En Anzola P. E. (Eds.) *La Atención de los Ancianos: Un Desafío Para los Años Noventa*. Publicación Científica (546) Washington: OPS/OMS.
- Hall, C. S. y Lindzay G. (1991). *La teoría de la personalidad*. México: Paidós.
- Ham, C. R (1999). *Conceptos y significados del envejecimiento en las políticas de población*. México: CONAPO.
- Hamilton, I. S. (2002). *Psicología del Envejecimiento*. España: Ediciones Morata.
- Hayflick, L. (1999). *Cómo y Por Qué Envejecemos*. Barcelona: Herder.
- Hyver, C. y Gutiérrez R. L. M. (2006). *Geriatría*. México: Manual Moderno.
-

- Ibáñez, T. (1988). *Ideologías de la vida cotidiana*. Barcelona: Sendain.
- Ibáñez, T. (1994). *Psicología social construccionista*. México: Universidad de Guadalajara.
- Ibáñez, T. (2001). *Psicología social construccionista* México: U.A.G.
- Jodelet, D. (1984). *La representación social: Sentido del concepto*. En Moscovici, S. (Comp.) *Introducción a la psicología social*. Barcelona: Paidós.
- Jodelet, D. (1986). *La Representación Social: Fenómenos, Concepto y Teoría*. En Moscovici, S. (comp). *Psicología Social. Vol.2, Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales*. Barcelona: Paidós .
- Jodelet, D. (1989). *Las Representaciones Sociales*. Paris: PUF.
- Jodelet, D. (2000). *Representaciones sociales: contribución a un saber sociocultural sin fronteras*. En Denise Jodelet y Alfredo Guerrero, *Develando la cultura. Estudios en representaciones sociales*. México, UNAM, pp.7-30.
- Kinsela, K. (1994). *Dimensiones Demográficas y de Salud en América Latina y el Caribe*. En Anzola P. E. (Eds.) *La Atención de los Ancianos: Un Desafío Para los Años Noventa*. Publicación Científica (546) Washington: OPS/OMS.
- Los mejores años del adulto mayor, (2008) *Derechos y deberes del adulto mayor*. (En línea) Consultado (8, agosto, 2008) disponible en <http://adultomayormaipu.blogspot.com/2008/09/deberes-y-derechos-del-adulto-mayor.html>.
- Martín, B. I. (1983). *Acción e ideología*. San Salvador. Universidad Centroamericana.
- Mead, G. H. (1993). *Espíritu, persona y sociedad*. México: Paidós.
- Mendoza, N. V. M (2000). *Desarrollo de la Investigación multidisciplinaria sobre el envejecimiento en la FES Zaragoza*. México: UNAM FES Zaragoza.
- Mendoza, N. V. M. (2004). *Gerontología comunitaria*. México: UNAM FES Zaragoza.
- Millán, P. A. (2000). *Fundamentos de filosofía*. Madrid: Rialp.
- Montoya, M. J. E. (2007). *Antropología y derechos humanos*. Colombia: Universidad Pontificia Boliviana de Medellín.
- Mora, M. (2002). *La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici*. México: Universidad de Guadalajara.
- Moscovici, S. (1979). *El psicoanálisis su imagen y su público*. Buenos Aires: Huemul.
-

- Moscovici, S. (1986.) *Psicología Social II. Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales*. Barcelona: Paidós.
- Muñoz, T. J. (2002). *Psicología del envejecimiento* Madrid: Ediciones Pirámide.
- Muchnik, E. (2006). *Envejecer en el siglo XXI. Historia y perspectiva de la vejez*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Ortiz, H. D. (2000). *Aspectos psicológicos del envejecimiento*. México: Academia Nacional de Medicina.
- Ortiz, H. D. (2002). *Aspectos sociales de envejecimiento*. México: Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, UNAM.
- Osorio, J. (2001). *Fundamentos del análisis social. La realidad social y su conocimiento*. México: UAM Xochimilco Fondo de Cultura Económica.
- Padilla, Z. D. (2005). *Sociedad y adulto mayor. Condiciones actuales de desarrollo*. México: Sepiensa.
- Papalia, D. (2001). *Fundamentos del desarrollo*. México: Mc Graw Hill.
- Partida, B. V. (1999). *Perspectiva demográfica del envejecimiento en México*. México: CONAPO.
- Páez, D. (1987). *Pensamiento, individuo y sociedad. Cognición y representación social*. Madrid: Fundamentos.
- Peña, J. Z. (2001). *Representación social teoría, método y técnica*. En Tarrés, M. L. (2001) *Observar, escuchar y comprender. Sobre la tradición cualitativa en la investigación social*. Colombia-México: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales.
- Piña, J. M. (2004). *La teoría de las representaciones sociales. Nociones y linderos* México: UNAM.
- Pulido, A. M. E. (2000). *Envejecimiento y longevidad: Una lenta oxidación*. México: Grupo Reforma.
- Reyes, G. L. (1999). *El Contexto Cultural y Económico del Envejecimiento*. México: CONAPO.
- Rodríguez, A. (1985). *Psicología social*. México: Trillas.
- Rodríguez, A. C. (1999). *El papel de las instituciones públicas en la atención de la tercera edad*. México: CONAPO.
-

- Rodríguez, M. I. (2006). *Persona, vocación y compromiso*. Madrid: Universidad Complutense.
- Rubinstein (1974). *Fundamentos de psicología*. México: Grijalbo.
- Sastre, A. (2001). *Envejecimiento: un reto socio sanitario para el siglo XXI*. Cuba: Alimentación Nutrición Salud.
- Timiras, S. P. (1997). *Bases fisiológicas del envejecimiento y geriatría*. Barcelona: Masson.
- Trejo, M. C. (2006). *Participación Social del Adulto Mayor y Ética*. Chile: Universidad de Chile.
- Tuirán, R. (1999). *Desafíos del envejecimiento demográfico en México*. México: CONAPO.
- Vázquez, P. F. (1999). *Hacia un acercamiento y comprensión de la ancianidad en Veracruz*. México: CONAPO.
- Villaseñor, J. P. (2004). *Representación social del concepto de erotismo en estudiantes de la carrera de psicología de la FES Zaragoza*. México: FES Zaragoza.
- Directorio de Servicios del Gobierno del Distrito Federal para las Personas Adultas Mayores, Abril 2003.
- La Política Social y el Programa de Salud para las Personas Adultas Mayores en el Distrito Federal (2004).
- Navarro, A. B. (2004). *Efectos del sexo, el nivel educativo y el nivel económico en el afrontamiento de los problemas en personas muy mayores*. Revista Española de Geriatría y Gerontología, 39 (6), 34-60.
- Pardo, A. G. (2003). *Consideraciones Generales Sobre Algunas Teorías del Envejecimiento*. Revista Cubana de Investigación Biomédica, 12 (8) 14-22.
- Ramírez, C. (2004). *Experiencia de Programa Gerontológico en México*. Revista Latinoamericana de Gerontología, 6 (50) 21-28.
- Romero, X. (2005). *Empleo para la Tercera Edad, un Espejismo*. Revista Latinoamericana de Gerontología, 7 (66), 5-9.
- Romero, X. (2006). *México: No hay una Cultura de Respeto a la Vejez*. Revista Latinoamericana de Gerontología, 8 (83), 12-18.
- Trias, E. (1998). *Persona y comunidad*. (En línea) Consultado (10, noviembre, 2007) Disponible en: www.diarioantropologico.com
-

www.elergonomista.com/geriatria/ recuperado el 15 de agosto de 2008

www.nezahualcoyotl.gob.mx recuperado el 27 de julio de 2008

Anexos

GRUPO “LAS MONARCAS”

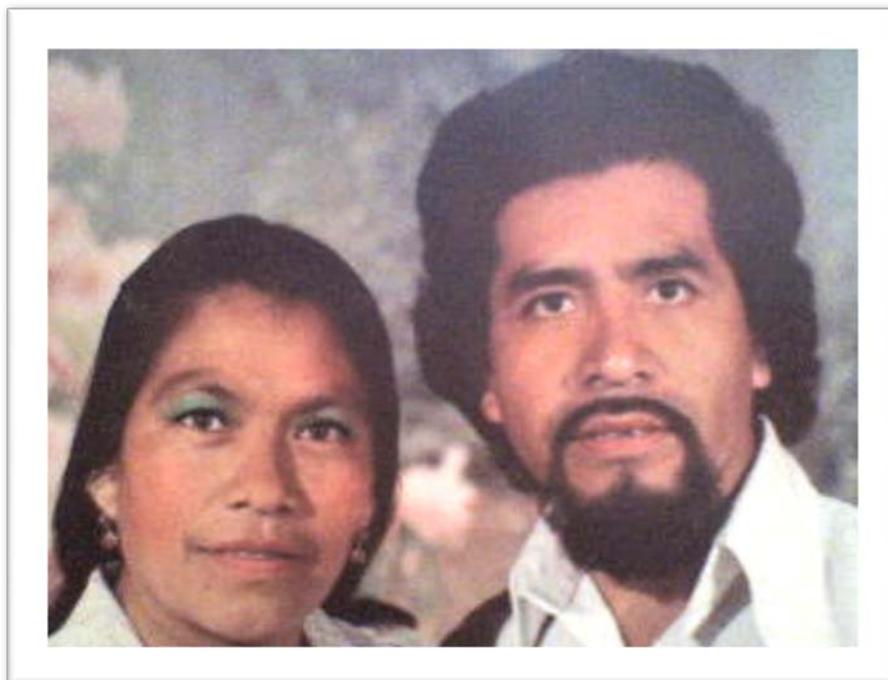
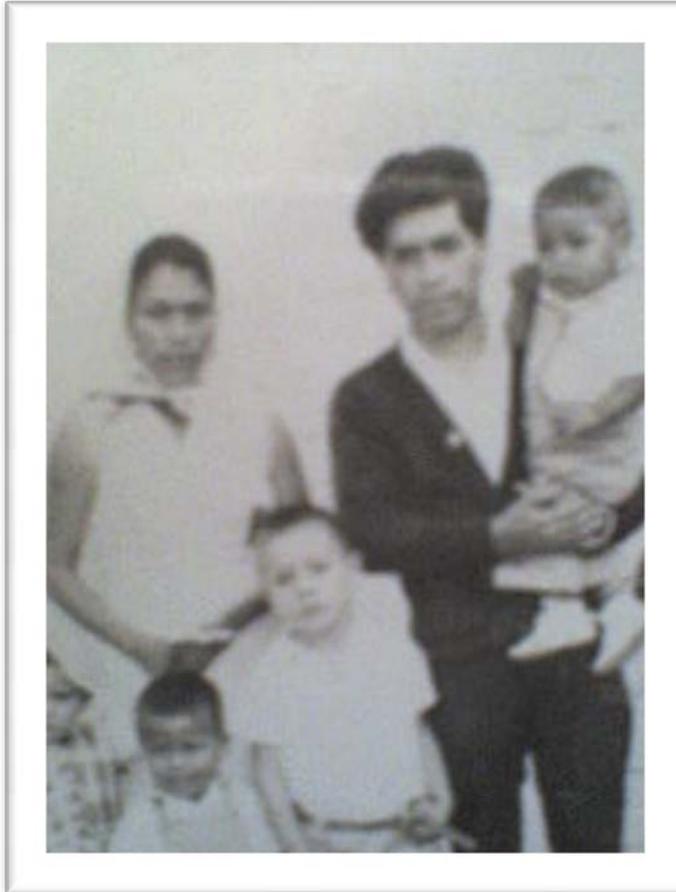








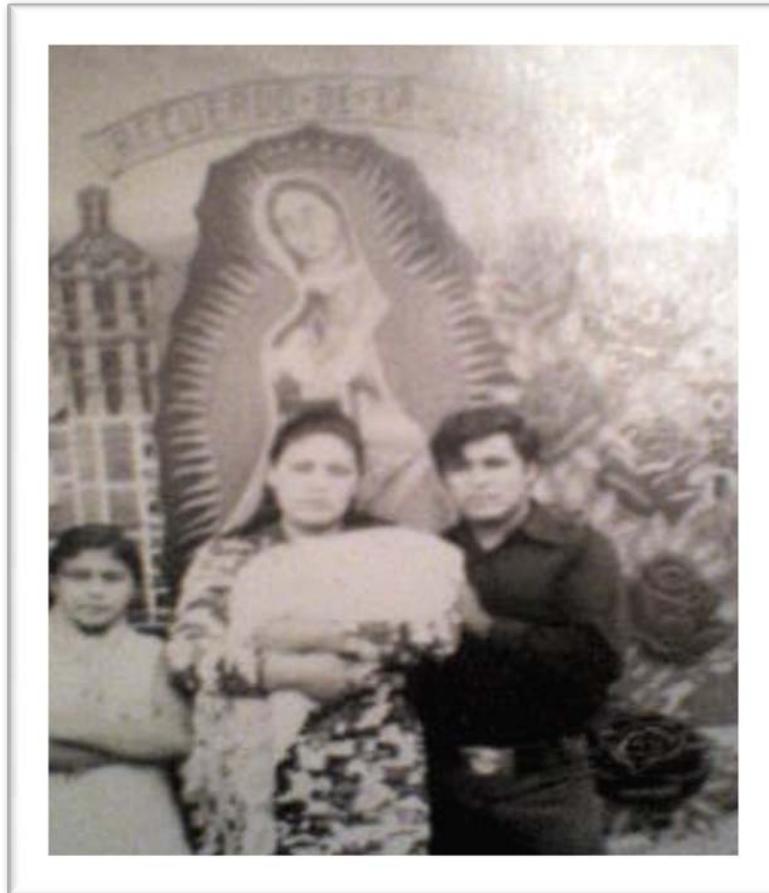
FULGENCIO





ALICIA





EVEIDA





YOLANDA

