



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**

COTIDIANIDAD Y TRAYECTORIA DE VIDA DE LAS Y LOS  
ADULTOS MAYORES DEL ASILO STA. MARÍA DE GUADALUPE

**TESINA**  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
**LICENCIADA EN SOCIOLOGÍA**

PRESENTA:  
KARINA GONZÁLEZ URZÚA

**ASESOR:**  
ALFONSO VIVEROS ALARCÓN

MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO

NOVIEMBRE 2023



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.

---

Esta tesina está dedicada con profundo cariño y agradecimiento a todas las personas que, de manera significativa, formaron parte de esta travesía y contribuyeron a la materialización de esta investigación.

---

## Agradecimientos

Gracias, UNAM, por brindarme un segundo hogar. Gracias, sociología, por ampliar mi comprensión del mundo, por desafiar mis ideas y brindarme orientación crítica. Gracias, profesores y profesoras, por compartir sus conocimientos, los cuales han sido fundamentales para mi desarrollo académico y personal. Expreso mi gratitud de manera especial a mi asesor, por su dedicación, por sus valiosas sugerencias y conocimientos que fueron la piedra angular de este trabajo, pero sobre todo, por su paciencia y guía constante a lo largo de esta investigación. Gracias, Sinodales, por sus comentarios y observaciones precisas. Gracias, mamá. Gracias, papá. Gracias, a ambos, por su constante apoyo, motivación y comprensión. Gracias, hermanos, por su apoyo y orientación. Gracias, amigos y amigas. Gracias, novio, por motivarme a culminar mis metas, por impulsarme a ser mejor. Gracias, Silvestre, por llegar a mi vida e iluminarla, por estar a mi lado en los momentos de escritura y en los días dolorosos. Gracias, abuela, por enseñarme a mirar y abrazar a la vejez, sin duda, fuiste la inspiración de este trabajo. Gracias a todas las personas de la tercera edad que conocí en el camino. Gracias a todas y todos los adultos mayores del asilo Sta. María de Guadalupe, por su generosidad y disposición. Gracias a las personas que me brindaron su apoyo y orientación en la última etapa de la investigación.

Gracias a todas y todos por ser parte de este viaje académico.

# Índice

<b>Introducción</b>	<b>4</b>
<b>Capítulo I Aproximación hacia el Envejecimiento, Vejez y Adultos Mayores</b>	<b>9</b>
1. Envejecimiento	
• Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez	
• Envejecimiento activo	
• Envejecimiento saludable	
• Vejez	
• Adulto Mayor	
2. Transición Demográfica en México	25
3. Envejecimiento Demográfico en México	29
• Fecundidad	
• Mortalidad	
• Esperanza de Vida	
• Futuro	
• Adultos Mayores en la Ciudad de México	
4. Asilos	34
<b>Capítulo II Referencia Metodológica</b>	<b>40</b>
1. El camino recorrido antes de llegar al tema de investigación	
• Limitaciones y alcances de la Investigación	
2. Metodología Cualitativa. Entrevistas en profundidad, Observación participante y Curso de Vida	54
• Metodología Cualitativa	
• ¿Qué es la entrevista?	
• Principales características de la entrevista	
• Observación participante	
• Curso de Vida	
<b>Capítulo III El Asilo Sta. María de Guadalupe y sus Adultos y Adultas Mayores</b>	<b>65</b>
• El espacio	
• La rutina	
• Las y los Adultos Mayores	
• La cotidianidad	
<b>Reflexiones finales</b>	<b>94</b>
<b>Bibliografía</b>	<b>106</b>
<b>Anexos</b>	<b>113</b>

# INTRODUCCIÓN

El presente trabajo expresa tanto inquietudes personales, académicas, como sociales, asimismo expone los motivos que lo guiaron, no sólo a la hora de elegir el tema, sino al momento de dirigir el proyecto para su posterior análisis, reflexiones finales y sugerencias.

El origen de la investigación, sin duda alguna, se remonta tiempo atrás, es decir, desde el paso por la licenciatura. Durante el transcurso de los semestres varios hechos sociales fueron de interés, sin embargo, el tema de la vejez creció paulatinamente, puesto que, el compartir y disfrutar de la vida en compañía de mis abuelos hizo que tuviera el deseo por encontrar explicaciones de la singular realidad de las y los adultos mayores, no sólo desde mi entorno familiar sino a nivel académico y social.

Conforme avanzaba el proyecto la curiosidad y las interrogantes crecían estableciendo preguntas como: ¿Qué es envejecimiento? ¿Qué es la vejez? ¿Cuál es la diferencia entre vejez y envejecimiento? ¿Cómo se articulan ambos conceptos? ¿Quiénes son los adultos mayores? ¿Por dónde empezar? ¿Cómo acercarme a las y los adultos mayores que no forman parte de mi cotidianidad? ¿Cómo se lleva la vejez en la vida cotidiana?, sobre todo de aquellos adultos mayores que ya no son bienvenidos en el ambiente familiar y son ubicados en asilos para adultos mayores.

Sabía que el recorrido no sería fácil, sobre todo por el alejamiento académico. Así que el primer paso fue la revisión documental del tema a investigar, para luego ubicarlo conceptualmente. Uno de los referentes utilizados fue el primer Congreso Internacional Interdisciplinario sobre Envejecimiento y Vejez, al cual se asistió en junio de 2015. El volver a la revisión de algunos trabajos realizados por investigadores que asistieron a dicho congreso marcó definitivamente el rumbo de la investigación.

También se consultaron artículos, libros y publicaciones emitidas por organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), el Consejo Nacional de Población (CONAPO) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). En todas estas fuentes consultadas sobre la vejez y el envejecimiento se pudo notar que las disciplinas que

han trabajado el tema con creciente dedicación son predominantemente desde la psicología, biología, medicina, demografía y trabajo social, que por su esencia, han adoptado el criterio cronobiológico de acumulación de años para el acercamiento al adulto mayor.

A su vez, se buscaron tesis y tesinas en el catálogo electrónico de libros de la FCPYS y en el buscador electrónico TESISUNAM, que abordaran el tema de vejez y/o envejecimiento comprobando que existe un mesurado interés sociológico, por tanto, se consideró pertinente la elaboración de un proyecto que visibilicé a uno de los fenómenos sociales poco abordados en la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, específicamente en la carrera de Sociología.

En un principio el objetivo fue analizar y cuestionar las relaciones intergeneracionales vistas a través de las y los adultos mayores, sin embargo conforme avanzó el proyecto los objetivos cambiaron y, por ende, el protocolo de investigación. Luego entonces, se planteó la necesidad de un estudio que, si bien abordará el envejecimiento y la vejez, fuera con un enfoque distinto (Curso de Vida), cuyo objetivo central posibilitará conocer las trayectorias de vida de adultos mayores inmersos en un asilo de la CDMX, su rutina, su participación, sus conversaciones, las problemáticas o situaciones presentadas en el seno del recinto para adultos mayores, particularmente a partir de relatos personales, desde los cuales se expusiera y recuperara su pasado y, sin lugar a duda, su presente.

Durante el siglo XX el país experimentó múltiples cambios económicos, sociales, culturales y políticos, contribuyendo al envejecimiento demográfico, es decir, que a diferencia del siglo anterior actualmente nos encontramos ante un panorama donde cada vez más habrá un aumento de adultos mayores y la disminución de jóvenes, puesto que la mortalidad y la fecundidad van en descenso mientras que la esperanza de vida en aumento.

Según el censo de población llevado a cabo en 2020 por el INEGI, la CDMX cuenta con una población de 9, 209,944 habitantes de los cuales 491 mil 619 son adultos mayores. Ante este panorama la Ciudad de México se enfrenta a grandes retos y preocupaciones, ya que se proyecta que hacia los años 2030-2050, esta cifra crecerá y habrá que atender las múltiples demandas que esta población requiere.

Esto quiere decir, que en los próximos años una parte significativa de la población adulta mayor requerirá alguna forma de asistencia a largo plazo, ya sea en el hogar o en establecimientos de asistencia social permanente, debido al aumento en la esperanza de vida y, en consecuencia, a un incremento en los deterioros anatómicos y cambios fisiológicos asociados con el envejecimiento, a enfermedades crónico degenerativas o algún tipo de discapacidad que pueda afectar al adulto/a mayor en el desarrollo de las actividades de la vida diaria.

En este contexto, las instituciones de asistencia social desempeñarán un papel fundamental en el cuidado y atención de esta creciente población. Actualmente, los asilos al recibir a distintos grupos sociales cumplen una importante función social al actuar como estructura intermedia entre la sociedad, la familia y el propio individuo. A su vez, representan un entorno geográfico-espacial y social que alberga la vida diaria de personas que, por elección propia o por circunstancias ajenas, residen en estos lugares.

El presente estudio se realizó en el asilo denominado Sta. María de Guadalupe, ubicado en la calle de Calvario, Colonia Tepeyac Insurgentes, Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México. El trabajo de campo se llevó a cabo de 2019 a 2020, es decir, en el cual, se efectuó la observación participante y se realizaron las entrevistas a 5 mujeres y 4 hombres<sup>1</sup>. Posteriormente el proceso fue de revisión, transcripción de entrevistas, análisis y escritura.

La perspectiva que guía la investigación es preferentemente cualitativa, puesto que explora y trata de comprender la realidad social a partir de la observación participante y la subjetividad del individuo, es decir, desde el particular punto de vista del sujeto. Por lo tanto, el objetivo central fue conocer las trayectorias (pasado) de los adultos/as mayores y las experiencias que se forman dentro de su entorno (presente) y cómo estas

---

<sup>1</sup> Es importante aclarar al lector que, para el análisis con enfoque de Curso de Vida sólo se utilizaron 6 únicamente entrevistas (3 hombres y 3 mujeres). Esto se debe a que uno de los adultos mayores designado para la entrevista abandonó el asilo antes del inicio del periodo de entrevistas. Sin embargo, dos entrevistas (realizadas a 2 mujeres) se emplearon específicamente para analizar la cotidianidad, la rutina y las problemáticas existentes en el asilo. Por otro lado, una entrevista (realizada a 1 hombre) tuvo que ser excluida en su totalidad. En el capítulo II se detalla la causa de esta decisión.

ayudan a rescatar, describir, comprender y explicar algunas de las significaciones de su actual realidad social.

El relato directo de las personas es necesario e indispensable para producir información cualitativa, por esta razón, las entrevistas son el eje del presente estudio, acompañadas de la observación participante, ya que, a través de los sentimientos, valores, prejuicios, experiencias, etcétera, que se encuentran entretejidos en las narraciones obtenidas del encuentro con el otro, se puede apreciar e ir planteando de forma objetiva sobre los procesos y situaciones relevantes que forman parte de su vida personal, acontecimientos pasados, actividades presentes y posiblemente proyecciones a futuro.

La investigación pretende dar continuidad a uno de tantos cuestionamientos acerca de la vejez y el envejecimiento, a partir de esas historias particulares que parecieran estar olvidadas en un rincón de la Ciudad (El asilo Sta. María de Guadalupe) y ser un ejercicio para reflexionar sobre en dónde y cómo queremos llegar a la etapa de vida denominada vejez, asimismo, entender el significado de ser adulto mayor, más allá de la clasificación de personas por la cantidad de años cumplidos.

Es importante mencionar que este proyecto tiene la intención de honrar el recuerdo de aquellos que ya no están con nosotros. Asimismo, busca rendir un homenaje en vida a todos los adultos/as mayores que generosamente compartieron sus vivencias, anécdotas, experiencias y sabiduría. Agradeciendo el valioso tiempo que dedicaron para ser escuchados y, sobre todo, comprendidos. Su disposición y amabilidad permitieron que sus historias no solo fueran escuchadas, sino también valoradas y apreciadas en su verdadera dimensión.

En el capítulo I, titulado *Aproximación hacia el Envejecimiento, Vejez y Adultos Mayores* se lleva a cabo una aproximación conceptual de los términos clave: envejecimiento, vejez y adultos mayores. La cual, se complementa con la revisión de la transición demográfica en México y el fenómeno del envejecimiento demográfico en México. Al final del capítulo se presenta una breve introducción al tema de los asilos, proporcionando así una visión panorámica y contextualizada para el desarrollo subsiguiente de la investigación.



En el capítulo II, denominado *Referencia Metodológica* se describe el trayecto seguido durante el proceso de investigación, desde sus inicios hasta su formalización. Se exponen los alcances y limitaciones, así como los aspectos vinculados con el diseño de investigación, los objetivos y los componentes fundamentales de la indagación como: el lugar de estudio, la población objetivo, la metodología empleada, las técnicas utilizadas [llevando a cabo una revisión conceptual de la entrevista, la observación participante y el enfoque de Curso de Vida] para la recolección de datos empíricos y el proceso llevado a cabo para el análisis de estos a partir del enfoque de Curso de Vida.

En el capítulo III, llamado *El Asilo Sta. María de Guadalupe y sus Adultos y Adultas Mayores*, se ofrece una descripción detallada del entorno, la rutina diaria y las actividades cotidianas, lograda a través de la observación participante y las entrevistas continuas. Se explora la situación actual de las y los adultos mayores<sup>2</sup> enunciando aspectos claves de sus trayectorias laborales, conyugales y reproductivas. También, se destacan las vivencias más significativas que han moldeado las vidas de estos individuos en el contexto específico de su residencia en el asilo Sta. María de Guadalupe.

En la sección de *Reflexiones Finales*, se exponen las conclusiones y los hallazgos obtenidos a lo largo de la investigación, se revisan las diferencias y semejanzas entre los géneros femenino-masculino tomando como base sus trayectorias de vida y su estancia en el asilo. Se presentan propuestas destinadas a mejorar áreas específicas, destacando, al mismo tiempo los desafíos identificados durante el proceso investigativo. Asimismo, se plantean nuevas interrogantes derivadas de la investigación, generando un espacio para la reflexión continua y alentando el desarrollo de futuros estudios que puedan profundizar en áreas aún no exploradas o que requieran una mayor comprensión del envejecimiento en el contexto de los asilos.

---

<sup>2</sup> Es relevante destacar que a los adultos/as mayores se les solicitó permiso para utilizar sus nombres sin revelar sus apellidos, al mismo tiempo se les recomendó la opción de utilizar seudónimos con el objetivo de garantizar su anonimato. De los nueve participantes, ocho autorizaron el uso de sus nombres, mientras que solo uno prefirió aplicar un seudónimo.

# CAPÍTULO I.

## *Aproximación hacia el Envejecimiento, Vejez y Adultos mayores*

Los conceptos vejez, envejecimiento y adultos mayores en ocasiones suelen ser usados del mismo modo, por esta razón es importante resaltar las diferencias sustanciales entre estas definiciones respondiendo a las siguientes preguntas: ¿Qué es el envejecimiento? ¿Qué es la vejez? y ¿Quiénes son los adultos mayores? a fin de tener un mejor entendimiento sobre el tema.

El breve desarrollo de la formulación fue recuperado principalmente de organismos gubernamentales y no gubernamentales, de artículos académicos, así como también del Seminario Universitario Interdisciplinario de Envejecimiento y Vejez (SUIEV)<sup>3</sup>, es decir, desde el mundo académico-científico. Disciplinas como la demografía, gerontología, psicología, biología y sociología están presentes en esta breve recopilación.

### **Envejecimiento**

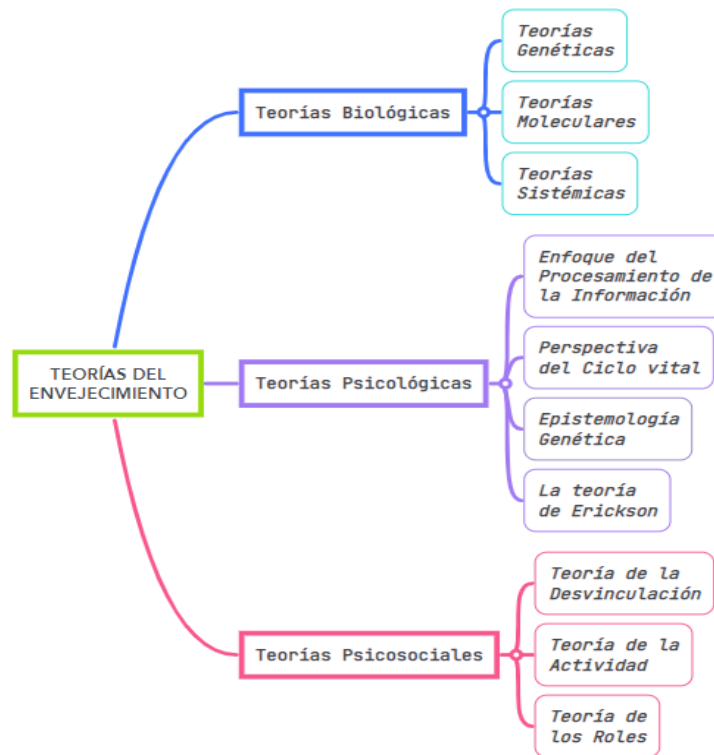
El envejecimiento es un proceso natural del ser humano que se inicia desde el nacimiento y termina hasta la muerte. La vejez se considera la última etapa de la vida, la cual, para algunas organizaciones como la Organización Mundial de la Salud (OMS) comienza a partir de los 60 años de edad y es aquí cuando las personas que cumplen con dicha edad son denominadas adultas mayores, sin embargo, el asunto de la vejez es mucho más complejo, de lo contrario no existiría la necesidad de elaborar diversas teorías acerca del envejecimiento ni el esclarecimiento de los distintos rostros de la vejez.

---

<sup>3</sup> El 22 de noviembre de 2011 se creó el SUIEV por el doctor José Narro Robles entonces rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, con el fin de atender de forma integral el fenómeno del envejecimiento y la etapa de la vejez a través de la docencia, investigación, difusión y contribución de estrategias a largo plazo para hacer frente al envejecimiento de nuestra población.

Disponible en: <https://seminarioenvejecimiento.sdi.unam.mx/index.php/acuerdo-de-creacion/>

Existen más de 300 teorías planteadas<sup>4</sup> desde la biología, psicología y ciencias sociales como la sociología, aproximándose a una explicación sistemática del envejecimiento, puesto que una sola no puede abarcar todos los mecanismos y características que lo constituyen. A continuación, se presenta un breve acercamiento de las *teorías del envejecimiento biológico, psicológicas y psicosociales*<sup>5</sup>.



Dentro de las teorías biológicas se encuentran las teorías genéticas, las cuales, analizan los mecanismos de los genes que controlan el envejecimiento y la muerte. Proponen la existencia de un gen que se encarga de regular la muerte celular, asimismo, las teorías moleculares explican el envejecimiento a partir de los cambios que se producen a nivel molecular y celular, tales como; radicales libres que se enlazan con otras moléculas presentes en el organismo produciendo alteraciones y acumulación de productos de desecho de la actividad celular. Y las teorías sistémicas estudian los cambios que afectan al organismo y a su funcionamiento en su totalidad.

<sup>4</sup> Margarita Maass M. y Virginia Reyes A., *Calidad de Vida en la Vejez*, p.4.

<sup>5</sup> Para la elaboración del mapa conceptual se utilizó el texto “Envejecimiento, vejez y calidad de vida” de Margarita, M y Virginia R., en *Ibíd.*, p. 4-16.

La Psicología Evolutiva quizá está más relacionada con el estudio del proceso del Envejecimiento, pues estudia los cambios que suceden a lo largo de la vida. Las teorías evolutivas toman en cuenta factores psicobiológicos, ambientales, culturales y sociales y dentro de estas se encuentran: la teoría de ciclo vital, el enfoque del procesamiento de la información, la epistemología genética y la teoría de Erickson<sup>6</sup>.

Las teorías psicosociales se ayudan de la psicología y de las ciencias sociales como la sociología para tratar de explicar la naturaleza compleja y multicausal del envejecimiento. En la siguiente tabla se muestran las teorías más desarrolladas al respecto.

TEORÍAS PSICOSOCIALES	DEFINICIONES
<p><b>TEORÍA DE LA DESVINCULACIÓN O DESVINCULACIÓN-VINCULACIÓN SELECTIVA</b></p>	<p>Propuesta por los sociólogos Cumming y Henry en <b>1961</b>, también conocida como teoría del desapego, hace énfasis en la desvinculación que tienen las personas conforme avanzan en edad a ciertas actividades sociales, al distanciamiento de amigos, familiares y a la concentración en uno mismo, esto es más evidente al momento del retiro laboral, comprendido como pérdida del rol social, puesto que, se reducen los compromisos sociales. Dicha teoría afirma que este es un proceso que se da en todos los adultos mayores de todas las culturas.</p>
<p><b>TEORÍA DE LA ACTIVIDAD</b></p>	<p>Elaborada por Havighurst en <b>1961</b>, postula que el envejecimiento será satisfactorio entre más actividades psicosociales, políticas, culturales y económicas realice el individuo, es decir, entre más se mantenga activa una persona adulta mayor y tenga una percepción positiva de la vejez, menor será la presencia de discapacidades y desequilibrios psicoemocionales. Afirma que la desvinculación no se da deseo propio, sino porque la sociedad no les ofrece oportunidades.</p>
<p><b>TEORÍA DE LOS ROLES</b></p>	<p>Desarrollada por Irving Rosow en <b>1967</b>. Se refiere a los roles o funciones que desempeña una persona a lo largo de su trayectoria de vida, los cuales, permiten la interiorización de valores, normas, la construcción de la autoestima y del auto concepto. Estos roles que la sociedad asigna van cambiando con el tiempo (rol de hijo/a, rol de madre/padre, rol de trabajador, etc.), sin embargo, en la transición hacia la ancianidad no existe un rol específico, al contrario, se produce una pérdida de roles sociales que se adquirieron a lo largo de la vida. Por ello debe tomarse en cuenta estos cambios y pérdidas de roles para tener una adaptación positiva y favorable en la vejez.</p>

Adaptación del texto "Envejecimiento, vejez y calidad de vida" de Margarita, M y Virginia R.

<sup>6</sup> Carme Triadó y Feliciano Villar, *Psicología de la Vejez*, p. 31-36.

## Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez

La sociología ha desarrollado también diversas teorías, las cuales, proporcionan diferentes enfoques para comprender la vejez y el envejecimiento, cada una con sus propias interpretaciones y consideraciones sobre el papel de la edad en la sociedad. Con el objetivo final de conocer en qué consiste llegar a viejo, qué elementos del entorno social producen o modifican ese proceso y qué consecuencias tiene el envejecer sobre el entorno macrosocial.

Según el artículo, Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez, menciona que estas teorías se han agrupado en tres generaciones a partir de 1949. Divididas en niveles de análisis micro, micro/macro y macro social. El nivel micro analiza al individuo y sus interacciones sociales, mientras que los niveles macro, revisan las estructuras y su influencia sobre la experiencia y comportamientos de la vejez y envejecimiento<sup>7</sup>.

La primera generación se encuentra entre 1949 a 1969. Está enfocada en asignarles a las personas de la tercera edad su lugar en la sociedad. Intenta comprender cómo las sociedades perciben y tratan a las personas mayores a lo largo del tiempo, Las teorías de esta generación son: Teoría de la actividad, de la desvinculación, la modernización y el envejecimiento como subcultura.

La teoría de la modernización en el estudio del envejecimiento examina cómo el grado de modernización en una sociedad afecta la percepción y el papel de las personas mayores. Cowgill y Lowell Holmes postularon que a medida que una sociedad se moderniza, hay un declive en la valoración de los ancianos.

Este declive podría estar relacionado con varios factores como: cambios en las estructuras familiares, avances tecnológicos, y transformaciones en los roles económicos y sociales. En sociedades menos “modernizadas”, las personas mayores a menudo ocupan roles importantes y son respetadas por su sabiduría y experiencia.

---

<sup>7</sup> Carlos A. Robledo Marín y Johnny J. Orejuela Gómez, *Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez*, en Revista Guillermo de Ockham, Vol. 18, Núm. 1, 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1053/105368880009/html/>

Sin embargo, a medida que una sociedad se moderniza, los valores y las estructuras sociales pueden cambiar, y el papel de los mayores puede disminuir en importancia.

La teoría del envejecimiento como subcultura planteada por Rose y Peterson en 1968 dice que las normas y expectativas de comportamiento se establecen a partir de interacciones sociales, donde las personas viejas desarrollan una cultura propia, con normas, valores, patrones de conducta, creencias, intereses comunes por encima de estatus distintivos relacionados con género, raza y clases social.

La idea principal es que, al compartir experiencias similares relacionadas con el envejecimiento, las personas mayores pueden desarrollar una cultura propia, con su propio conjunto de valores, normas y prácticas que les son significativos y que pueden diferir de los de otros grupos generacionales dentro de la sociedad. Esta teoría resalta la importancia de considerar la diversidad y las particularidades de las culturas dentro de la sociedad, incluida la cultura única que surge entre las personas mayores<sup>8</sup>.

La segunda generación parte de 1970 a 1985. Trata de identificar sus formas de relacionarse, entre ellas están las teorías de: continuidad, rotulación social, intercambio social y estratificación de edad. La teoría de la estratificación por edad, formulada por Riley, Johnson y Foner en 1972, ha sido una de las perspectivas más influyentes en el estudio del envejecimiento, ya que proporciona un marco analítico fundamental para comprender cómo interactúan las personas mayores con las cambiantes estructuras sociales, los grupos y las instituciones en la sociedad. La edad se convierte en una categoría significativa para la distribución del poder, por lo que la vejez se presenta como una etapa de la vida que puede experimentar ciertas desventajas.

La teoría de la estratificación por edad sugiere que la posición social y las oportunidades disponibles para las personas mayores pueden ser determinadas en parte por su edad, lo que puede resultar en discriminación o limitaciones en áreas como el empleo, la atención médica, el acceso a recursos sociales y económicos, entre otros aspectos.

---

<sup>8</sup> Florencia Bravo Almonacid, *Aproximaciones teóricas al estudio de la vejez*. VII Jornadas de Sociología de la UNLP, Departamento de sociología de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, La plata p.12-14, 2014. Disponible en: <https://www.academica.org/000-099/317.pdf>

La tercera generación surgió a partir de 1980, adopta un enfoque crítico hacia las dos perspectivas anteriores y busca comprender el envejecimiento desde nuevas lentes teóricas y conceptuales. Aquí hay algunas de las teorías importantes dentro de esta generación:

1. **Construccionismo social:** Esta teoría propuesta por Gubrium y Holstein enfatiza que las experiencias del envejecimiento son construidas socialmente y no simplemente determinadas por procesos biológicos. Pone énfasis en cómo las ideas culturales, las normas sociales y las interacciones influyen en la forma en que se percibe y se vive el envejecimiento.
2. **Curso de vida:** Este se ha tomado como enfoque, el cual se centra en el estudio de las trayectorias individuales a lo largo de la vida, considerando cómo diferentes eventos, transiciones y experiencias afectan el desarrollo y las oportunidades de las personas a medida que envejecen.
3. **Teorías feministas del envejecimiento:** Estas teorías destacan las diferencias de género en el envejecimiento y critican las formas en que las estructuras sociales pueden marginar a las mujeres mayores, centrándose en cuestiones como la discriminación, la pobreza en la vejez y el acceso desigual a recursos.
4. **Economía política del envejecimiento:** Examina cómo los aspectos económicos y políticos impactan en el envejecimiento, considerando temas como la distribución de recursos, la seguridad social, las políticas de jubilación y las implicaciones económicas del envejecimiento de la población.
5. **Gerontología crítica:** Este enfoque se basa en una perspectiva crítica y reflexiva sobre las estructuras de poder y las desigualdades en el envejecimiento. Se centra en desafiar las narrativas dominantes sobre la vejez y busca comprender y abordar las injusticias y discriminaciones experimentadas por las personas mayores<sup>9</sup>.

---

<sup>9</sup> Carlos A. Robledo Marín y Johnny J. Orejuela Gómez, op, cit., Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1053/105368880009/html/>

En conjunto, estas teorías de la tercera generación representan un cambio hacia una comprensión más compleja y contextualizada del envejecimiento, considerando no solo aspectos individuales, sino también las dimensiones sociales, políticas y culturales que influyen en la experiencia de envejecer.

Una de las proyecciones fundamentales para el futuro implica fortalecer la enseñanza y formación en el campo de la Sociología del Envejecimiento. Sin embargo, es crucial no perder la singularidad de este campo a medida que el enfoque del curso vital adquiere mayor relevancia. De igual modo, es esencial mantener el objeto de estudio en perspectiva y no perder de vista aspectos compartidos entre las personas mayores, incluso cuando se enfatiza la diversidad. Este desafío ha sido una constante en la historia de los estudios sobre el envejecimiento: si bien la sociología cuestiona la importancia de las edades al resaltar su construcción social, corre el riesgo de perder su objeto de estudio en el proceso<sup>10</sup>.

En las últimas décadas del siglo XX y las primeras del siglo XXI, ha surgido un nuevo paradigma sobre el envejecimiento y, por ende, de vejez, el cual apuesta por una mirada más positiva, a través de nuevos conceptos como el *envejecimiento activo* y el *envejecimiento saludable*, los cuales, proponen que se puede llegar a una vejez activa, saludable, satisfactoria y llena de realización personal dejando atrás la postura negativa que sólo habla de pérdidas y dependencias.

A su vez, estos conceptos resaltan que las personas mayores aportan a la sociedad a partir de la realización de actividades (culturales, políticas, comunitarias, etc.) que contribuyen a la mejora de los contextos en los que viven y que el convivir entre generaciones promueve una vejez acompañada de bienestar físico, mental, emocional y social, puesto que, aquellas experiencias son un puente de unión y apoyo. A continuación, se desarrollan de manera más puntual.

---

<sup>10</sup> Lourdes Pérez Ortíz, 25 años de la sociología de la vejez, en Revista Espacio Abierto, Vol. 25, Núm. 3, 2016. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/122/12249678015/html/>



## Envejecimiento activo

La Organización Mundial de la Salud con base en la 52ª Asamblea Mundial de la Salud<sup>11</sup> y a través del II Plan Internacional de Acción sobre Envejecimiento de las Naciones Unidas en 2002, refiere que el envejecimiento activo es el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad, con el fin de acceder a un bienestar físico-psíquico-social, así como mejorar la calidad de vida<sup>12</sup> de las personas que envejecen y extender su productividad<sup>13</sup>.

El postulado de la actividad ha sido un marco de referencia para la construcción de este nuevo enfoque, ya que reconoce lo importante que es tener una percepción positiva de la vejez y de permanecer activos en la última etapa de la vida mediante la participación en actividades psicosociales. Aunado a esto, dicho principio ha evolucionado en su significación asociando variables como bienestar, calidad de vida, independencia y funcionalidad, las cuales, a su vez, incorporan factores económicos, conductuales, ambientales y socioculturales complementando así el área de salud (el sector médico).

Propone que las personas mayores además de ser productivas deben ser útiles para ellas mismas y para el entorno que les rodea al participar en labores recreativas, deportivas, sociales, culturales, políticas, educativas y económicas, incluso en trabajos sin remuneración económica, puesto que no deben quedarse inactivas y ociosas. Por lo tanto, la actividad es la que dota de sentido a la vida de cualquier persona, siendo menor la vulnerabilidad y desventaja relacionada con enfermedades crónicas, ofrece

---

<sup>11</sup> Organización Mundial de la Salud, *Envejecimiento activo* en 52ª Asamblea Mundial de la Salud, 1999. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/84566/s7.pdf?sequence=>

<sup>12</sup> la calidad de vida se conceptualiza de acuerdo con un sistema de valores, estándares o perspectivas que varían de persona a persona, de grupo a grupo y de lugar a lugar; así, la calidad de vida consiste en la sensación de bienestar que puede ser experimentada por las personas y que representa la suma de sensaciones subjetivas y personales de "sentirse bien". Esta definición fue sustraída del artículo: Carmen M. Sarabia, *Envejecimiento exitoso y calidad de vida. Su papel en las teorías del envejecimiento*, Vol. 40, Núm. 4, 2009. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2009000400005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2009000400005)

<sup>13</sup> Ana M. Ramos Monteagudo, *El envejecimiento activo: importancia de su promoción para sociedades envejecidas*, en *Revista Archivo Médico de Camagüey*, Vol. 20, Núm. 3, 2016. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552016000300014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300014)

mayores oportunidades de salud física, mental, emocional y social facilitando el bienestar y calidad de vida de los adultos mayores<sup>14</sup>.

## **Envejecimiento Saludable**

Sustentado en el primer informe de progreso de la Década del Envejecimiento Saludable 2020-2030, encabezada por la OMS (en colaboración con los Estados Miembros), se dice que el Envejecimiento Saludable es el proceso de desarrollo y mantenimiento de la capacidad funcional, componiéndose de la capacidad intrínseca que permite el bienestar en la vejez cimentada en un entorno sano. Entendiendo la capacidad funcional, intrínseca y entorno como:

- Capacidad Funcional: comprende las capacidades (satisfacer las necesidades básicas, aprender, crecer, tomar decisiones, tener movilidad, establecer y mantener relaciones y contribuir a la sociedad) que permiten a una persona ser y hacer lo que es importante para ella.
- Capacidad Intrínseca: es la combinación de las capacidades físicas y mentales, tales como: la capacidad de caminar, pensar, ver, oír y recordar. Diferentes factores influyen, como la presencia de enfermedades, los traumatismos y los cambios relacionados con la edad.
- Entorno: comprende la familia, comunidad y la sociedad en general, en este, se encuentran una serie de factores como las relaciones, las actitudes, valores, las políticas de salud y sociales, los sistemas que las sustentan y los servicios que presta<sup>15</sup>.

También conocido como envejecimiento satisfactorio, óptimo, positivo, productivo y con éxito, está basado en la perspectiva del ciclo de vida, afirmando que distintos factores (biológicos, psicológicos, sociales, ambientales y culturales) intervienen a lo largo del tiempo (desarrollo-crecimiento-declive) en la forma de envejecer, de igual manera,

---

<sup>14</sup>. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, *El Envejecimiento activo favorece la calidad de vida de las personas adultas mayores*. Disponible en: <https://www.gob.mx/inapam/articulos/el-envejecimiento-activo-favorece-la-calidad-de-vida-de-las-personas-adultas-mayores>

<sup>15</sup>. Organización Mundial de la Salud, *Década del Envejecimiento Saludable 2020-2030*. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/documents/decade-of-health-ageing/decade-healthy-ageing-update1-es.pdf?sfvrsn=d9c40733\\_0](https://www.who.int/docs/default-source/documents/decade-of-health-ageing/decade-healthy-ageing-update1-es.pdf?sfvrsn=d9c40733_0)

responsabiliza al individuo, puesto que es agente y gestor de su propio envejecimiento<sup>16</sup>.

Apela por un trabajo en conjunto, es decir, tanto el Estado como la sociedad deben brindar a los adultos mayores ambientes favorables que cuenten con servicios comunitarios, de salud y de comunicación; espacios para una participación social y empleo; respeto e inclusión social, vivienda digna, transporte accesible y espacios al aire libre. A su vez, plantea que es indispensable reestructurar los valores sociales, los estereotipos sobre el envejecimiento, reducir las desigualdades y la discriminación, promover políticas públicas sobre salud física, mental, emocional y social para mantener la autonomía previniendo la exclusión y la injusticia.

La década del Envejecimiento Saludable menciona que, entre las condiciones individuales existen una serie de actividades promotoras del envejecimiento saludable, tales como: la actividad cognitiva, la relación interpersonal, el pensamiento y la actitud positiva, el manejo del estrés, la resiliencia, la percepción del control y de la autoeficacia para envejecer. Todas estas formas de conducta son condiciones predictoras de longevidad y envejecimiento saludable<sup>17</sup>.

Así pues, el envejecimiento constituye un proceso multidimensional *progresivo*, es decir, que avanza de forma gradual, es *irreversible* (que no puede volver a un estado o condición anterior), *intrínseco*, determinado por las características internas del organismo y *universal*, debido a que se presenta en todos los seres humanos y ocurre en todo ser vivo gracias a la interacción del individuo con la vida social, económica, cultural y ecológica de su comunidad en el transcurso del tiempo.

A su vez, es una condición genética que todos compartimos y va acompañada invariablemente del paso del tiempo. Nos damos cuenta de ello en virtud de la manifestación de acontecimientos biológicos que nos ocurren y cuya principal característica es la disminución de la capacidad de los órganos y sistemas del cuerpo humano para preservar una condición en buen estado y en equilibrio<sup>18</sup>.

---

<sup>16</sup> Rocío Fernández-Ballesteros, *Envejecimiento Saludable*, p. 1-6. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/fernandez-borrador-envejecimiento-01.pdf>

<sup>17</sup> *Ibidem*.

<sup>18</sup> Gavira, Arias, *Envejecimiento: teorías y aspectos moleculares*, en Revista Médica de Risaralda, Vol. 13, No.2,

Por su parte, la OMS señala que durante el proceso de envejecimiento hay un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales causado por la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, pero, además de estos cambios biológicos dicho proceso está asociado con otras transiciones de la vida como: la jubilación, el traslado a viviendas más apropiadas y la muerte de amigos y/o pareja<sup>19</sup>.

La Encuesta Nacional sobre Salud y Envejecimiento en México 2018, desde el plano biológico, describe que con el envejecimiento disminuyen gradualmente las funciones fisiológicas incrementándose algunas enfermedades y reduciéndose las capacidades intrínsecas del individuo sobreviniendo la muerte. Pero estos cambios no son lineales ni uniformes y sólo se asocian vagamente con la edad de una persona en años<sup>20</sup>.

Finalmente, podemos decir que todas las personas, sin importar la edad, están en un proceso de envejecimiento desde que nacen hasta su muerte, siendo este un fenómeno biopsicosocial, multidimensional y multicontextual, influenciado por aspectos sociales, económicos, políticos, ambientales, culturales y psicológicos que exige un trabajo interdisciplinario como lo expresa Verónica Montes de Oca<sup>21</sup>, quien también señala la importancia de ver al proceso de envejecimiento desde la socio-demografía, dando lugar al Envejecimiento Demográfico<sup>22</sup>.

## Vejez

La vejez como un proceso común a todos los seres humanos se ha convertido en uno de los temas más importantes dentro del análisis social en las últimas décadas, debido

---

2007. Disponible en: <https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/959>

<sup>19</sup> OMS, *Envejecimiento y Salud*. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

<sup>20</sup> INEGI, Encuesta Nacional sobre Salud y Envejecimiento en México 2018-ENASEM. Disponible en: [https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/enasem/2018/doc/enasem\\_2018\\_diseno\\_conceptual.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/enasem/2018/doc/enasem_2018_diseno_conceptual.pdf)

<sup>21</sup> Menciona que es un encuentro académico y reflexivo de distintas disciplinas que abordan un objeto de estudio complejo a través de diálogo y la interacción entre las ciencias médicas, ciencias sociales y humanidades.

<sup>22</sup> Es el incremento de la población de 60 años, consecuencia del descenso de la mortalidad y fecundidad a partir de las primeras etapas de la transición demográfica, la cual, tiene una estrecha relación con el nivel de desarrollo económico y social de los países, asimismo al interior del país hay procesos demográficos diferentes. Un aspecto fundamental en el proceso de envejecimiento demográfico es el impacto que tiene el fenómeno migratorio; este sucede tanto en áreas urbanas como rurales y los efectos en ambos contextos varían de forma sustancial. Tanto en países en desarrollo como desarrollados debe analizarse a la migración para entender los procesos de envejecimiento y la condición de vulnerabilidad de la población que experimenta la vejez (Verónica Montes de Oca, *Pensar la vejez y el envejecimiento en el México contemporáneo*, en Renglones, Núm. 62, marzo-agosto 2010: p.162. Para más información vid. infra, *Envejecimiento Demográfico en México*.

a las transformaciones demográficas y repercusiones sociales, políticas, económicas y culturales en la población lo que ha provocado distintas formas de envejecer en el país y el mundo entero. Asimismo se reconocen las diferencias étnicas y raciales, algunas de ellas vinculadas a los movimientos migratorios.

Aunque es un hecho biológico, al mismo tiempo es una construcción social y biográfica de la última etapa del curso de la vida, estableciendo un proceso heterogéneo donde cada cultura define quién es anciano de acuerdo a su propia cosmovisión, en el cual, se acumulan oportunidades, limitaciones, cambios, pérdidas, capacidades, satisfacciones y fortalezas humanas, por ende, cada persona envejece de manera diferente.

Se pueden identificar diferentes definiciones de vejez a lo largo de la historia. En las distintas civilizaciones y culturas existen algunas bastantes contradictorias, en ocasiones la vejez está relacionada con la experiencia y sabiduría de los adultos mayores, otras veces es vista como una etapa de enfermedad, incluso hoy no hay una definición consensuada o única por las culturas y perspectivas teóricas sobre la vejez, sin embargo, se pueden distinguir tres posibles definiciones desde las posturas disciplinarias.

- Vejez cronológica: aunque no existe una edad exacta para marcar el inicio de la vejez, normalmente se considera vieja a una persona cuando tiene la edad de 65 años en unos países y 60 años en otros, coincidiendo con la edad del retiro laboral. Tal vez es la definición más usada y la más atacada por reducida.
- Vejez biológica o funcional: corresponde a etapas en el proceso de envejecimiento natural o biológico, es decir, define a la vejez a partir de limitaciones físicas, discapacidades y enfermedades, así como la declinación de su capacidad funcional requiriendo la ayuda de la familia para realizar actividades de la vida diaria que antes podía hacer sin ayuda de nadie. También se ha criticado, puesto que, la reduce a componentes negativos, siendo que en la vejez también hay ganancias, no sólo pérdidas o declives.
- Vejez como etapa vital: durante el transcurso del tiempo se producen cambios en la persona. La última etapa de la vida posee una realidad propia y diferenciada de las anteriores (niñez, adolescencia y adultez), ciertas potencialidades y

limitaciones que de igual manera son distintas a la de otras etapas. Entiende que la vejez es una construcción social que cambia con base en la historia, sus valores y aspiraciones como colectivo<sup>23</sup>.

En México, el Instituto para la Atención del Adulto Mayor (IAAM) define a la vejez como la última etapa de la vida y para definirla hay que tomar en cuenta la edad:

1. Cronológica
2. Física
3. Psicológica
4. Social

Menciona de forma habitual a la edad cronológica como uno de los indicadores más utilizados para considerar a alguien anciano o no, sin proporcionar otros factores socio-afectivos de la persona como sus sentimientos, deseos, necesidades, relaciones, etcétera. Asimismo, alude que los cambios físicos y biológicos que se manifiestan en la vejez se presentan a ritmos distintos en cada persona, dependiendo del lugar donde vive, de su economía, su nutrición, su actividad y sus emociones.

Existe una falsa idea sobre la vejez atribuyéndole tristeza, enojo, apatía y nada es propio de la edad. En la vejez intervienen diversos factores como la pérdida de seres queridos, el papel que desempeñan en la familia o el significado que cada grupo y persona tiene de la vejez<sup>24</sup>.

Por su parte, la Comisión Económica para América Latina (CEPAL) dice que la vejez es un concepto cultural, pues cada cultura posee un ethos en el cual se encuentra el significado de vejez y no se percibe del mismo modo en una sociedad industrializada como en una rural por diversas razones. Una de ellas es que una persona expuesta a los rigores del medio rural, con escasa escolaridad y posiblemente con mayor número de hijos llegue a la vejez en condiciones desfavorables, a diferencia de quien cuenta con estudios logrando desarrollo personal, profesional y con una planificación en el número de hijos, se supone tendrá una vejez en mejores condiciones.

A su vez, Joaquín Giró Miranda, explica que la vejez como concepto es una construcción social que las personas suelen asociar con deterioros físicos, mentales,

---

<sup>23</sup> Ibídem., p. 160-161.

<sup>24</sup> IAAM, op, cit., Disponible en: <https://sibiso.cdmx.gob.mx/blog/post/quienes-son-las-personas-mayores>.

con incapacidad y pérdida de autonomía<sup>25</sup>, porque se depende de los servicios familiares, sanitarios y sociales, pero, a pesar de que en el imaginario social la construcción de la vejez se haga desde una idea de pérdida y dependencia de cualquier tipo, si hay algo que conceptúa a la vejez, esto es la edad.

Otros factores que enmarcan a la vejez son las múltiples formas de exclusión y desigualdad, estas van desde limitaciones asociadas con el acceso a la educación, la participación económica, los montos de las pensiones y coberturas de salud, la disponibilidad de transporte y seguridad, el acceso a la vivienda, la falta de protección jurídica, el vacío de roles, consideraciones prejuiciosas y discriminatorias<sup>26</sup>.

Por último, es importante mencionar que, desde la perspectiva del curso de vida, ubicar las trayectorias laborales de las personas, los lugares de residencia (zonas rurales o urbanas), el nivel educativo, su condición migratoria (si es que existe) y socioeconómica, así como las categorías de edad, género y etnia permiten explicar su propio proceso de envejecimiento, así como identificar la heterogeneidad de la vejez<sup>27</sup>.

Por eso, es preciso explorar categorías que posibiliten conocer y entender los distintos rostros de la vejez y realizar un mayor énfasis en las condiciones socioeconómicas propias de ser un país emergente (bajo nivel económico y social, baja escolaridad, incremento de la pobreza, marginación, desigualdad y procesos de exclusión) que afectan tanto en el proceso de envejecimiento como la última etapa de la vida.

## **Adulto Mayor**

Los adultos mayores son personas que han envejecido de diferentes maneras, dependiendo de sus experiencias, eventos sociales y transiciones afrontadas durante su curso de vida, lo cual implica procesos de desarrollo y deterioro, se gana en

---

<sup>25</sup> Pérdida de autonomía: necesidad de otras personas para cumplir funciones higiénicas básicas, pérdidas económicas, pérdida de funciones sensoriales (vista y oído) y locomotoras, pérdidas afectivas y/o compañía (esposo/a, hijos, amigos), pérdida de capacidad física, vital (menos energía) y sexual; pérdida de capacidad mental: menos reflejos y memoria [...] pérdida o limitación en las posibilidades de la comunicación en la familia y en la sociedad [...] Joaquín Giró Miranda, *Envejecimiento, salud y dependencia*, p. 19.

<sup>26</sup> María Montero-López Lena y Verónica Montes de Oca, *Experiencias, propuestas e iniciativas en la atención a personas mayores*. p. 39.

<sup>27</sup> Verónica Montes de Oca, op, cit., p. 165.

experiencias y conocimientos y se pierde en términos anatómicos y fisiológicos<sup>28</sup> durante las diferentes etapas de la vida.

Desde un punto de vista demográfico se estableció a través de La Asamblea Mundial sobre Envejecimiento, convocada por las Naciones Unidas en Viena en 1982 que ser adulto mayor es aquella persona que entra en el sexto decenio de vida. La OMS destaca que las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada; de 75 a 90 viejos o ancianos y quienes sobrepasan los 90 se les denomina grandes longevos. Por su parte, la ONU establece la edad de 60 años para considerar que una persona es adulta mayor o de la tercera edad, aunque en los países desarrollados la vejez comienza a los 65 años.

Esta edad no sólo se define cronológicamente, también está influenciada por la disminución de la salud, la presencia de incapacidades físicas y/o mentales, los cambios físicos y biológicos en el cuerpo (huesos, articulaciones, músculos, ojos, piel, etc.) y en los sistemas (sistema nervioso, cardiovascular, endocrino, inmunitario, etc.), así como los cambios cognitivos (lenguaje, memoria, capacidad de procesamiento y razonamiento abstracto), los cuales, pueden comenzar a ser notorios a partir de los 60 años, lapso que coincide con etapa de la vejez .

Los adultos mayores, desde un enfoque de derechos humanos y sociales son sujetos de derecho, socialmente activos con garantías y responsabilidades respecto a sí mismos, su familia, entorno inmediato y con las próximas generaciones. En la perspectiva económica son aquellas personas que dejan de ser productivos económicamente, es decir, que han dejado de laborar dando paso a la jubilación.

---

<sup>28</sup> Los cambios anatómicos se producen en la forma, constitución, apariencia, tamaño y/o posición relativa de órganos, aparatos y sistemas del organismo humano, estos pueden ser visuales, auditivos y de piel. Algunos ejemplos son: disminución en el tamaño de la pupila, menor agudeza para las frecuencias altas (tonos agudos), aparición de arrugas, aumento de manchas cutáneas, disminución del vello corporal total con tendencia al aumento en la cara en las adultas mayores y en los adultos mayores el crecimiento del vello en fosas nasales y pabellón auricular. Mientras que los cambios fisiológicos implican una alteración del funcionamiento de órganos, aparatos y/o sistemas del organismo humano. Algunos ejemplos de estos cambios son: tendencia al aumento de tamaño del corazón, pérdida paulatina de la función neuronal, alteraciones del sueño, disminución de la función respiratoria, aumento de la presión arterial, entre otros. (Información obtenida del Curso Básico de Cuidadores, modalidad en línea impartido por el Instituto Nacional de Geriátría en enero de 2019).



Dentro de una óptica más familiar, se identifica a los de la tercera edad con la llegada de los nietos, puesto que, son la base de una tercera generación en la familia, también existe la denominación de una cuarta edad para referirse a las personas que viven más de 80 años o que llegan a convivir con tres generaciones más<sup>29</sup>.

Sin embargo, en la actualidad la percepción social sobre las personas mayores, insistencia pertinaz, sigue siendo mayoritariamente negativa en una sociedad como la nuestra que sustenta valores orientados a la fuerza, agilidad, éxito y la apropiación de bienes materiales, implacablemente se asocia al adulto mayor como una suerte de desecho. Esta impresión despectiva da origen a prácticas discriminatorias (viejísimo), las cuales, ubican a una persona mayor en un estado de vulnerabilidad.

Ser adulto mayor no representa necesariamente incapacidad, así como tampoco sinónimo de enfermedad o dependencia, este grupo etario, en gran parte se mantiene productivo y activo<sup>30</sup>. Hay casi tantos tipos de vejez como adultos mayores, ya que ello está determinado por su trayectoria de vida en términos de salud física, mental, emocional así como por su contexto sociohistórico.

Finalmente, es necesario puntualizar que no hay una definición absoluta del envejecimiento, vejez y adultos mayores, por cuanto existe la dificultad al tratar de establecer un término preciso e incluyente, que contemple los factores físicos y biológicos, de salud, psicológicos, sociales, económicos, políticos, históricos, culturales y las trayectorias de vida propias de cada individuo.

---

<sup>29</sup> Rafael Lozano A. y Julio Frenk M., "Aspectos sociomédicos del envejecimiento en México", en *El envejecimiento: sus desafíos y esperanzas*, p. 90-91.

<sup>30</sup> INAPAM, *Se fortalece el trabajo interinstitucional a favor de las personas adultas mayores*. Disponible en: <https://www.gob.mx/inapam/prensa/se-fortalece-trabajo-interinstitucional-a-favor-de-personas-adultas-mayores>

## 2. Transición Demográfica en México

El país se encuentra en una transición demográfica, la cual trata de un proceso que experimentan las poblaciones al pasar de la fecundidad y mortalidad elevadas a otro esquema donde ambas variables disminuyen. En los países desarrollados y de transición adelantada ésta ha comenzado desde el siglo XVIII. Para México, este tránsito demográfico ha ocurrido en gran parte durante el siglo XX y continúa avanzado en el presente siglo<sup>31</sup>.

A principios de 1910, México contaba con 15, 160,369 millones de habitantes, 49.5% hombres y 50.5% mujeres<sup>32</sup>. Para un territorio tan extenso, la población era significativamente baja, añadiendo que esta se concentraba en el centro del país, y las grandes regiones del sur y norte se encontraban poco pobladas y descuidadas.

La lucha armada iniciada el 20 de noviembre de 1910 tuvo repercusiones políticas y el conteo no pudo llevarse a cabo en 1920, siendo hasta el censo de 1921 donde se reflejaban 14, 334,780 millones de habitantes, 48.9% hombres y 51.1% mujeres, sinónimo de un evidente descenso de 885, 589 mil habitantes en relación a 1910 y una tasa de crecimiento de 1.4%. Cabe mencionar que dicho declive no se debió en su totalidad a la Revolución Mexicana, hubo otros factores tales como la sobremortalidad debida a la falta de servicios médicos y sanitarios, la migración hacia Estados Unidos y la famosa epidemia de influenza española que causó alrededor de 300,000 muertes<sup>33</sup>.

Desde inicios de la década de 1930 parte de las políticas iban encaminadas a temas demográficos con el fin de impulsar el crecimiento poblacional en todo el país que, en aquel entonces, continuaba bastante deshabitado. A pesar de las elevadas cifras de natalidad y una tasa de crecimiento de 1.7% contaba con apenas 16, 552,722 millones de habitantes; 49.0% hombres y 51.0% mujeres, considerándose como un grave problema, un signo de debilidad y freno al progreso de una nación<sup>34</sup>.

---

<sup>31</sup> Roberto Ham, *El en México: El siguiente reto de la transición demográfica*, p. 24.

<sup>32</sup> Las cifras que se presentan a lo largo de este apartado fueron sustraídas principalmente del INEGI.

<sup>33</sup> Roberto Ham, *op. cit.*, p. 25.

<sup>34</sup> En el libro titulado *Visión Panorámica de la Historia de México*, de Martín Quirarte nos habla de que en 1932 se estableció el Comité Mexicano para el Estudio de los Problemas de la Población y que tres años después se publicó la obra "La política demográfica de México" que sostendría el plan sexenal de 1934-1939.

En la década de los cuarenta hubo dos grandes prioridades gubernamentales: la educación y la urbanización. Por un lado, conscientes del gran mal que representaba para el país el analfabetismo y con una población de 19, 653,552 millones de habitantes, 49.3% hombres y 50.7% mujeres, se combatió invirtiendo durante estos años en la construcción de escuelas, servicios públicos, obras como carreteras, presas, electricidad e infraestructura sanitaria (hospitales como el Instituto Mexicano del Seguro Social- IMSS).

El decenio de 1950 destaca por el crecimiento demográfico que se dio durante estos años, su tasa de crecimiento fue de 2.7%, la población pasó de diecinueve a 25,791,017 millones, 49.2% hombres y 50.8% mujeres, gracias a diversos factores como el descenso de la mortalidad, la expansión de los servicios de salud, los medicamentos a bajo costo y la persistencia en la política poblacionista que apostaba habitar el país y satisfacer la demanda de mano de obra para la industria creciente.

En los años sesenta continuó el significativo crecimiento poblacional pasando de veinticinco a 34, 923,129 millones, 49.9% hombres y 50.1% mujeres y un promedio de 7 hijos por mujer, 46 nacimientos por cada 1000 habitantes con una tasa de crecimiento de 3.5%, esto en gran medida obedecía a la disminución de la mortalidad infantil, logro que se explica a su vez por el control de enfermedades infecciosas y parasitarias, la mejora en los servicios de salud, agua potable y alcantarillado, las campañas de vacunación y la aparición de la penicilina<sup>35</sup>.

En los 1970's, la fecundidad se mantenía a la alta, en tanto la mortalidad iba a la baja y la tasa de crecimiento había descendido levemente a 3.1%. La población había llegado a los 48, 225,238 millones de habitantes, 49.9% hombres y 50.1% mujeres. Ante este panorama se anunciaba una *'explosión demográfica'* en la cual se esperaban 150 millones de habitantes para el año 2000, puesto que la población constantemente iba en aumento.

Verónica Montes de Oca, en el libro *Población y Envejecimiento* menciona que el país requirió de una serie de medidas que contrarrestaran esta emergente problemática, entre ellas, el acercamiento a la academia científica, el seguimiento de

---

<sup>35</sup> Pablo Escalante, et al., *Nueva Historia Mínima de México*, p. 389.

recomendaciones o acuerdos emitidos por organismos internacionales y con la Demografía como ciencia institucionalizada en los años sesenta, se efectuaron diversas políticas de población que promovían la planificación familiar. Además, en 1973 se creó la ley General de Población y en 1974 el Consejo Nacional de Población (CONAPO), con el objetivo de aplicar medidas que aceleraran el descenso de la fecundidad.

Los cambios demográficos y su interrelación social y económica también fueron matizados por la mundialización en varios aspectos; la importación de tecnologías médicas, las recomendaciones de organismos internacionales sobre programas de salud pública. También debe agregarse que se suscitaron presiones internacionales para contener el incremento poblacional [...] la influencia y ayuda de las instituciones académicas como el Centro Latinoamericano de Demografía, junto con eminentes académicos de universidades de Francia y de Estados Unidos se lograron así, avances en apenas unas décadas de la transición demográfica cuyo equivalente en Europa requirió más de dos siglos<sup>36</sup>.

El decenio de los 80 estuvo marcado por un nuevo modelo económico denominado neoliberalismo, cuyo estilo de gestión apoyaría la reducción del gasto público y el reforzamiento de la actividad de empresas privadas. Esta política económica se reflejó en el crecimiento del autoempleo, en la migración mayoritaria del género masculino a Estados Unidos de manera ilegal y en la incorporación de la mujer al ámbito académico, social y laboral. Mientras tanto en materia demográfica la población ascendió a 66,846,833 millones de habitantes de los cuales, 49.4% eran hombres y 50.6% mujeres, con una tasa de crecimiento de 2.3%.

De acuerdo con el censo de población realizado en 1990, había 81, 248,645 millones de habitantes, 49.1% hombres y 50.9% mujeres. Hacia el término del siglo XX, las mujeres que cada vez tenían menos hijos (el promedio descendió de 6.1 en 1974 a 2.35 en 1999), a su vez, se habían sumado de manera masiva al mercado de trabajo, aproximadamente un 85% de la población vivía en ciudades y el analfabetismo había reducido considerablemente pasando de un 45% en 1960 a sólo 9.5 en el año 2000<sup>37</sup>.

En la última década del siglo XX México contaba con 97,482,412 millones de habitantes, 48.8% hombres, 51.2% mujeres y una tasa de crecimiento de 1.3%, era el onceavo país más poblado del mundo, teniendo 21 nacimientos por cada 1000 habitantes y la esperanza de vida llegó a 74 años cuando en 1930 era sólo de 36 años.

---

<sup>36</sup> Verónica Montes de Oca Zavala y Isalia Nava Bolaños, coords., *Población y Envejecimiento, Pasado, presente y futuro en la investigación sociodemográfica*, p. 10.

<sup>37</sup> Pablo Escalante, op. cit., p. 481.

En conclusión, el siglo XX se ha caracterizado por el extenso crecimiento poblacional acompañado de un declive notorio de la mortalidad, un progresivo aumento de la esperanza de vida, la incidencia del fenómeno migratorio en los años ochenta, una caída notable de la fecundidad y natalidad en las últimas tres décadas del centenario y el de frenar una anunciada crisis de sobrepoblación, mientras que el siglo XXI será el de su envejecimiento. Partida Bush<sup>38</sup> explica este tránsito demográfico en 3 etapas:

- **Etapa I (1900-1970):** Rápido crecimiento demográfico
- **Etapa II (1970-2000):** Descenso de la fecundidad
- **Etapa III (2000-2050):** Convergencia de los fenómenos (Tasa de natalidad y Tasa de fecundidad)

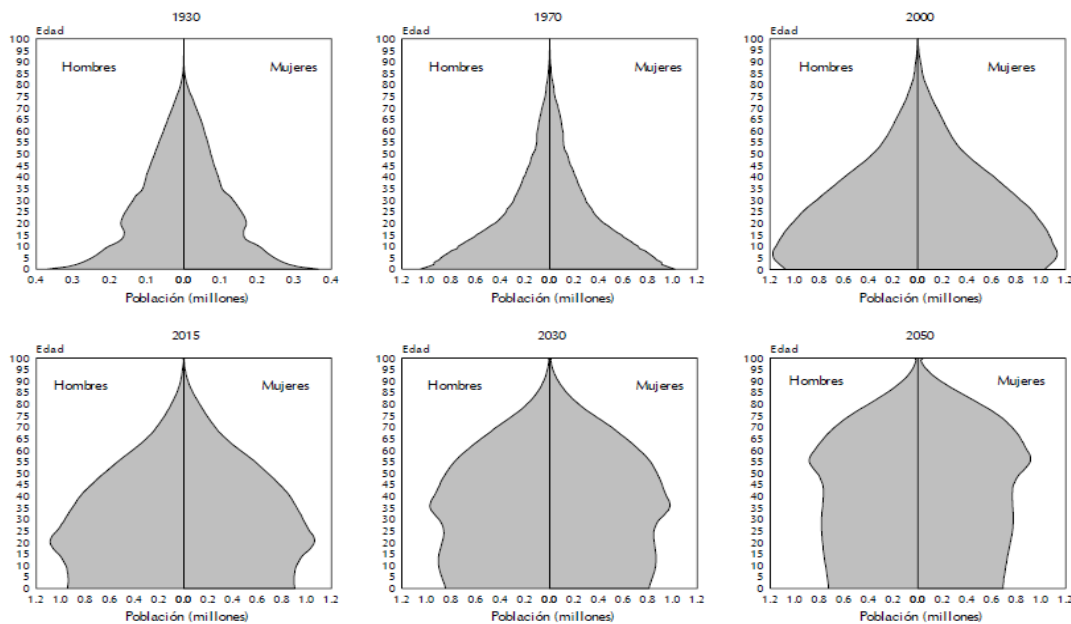
Finalmente, podemos resumir la transición demográfica a través de las pirámides de población. Entre los años de 1900 a 1930, la población de México era mayoritariamente infantil. En el año de 1970 la pirámide de población tenía la forma de un triángulo con una base muy amplia y una cúspide muy estrecha, la mayoría de la población era infantil-juvenil, para el año 2000 el centro de la pirámide se ensancho y creció, esto quiere decir que el porcentaje de la población joven adulta incrementó.

En la medida en que se reduzca la fecundidad la base de la pirámide se angostará cada vez más durante el transcurso de la primera mitad de este siglo, a su vez, la población de la tercera edad se mantendrá en continuo crecimiento, se estima que para 2030 la población de 60 años y más representará el 17.5% de la población y para 2050 el 28%, lo que engrosará gradualmente la cúspide de la pirámide como se puede observar en las siguientes imágenes<sup>39</sup>.

---

<sup>38</sup> Partida Bush, "La Transición demográfica y el proceso de envejecimiento en México", en *La situación demográfica de México, 2004*, p. 23-26.

<sup>39</sup> Elena Zúñiga Herrera, "Tendencias y características del envejecimiento demográfico en México", pág. 33.



Gráfica tomada del artículo “La transición demográfica y el proceso de envejecimiento en México” de Roberto Partida Bush.

### 3. *Envejecimiento Demográfico en México*

México experimenta un proceso de envejecimiento demográfico, producto del descenso en la mortalidad y la natalidad, así como de la migración y del aumento en la esperanza de vida. Estudios realizados por la CONAPO, UNFPA, CEPAL y expertos en el tema como: Verónica Montes de Oca, Roberto Ham Chande, Huenchuan, Virgilio Partida Bush, entre otros, declaran que México es uno de los países que vive de manera acelerada dicho proceso en comparación con Europa<sup>40</sup> por ser un país con menor desarrollo social y económico.

Esto quiere decir que, a las problemáticas del subdesarrollo aún no resueltas, se le sumarían los costos sociales y económicos del envejecimiento, aunado a ello, el país dispondría con menos tiempo para construir y adaptar los sistemas económicos, sociales, de salud y de seguridad para una sociedad que va en camino a envejecer<sup>41</sup>.

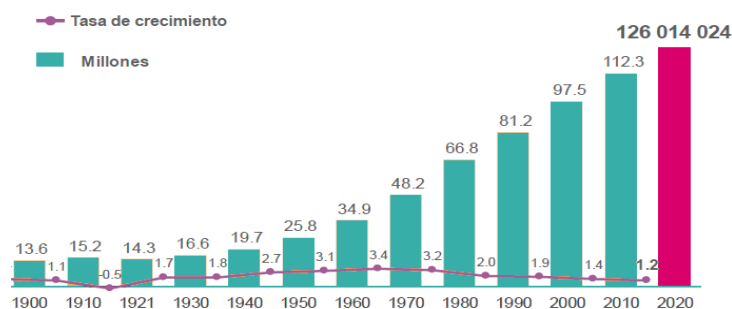
<sup>40</sup> Este fenómeno envejecerá a la población en cuatro décadas a diferencia del proceso que vivió Europa, el cual, demoró más de dos siglos dando oportunidad a que se prepararan política, económica y socialmente.

<sup>41</sup> Roberto Ham Chande, op. cit., pág. 43.

No obstante, dicho proceso será desigual en las entidades federativas en cuanto a su magnitud y ritmo debido al nivel de desarrollo, los efectos de la migración<sup>42</sup>, los cambios en la fecundidad, mortalidad y la esperanza de vida. Algunas entidades federativas envejecerán más rápido, tales como: la Ciudad de México, Veracruz, Nayarit, Morelos, Zacatecas y Colima, que en 2025 presentarán proporciones de adultos mayores superiores a un 16 por ciento mientras que Quintana Roo, Baja California Sur y Chiapas son entidades con menor índice de envejecimiento<sup>43</sup>.

## Fecundidad

Como se muestra en la siguiente imagen la tasa de crecimiento de la población en México inicia su descenso a partir de la década de los 70 ´s, como se puede observar, en 1970 la tasa de crecimiento era de 3.2, en 1980 de 2.0, en 1990 de 1.9, en el año 2000 de 1.4 y en el 2010 pasó a 1.2, según datos proporcionados por el INEGI.



Fuente: INEGI

## Mortalidad

El proceso de desarrollo mejora las condiciones de vida de una población reduciendo riesgos en la salud y algunas causas de la mortalidad como las enfermedades

<sup>42</sup> Los efectos de la migración se reflejan en el crecimiento y distribución de la población en las regiones del país. En términos generales nuestro territorio se caracteriza por la emigración de población joven y activa, y la permanencia de población en edades avanzadas, así como la llegada de población migrante a su lugar de origen, siendo esta adulta mayor. Jorge Martínez Pizarro en su artículo “Panorama de las tendencias y patrones de la migración latinoamericana y caribeña hacia 2010” apunta que el flujo migratorio internacional en 2010 fue alrededor de 30 millones de personas residiendo en un país distinto al de su nacimiento, lo que representa cuatro por ciento de la población total de la región, y un crecimiento de cuatro millones de migrantes respecto del año 2000. (para profundizar en el tema revisar *el libro Retos del cambio demográfico en México* de José Luis Ávila, Héctor H. Hernández Bringas y Malaquías López Cervantes).

<sup>43</sup> Elena, Zúñiga Herrera, op. cit., p. 34-35.

trasmisibles (diarreas, influenza, neumonía, entre otras), no obstante, en los últimos años las muertes causadas por la violencia (homicidios, accidentes y suicidios) han aumentado, siendo así una de las principales causas en el país de mortalidad en la población de 15 a 29 años junto con las enfermedades crónico-degenerativas (enfermedades cardíacas, cerebrovasculares, diabetes mellitus).

De acuerdo con las estadísticas registradas por el INEGI en 2020, las 10 principales causas de muerte en México son: en primer lugar, enfermedades del corazón, COVID-19, Diabetes mellitus, tumores malignos, influenza y neumonía, enfermedades del hígado, enfermedades cerebrovasculares, homicidios, accidentes y enfermedades pulmonares obstructivas crónicas.

Existen diferencias en cuanto a sexo, por ejemplo, la sexta causa de muerte en los hombres son los homicidios, mientras que en las mujeres es la influenza y neumonía. Los accidentes son la novena causa de muerte en el género femenino y en el masculino, la octava, éstos se vinculan principalmente a la imprudencia y consumo de alcohol en fin de semana, también se destaca que el suicidio está aumentando, sobre todo en hombres.

### **Esperanza de vida**

De acuerdo con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) la esperanza de vida depende de factores como: sexo, nivel de educación, nivel socioeconómico, lugar de residencia (rural o urbana) y elementos sanitarios como los avances en la medicina y tecnología, los cuales, junto con las condiciones sociohistóricas y culturales contribuyen a través del tiempo a su aumento.

En nuestro país, la esperanza de vida ha ido incrementándose a lo largo del siglo XX y principios del XXI gracias a las condiciones y factores mencionados líneas arriba. En 1930 las personas vivían un promedio de 34 años, en la década de 1970 61 años, para el año 2000 se promediaban 74 años, en 2015 alrededor de 74.9 años, cuando arribamos a 2019, el promedio se situaba en los 75 años y se estima que para 2050 será de 80 años con 5.3 años más en las mujeres.

Actualmente varía a lo largo y ancho del territorio nacional siendo la Ciudad de México la que mayor esperanza de vida tiene con 76.5 años, le sigue Baja California,



Aguascalientes, Baja California Sur, Nuevo León, Coahuila y Querétaro con 76 años, con 75 años se encuentran los estados de: Colima, Jalisco, Estado de México, Quintana Roo, Chihuahua, Sonora, Nayarit, Guanajuato, Morelos, Tamaulipas, Tlaxcala, Durango, Hidalgo, Sinaloa, Tabasco, Zacatecas, San Luis Potosí, Campeche, Michoacán, Puebla y Yucatán, los estados de Veracruz, Chiapas y Oaxaca cuentan con una esperanza de vida de 74 años y finalmente Guerrero es el estado con menor esperanza de vida con 73 años<sup>44</sup>.

Asimismo, la esperanza de vida no ha sido ni es igual entre hombres y mujeres. De acuerdo con datos proporcionados por el INEGI, indican que la esperanza de vida en 1930 era de 35 años en las mujeres y de 33 años en los hombres, para el 2010 este indicador fue de 77 años en mujeres y 71 años en hombres, para 2029 se ubicará en 78 años en mujeres y 72 años en los hombres, es decir, que hubo y habrá mayor esperanza de vida para la mujer.

Sin embargo, esto no representa una ventaja, ya que presumiblemente las adultas mayores tienen más probabilidades de vivir sus últimos años de vida solas y con diversos problemas de salud, con mayor discapacidad y dependencia, así como de continuar sin cónyuge durante la última etapa de su vida. También es muy común que al perder a la pareja dejen de contar con algún ingreso fijo.

## **Futuro**

Las proyecciones de la población<sup>45</sup> para el año 2050 estiman que la población total de México sea de 145 millones aproximadamente, y esté compuesta por 73.7 millones de mujeres y 71.3 millones de hombres. Se espera que hacia el 2040 la proporción de

---

<sup>44</sup> Cuéntame INEGI, *Esperanza de vida*. Disponible en: <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/esperanza.aspx?tema=P>

<sup>45</sup> Una proyección es un escenario hipotético de lo que ocurriría con la dinámica demográfica de un país o región si determinadas condiciones sociales, económicas y demográficas ocurriesen. Para su cálculo se utiliza un método matemático-demográfico que requiere de una estimación inicial de la población total, mortalidad, fecundidad y migración por sexo y grupos de edad y una serie de supuestos sobre la evolución futura de cada una de las variables demográficas básicas: mortalidad, fecundidad y migración. (Víctor Manuel García Guerrero, "Las proyecciones de la población", en *Los mexicanos: Un balance del cambio demográfico*, p. 857).

adultos mayores superará a la población de menores de 15 años<sup>46</sup>. La edad media de la población aumentará a 38 y 43 años en 2030 y 2050, respectivamente<sup>47</sup>.

El país ha experimentado un conjunto de factores culturales, históricos, sociales, epidemiológicos, científicos, tecnológicos, económicos y políticos, entre otros, determinados a su vez por un contexto mundial, permitiendo que hoy México se encuentre en un proceso de envejecimiento poblacional a tal grado que los adultos mayores del país se cuadruplicarán al pasar de 6.7 millones en 2000 a 36.5 millones en 2050. En 2000, las personas de 60 años representaban el 6.8% de la población total del país, en 2020 el 12%, para el 2030 se espera que representen un 17.5%, y para el 2050 el 28.0%<sup>48</sup>.

### **Adultos Mayores en la Ciudad de México**

La Ciudad de México se encuentra en una transición demográfica avanzada y con un índice de envejecimiento alto, es decir, hay 61.7 adultos mayores por cada cien menores de 15 años y una proporción femenina superior, contabilizando 134.7 mujeres de 60 años y más por cada 100 hombres de la misma edad<sup>49</sup>. A su vez, la esperanza de vida es superior en las mujeres con 79.5 años mientras que en los hombres es de 73.6 años<sup>50</sup>. Al igual que en el país, en la capital se muestra mayor propensión de hombres para vivir en pareja a diferencia de las mujeres que en su mayoría son viudas, viven solas o en lugares extendidos.

La Ciudad de México es y será la entidad más envejecida del país. Según las estimaciones y proyecciones de población por el Consejo Nacional de Población (CONAPO), en 2014 había 1, 148,420 personas de 60 años y más representando el 13% de la población total. Para 2030 se estima que aumentará a 1, 725,863 personas, (20,4% de la población total) y en el 2050 será de 22% de la población total, mientras

---

<sup>46</sup> Ibidem, p. 891.

<sup>47</sup> Elena Zúñiga, op., cit., p. 33.

<sup>48</sup> Partida Bush, op., cit., p. 26.

<sup>49</sup> Karla Denisse González, "Envejecimiento demográfico en México, análisis comparativo entre las entidades federativas", en *La situación demográfica de México 2015*, p. 115-127.

<sup>50</sup> Cuéntame INEGI, *Dinámica de la población-Ciudad de México*. Disponible en: <http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/df/poblacion/dinamica.aspx?tema=me>

que el resto de los estados se encontrarán en pleno proceso de transición, con proporciones de adultos mayores entre 10.63% y 16.47% por ciento de su población total<sup>51</sup>.

Al mismo tiempo, se considera que para el 2050 las tasas de natalidad en la Ciudad de México sigan descendiendo hasta alcanzar los 14 nacimientos por cada mil habitantes y que la esperanza de vida sea de 80 años en hombres y de 85.3 años en mujeres. Las cuales, al contar con una vida más larga, ocasiona a su vez que el proceso de envejecimiento se vuelva un fenómeno mayoritariamente femenino, esta superioridad cuantitativa de las mujeres sobre los hombres no sólo recae en el peso demográfico sino en la vida de todas las mujeres a lo largo de su trayectoria de vida y en la etapa denominada vejez.

## 4 .Asilos

La Ciudad de México al igual que el país tuvo un periodo de crecimiento y ahora vive un proceso de envejecimiento, el cual, expandirá la estructura etaria, contrariamente a lo acontecido en la estructura familiar que está en reducción. Dicho proceso trae repercusiones en las personas longevas, habida cuenta que la atención y los cuidados requeridos no se realizan o se vuelven para algunos miembros de la familia (sobre todo mujeres) una carga y obligación que no siempre se llevan de la mejor manera.

Usualmente los adultos/as mayores que han dejado de trabajar no cuentan con suficientes recursos para sobrellevar dignamente sus últimos años de vida, puesto que su nivel de ingresos decrece en forma considerable. A su vez, se enfrentan a las limitaciones físicas y enfermedades propias de la senectud, a diversas pérdidas, como de empleo, de estatus, de pareja, entre otras, mismas que repercuten en la calidad de vida. Todo esto tiene mayor repercusión si no cuentan con una red de apoyo sólida.

Muchas familias no pueden o no quieren afrontar la enorme responsabilidad de cuidar al adulto/a mayor y mucho menos si requiere asistencia permanente (es decir, no puede realizar las actividades de la vida cotidiana por ella o él mismo). De manera que las

---

<sup>51</sup> Sandra Huenchuan, *Envejecimiento e institucionalidad pública en América Latina y el Caribe: conceptos, metodologías y casos prácticos*, p. 75.

personas mayores en ocasiones son consideradas obstáculos no gratos dentro del hogar. En otros casos son los propios adultos/as mayores quienes no desean estar cerca de sus familiares, ya sea por no querer convertirse en una carga o porque sufren algún tipo de violencia.

Otra problemática es la soledad no deseada<sup>52</sup> que existe ante la creciente proporción de longevos que viven solos (ya sea porque enviudaron, porque no tuvieron descendencia, porque sus hijos viven en otro estado/país o los abandonaron), esto puede derivar en depresión, ansiedad y otros problemas emocionales, desarrollo de demencia, pérdida de la memoria y, entre otras consecuencias aumenta el riesgo de muerte, lo cual es preocupante.

No obstante, es importante reconocer que una gran mayoría de adultos mayores entre los 60 y los 80 años son independientes y con autonomía, por tanto es significativo seguir considerando el recibimiento de apoyos como lo marca la Ley de los derechos de las personas adultas mayores<sup>53</sup> para que continúen desenvolviéndose dentro de la sociedad, fortaleciendo su independencia, su capacidad de decisión, su derecho a una vida con calidad libre de violencia, etcétera.

Bajo este concepto, la familia sigue jugando un papel indispensable, esencialmente en las funciones de convivencia, cuidado y atención, aunque por la dinámica social urbana, estas no se pueden seguir sosteniendo en su totalidad por la familia, por eso es conveniente seguir realizando estudios de los llamados *asilos* y comenzar a examinar con mayor profundidad las distintas vertientes que traen consigo estos espacios que señalan proporcionar atención médica, de enfermería, servicios intergeneracionales y desarrollo personal, por ende, bienestar y calidad de vida en la vejez.

A continuación, es preciso definir el término <<Asilo>>. Según la Real Academia Española, deriva del latín *asylum* que en griego quiere decir “sitio inolvidable”, también señala que significa, amparo, protección, lugar privilegiado de refugio para los perseguidos, así como establecimiento benéfico en que se recogen menesterosos, o se

---

<sup>52</sup> Esto no quiere decir que todos los adultos/as mayores vivan una soledad no deseada, habrá excepciones.

<sup>53</sup> Publicada en el Diario Oficial de la Federación el 25 de junio de 2002. Disponible en:

<https://www.bienestar.gob.mx/work/models/INAPAM/Normateca/NormatiGral/LeyPAM.pdf>

les dispensa alguna asistencia. Y esto aplica para todas las personas (niños, jóvenes, adultos y adultos mayores).

Ahora bien, los asilos, residencias, estancias, albergues y/o casas hogar pensados para los adultos/as mayores, se comprenden como instituciones de asistencia, destinados a dar albergue, propiciar cuidado, control médico, asistencia en comida, medicina, recreación y esparcimiento en las mejores condiciones de cuidado e higiene, procurando que el albergado no sea segregado de la sociedad y continúe desarrollando una vida social<sup>54</sup>.

Por su parte, la Secretaria de Inclusión y Bienestar Social de la Ciudad de México, a través de la subdirección de la unidad de transparencia, destaca que la dirección ejecutiva del Instituto para el Envejecimiento Digno<sup>55</sup> indica que no existe fundamento jurídico o administrativo dentro de la normatividad aplicable que genere una situación diferencial entre las definiciones: asilo, casa hogar, residencia, albergue y/o estancia para personas adultas mayores.

Y por lo que hace a estos los espacios públicos y privados, la diferencia radica en la administración y financiamiento, es decir, de donde obtienen el recurso. Los asilos públicos son propiedad del gobierno y administrados por el mismo, ya sea a nivel federal, estatal o municipal, estos reciben financiamiento directo del gobierno, a través de presupuestos establecidos, los cuales provienen de fondos públicos recaudados por impuestos u otras fuentes de ingresos gubernamentales.

Por su parte, los asilos privados son propiedad de entidades privadas o particulares, están a cargo de organismos no gubernamentales, empresas privadas o personas,

---

<sup>54</sup> Fairchild, Henry, *Diccionario de sociología*, p. 42.

<sup>55</sup> Es un órgano auxiliar de la Secretaria de Bienestar de Inclusión y Bienestar Social de la Ciudad de México, al cual, de conformidad con el artículo 182 Bis del reglamento interior del poder ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México, le corresponde promover una cultura del Envejecimiento digno en la Ciudad de México, así como la difusión, reconocimiento y ejercicio de los derechos de las personas mayores; proporcionar espacios de interlocución entre la ciudadanía y gobierno para solucionar necesidades y demandas sociales en materia de Envejecimiento digno; diseñar e instrumentar el modelo de atención para el envejecimiento digno en coordinación con las Alcaldías y Dependencias; promover la formación y el fortalecimiento de redes sociales de apoyo para las personas mayores, involucrando de manera coordinada a la familia, la comunidad y a las instituciones de gobierno; promover el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas mayores; fomentar, promover y fortalecer grupos de ayuda mutua para personas mayores; proponer la creación y funcionamiento de espacios para garantizar el bienestar colectivo de las personas mayores; entre otras.

estos se gestionan de manera autónoma, su financiamiento proviene principalmente de inversiones de los propietarios, donaciones de personas o empresas, cuotas de los residentes o posibles apoyos del gobierno, su acceso está determinado por la capacidad de pago del residente o de su familia<sup>56</sup>.

De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA3-2012<sup>57</sup>, sobre asistencia social. Prestación de servicios de asistencia social a adultos y adultos mayores en situación de riesgo y vulnerabilidad, el término correcto para llamar a cualquier establecimiento (denominado asilo, casa hogar, residencia, estancia y/o albergue) dedicado a otorgar asistencia social a los adultos/as mayores las 24 horas del día es un: **<<establecimiento de asistencia social permanente>>**.

El cual corresponde a todo aquel lugar que independientemente de su denominación o régimen jurídico, otorga atención integral permanente para personas adultas y adultas mayores, que cuenten con características especiales de atención, donde se proporcionan servicios de prevención de riesgos, atención y rehabilitación, los cuales incluyen alojamiento, alimentación, vestido, actividades de trabajo social, atención médica, social y psicológica, apoyo jurídico, actividades de auto cuidado, físicas, culturales, productivas, recreativas y ocupacionales.

Por lo tanto, podemos enfatizar que los asilos, residencias, estancias, casas hogar y albergues para el cuidado de adultos mayores a fin de cuentas son *<<establecimientos de asistencia social permanentes>>*, con base en la norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA3-2012.

En el artículo “Asilos” escrito por la Procuraduría Federal del Consumidor menciona que el Directorio Estadístico Nacional de Unidades Económicas (DENUE) del INEGI, reporta 819 asilos y otras residencias para el cuidado del anciano en México, 85% son del sector privado y el 15% público. También acorde con el DENUE, todos los estados de la república cuentan instituciones de beneficencia, ya sean públicas, privadas o ambas.

---

<sup>56</sup> Información proporcionada por la Secretaría de Inclusión y Bienestar social, a través de la subdirección de la unidad de transparencia. Disponible en: <https://www.transparencia.cdmx.gob.mx/secretaria-de-inclusion-y-bienestar-social>

<sup>57</sup> Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA3-2012, Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/35896/NOM-031-SSA3-2012.pdf>

No obstante, del total de los asilos privados, 64% se encuentran en 9 estados; Ciudad de México, Jalisco, Nuevo León, Chihuahua, Guanajuato, Michoacán, San Luis Potosí, Sonora y Yucatán<sup>58</sup>.

Sin embargo, la Secretaría de Economía en su página oficial, en el apartado de DATA MÉXICO, acerca de “Asilos y otras Residencias para el cuidado de ancianos”<sup>59</sup>, reporta que según la DENUE 2022, existe un registro de 1087 unidades económicas de esta índole. Y que las entidades federativas con mayor número de unidades económicas fueron Jalisco, Ciudad de México y Monterrey.

Conforme al INAPAM<sup>60</sup>, el país cuenta con 938 instituciones en diversas modalidades como son: estancia permanente, temporal, mixta, clubes, centros culturales y educativos, entre otras. Ante la situación de no haber un registro único a nivel nacional, el INAPAM como órgano rector de la política nacional en favor de las personas adultas mayores y encargado de promover que la prestación de servicios que se brinda en instituciones y centros de atención se realice con calidad para su desarrollo humano integral, invita a instituciones públicas y privadas a formar parte de un único registro<sup>61</sup>.

Aunque no existe un registro único a nivel nacional, es crucial considerar que, conforme a las tendencias demográficas que indican un acelerado aumento en la población de adultos mayores, la demanda de servicios asistenciales también tenderá a incrementar<sup>62</sup>. Esto plantea un verdadero desafío no sólo para la sociedad en su conjunto, sino también para las instituciones que ofrecen servicios de asistencia social

---

<sup>58</sup> Procuraduría Federal del consumidor, “Asilos. Una alternativa para el cuidado y atención de los adultos mayores”. Disponible en: <https://www.gob.mx/profeco/documentos/asilos-una-alternativa-para-el-cuidado-y-atencion-de-los-adultos-mayores?state=published>

<sup>59</sup> Secretaría de Economía, DATA MÉXICO, “Acerca de Asilos y otras residencias para el cuidado de ancianos”. Disponible en: <https://www.economia.gob.mx/datamexico/es/profile/industry/continuing-care-retirement-communities-and-assisted-living-facilities-for-the-elderly>

<sup>60</sup> INAPAM, “INAPAM invita a instituciones públicas y privadas a formar parte de su registro único”. Disponible en: <https://www.gob.mx/inapam/prensa/inapam-invita-a-instituciones-publicas-y-privadas-a-formar-parte-de-su-registro-unico?idiom=es>

<sup>61</sup> Argumentando que su actuación en esta materia está basada en el artículo 28, Fracción XXX, de la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.

<sup>62</sup> Dado que la población adulta mayor requerirá algún tipo de asistencia a largo plazo debido a los deterioros anatómicos y cambios fisiológicos inherentes al proceso de envejecimiento, así como a enfermedades crónicas o degenerativas, o algún tipo de discapacidad que dificulte la realización de actividades cotidianas. Estos cambios, deterioros y enfermedades demandan una atención y cuidado adicionales, ya que el cuerpo no responde de la misma manera a estímulos externos en edades avanzadas.

a este grupo poblacional y, para las instituciones que busquen integrarse en el futuro como esta estructura entre la sociedad, la familia y el propio individuo.

Actualmente, los espacios dedicados a la atención y cuidado de adultos mayores, estos tienen una gran responsabilidad en el desarrollo físico, mental, emocional y social de los individuos durante la vejez. La tendencia actual va encaminada a distanciarse del término “asilo” debido a su connotación negativa desarrollada a lo largo de los años. Ahora se prefiere utilizar otras denominaciones que reflejen un enfoque más centrado en el bienestar de las personas adultas mayores. No obstante, a pesar de las distintas designaciones recientes como asilos, casas hogar, albergues, estancias o residencias, todas las instituciones comprometidas con el cuidado permanente de asistencia social necesitan avanzar significativamente en su desarrollo y funcionamiento.



## CAPÍTULO II

### 1. *Referencia Metodológica*

En este capítulo se hará una breve descripción que permitirá conocer los alcances y limitaciones de la presente investigación, partiendo de cómo se acertó la elección del tema de la tesina, cómo se fue abordando, puesto que no quedó a la primera: fue un proceso de investigar, leer, plantear, corregir, pulir, redefinir objetivos y volver a modificar hasta obtener el protocolo final.

Posteriormente se plantearan algunas consideraciones metodológicas sobre la entrevista, la observación participante y trayectoria de vida a partir de las siguientes interrogantes: ¿Qué es la entrevista? ¿Qué es la entrevista en profundidad? ¿Cuáles son los alcances y límites al realizar entrevistas? ¿Qué se entiende por observación participante? y ¿Qué se entiende por Curso de vida? lo cual, permite la construcción de argumentos que sustenten su aplicación como método de investigación en el campo de acción (Asilo).

#### **El camino recorrido antes de llegar al tema de investigación**

El querer encontrar explicaciones sobre la realidad cercana, sobre los distintos elementos que nos constituyen y aquellos referentes a través de los cuales el <<Otro>> se reconoce, llevaron a elegir la licenciatura en Sociología, la cual siempre se perfiló como una de las primeras opciones para estudiar una carrera universitaria, pese a los prejuicios de amigos, familia y personas en general.

Durante la estancia en la carrera se descubrió un mundo tan extenso y complejo, que los gustos y deseos por estudiar no se limitaban a un tema en concreto, en un principio las preferencias estaban enfocadas en comprender los motivos de las personas que veneran a la Muerte, poco después el interés sería conocer el conjunto de prácticas y símbolos que envuelven a los rituales prehispánicos, en otro momento se pretendió estudiar a las entidades financieras denominadas Afores. Finalmente se optó por abordar el tema de la vejez.

El paso por la universidad transcurrió y terminó con múltiples protocolos que se quedaron en las asignaturas llamadas seminarios de titulación sin darle continuidad alguna. Para ese entonces, es importante mencionar que mi abuela empezó a requerir cada vez más de ciertos cuidados, en ese momento el tema de la vejez se hizo presente de forma significativa, un poco desdibujado entre las preocupaciones de salir de la carrera y los cambios de vida que tendrían en la familia ante un creciente envejecimiento.

En el año 2015, se llevó a cabo el primer Congreso Internacional Interdisciplinario sobre Envejecimiento y Vejez. Al asistir a ese evento se comprendió la importancia del tema y de su abordaje a través de varias disciplinas científicas, gracias a que cada uno de los investigadores, académicos y expertos provenientes de todas partes del mundo (América Latina y el Caribe, América del Norte, Europa, Asia, África y Oceanía) compartían sus investigaciones, experiencias y preocupaciones sobre el proceso de envejecimiento que viven los países en el mundo.

Desafortunadamente ese mismo año se presentó la oportunidad para incorporarse en el mercado laboral, la cual se tomó a pesar de que eso significara la interrupción de los estudios en la licenciatura. El comienzo laboral sucedió en puestos que, si bien agradaban y proporcionaban un aprendizaje distinto al académico, hicieron que en distintas ocasiones las presiones laborales se hicieran presentes, así como los bajos salarios por no tener el título. Esto hizo ver que era necesario tomar acciones para lograr la titulación.

En un par de reuniones (en el año 2019) con una amiga, abrazadas en recuerdos gratos, penosos, incómodos, algunos amargos y otros tantos divertidos, surgió en seguida un silencio luego de preguntarse qué había pasado con aquellas ganas de hacer la tesis. La respuesta fue que se había abandonado la meta, dejando vestigios de protocolos en algún rincón de los hogares.

Aquellos encuentros sirvieron de impulso, junto con otros eventos de carácter personal para tomar la importante decisión de realizar un proyecto de investigación. No sabía por dónde comenzar, ni hacia dónde dirigirlo, o qué complicado y sorpresivo sería el

recorrido, lo único seguro era que el tema de la vejez estaría presente en la investigación. Y así comenzó un peregrinar.

### **Limitaciones y alcances de la Investigación**

El origen de la investigación, sin duda alguna, partió de la subjetividad. Desde que cursaba la preparatoria, la convivencia y cercanía con los abuelos ocasionó la presencia de inquietudes, las cuales, al paso del tiempo se tornarían en interrogativas más formales. Aquellas vivencias con esos seres llenos de arrugas, de personalidades y creencias tan distintas permitieron encontrar la vejez y abrazarla antes de mirarla como un fenómeno sociodemográfico.

Al comenzar a trabajar el tema, se tenía en cuenta el gran distanciamiento académico. Por lo cual, primero se consultó en el Catálogo de Tesis UNAM trabajos de investigación que hablaran sobre vejez y envejecimiento (humano) a partir de los últimos 11 años (2010-2021), encontrando un total de 182 tesis / tesinas en toda la base de datos, de las cuales 82 hablan sobre el envejecimiento y 100 sobre la vejez. A continuación, se presentan dos tablas que muestran de qué licenciaturas son las tesis/tesinas que han trabajado dichos temas.

TABLA 1. TESIS/TESINAS DE NIVEL LICENCIATURA, MAESTRÍA Y DOCTORADO SOBRE ENVEJECIMIENTO (2010-2021)

<b>ENVEJECIMIENTO</b>			
Sociología	3	Relaciones Internacionales	2
Psicología	16	Física	2
Medicina	12	Actuaría	2
Trabajo Social	9	Demografía Social	1
Química Farmacéutico Biológica	6	Antropología	1
Ciencias Biomédicas	5	Ciencias Biológicas	1
Cirujano Dentista	4	Geografía	1
Enfermería	3	Investigación de Servicios de Salud	1
Administración	2	Ciencias Sociomédicas	1
C. Comunicación	2	Ciencias Bioquímicas	1
Derecho	2	Desarrollo Comunitario para el Envejecimiento	1
Pedagogía	2	TOTAL	<b>82</b>
Urbanismo	2		

TABLA 2. TESIS /TESINAS DE NIVEL LICENCIATURA, MAESTRÍA Y DOCTORADO SOBRE VEJEZ (2010-2021)

<b>VEJEZ</b>			
<b>Sociología</b>	<b>6</b>	Ciencias Políticas y Administración Pública	1
Psicología	17	Antropología	1
Derecho	15	Arquitectura	1
Trabajo Social	11	Diseño Industrial	1
Medicina	10	Cirujano Dentista	1
Pedagogía	8	C. de la Administración	1
Actuaría	8	Lengua y Literaturas Hispánicas	1
Enfermería	7	Filosofía	1
C. Comunicación	5	Química Farmacéutico Biológica	1
Historia	2	Lengua y Literaturas Modernas	1
Economía	1	TOTAL	<b>100</b>

Como se puede notar en la tabla número 1, en el caso del envejecimiento, las licenciaturas que más han trabajado dicho tema son: Psicología, Medicina, Trabajo Social, Química Farmacéutico Biológica y Ciencias Biomédicas y las que menos han abordado el asunto por mencionar algunas son: Geografía, Antropología, Ciencias Bioquímicas y con sólo 3 tesis Sociología.

En la tabla número 2 se puede observar que las licenciaturas que han trabajado en mayor medida el tema de la vejez son: Psicología, Derecho, Trabajo Social, Medicina, Actuaría y Pedagogía, por el contrario, algunas de las carreras que menos han estudiado el tema son: Sociología, Economía, Antropología, Arquitectura, Filosofía y Cirujano Dentista.

Lo anterior devela que existe un limitado interés sociológico, tal vez porque el plan de estudios de la carrera no contempla asignaturas enfocadas a la vejez y/o envejecimiento, lo que ha obstaculizado su acercamiento, no obstante, la sociología tiene la obligación y responsabilidad de contribuir a un tema tan esencial y complejo para así lograr un conocimiento interdisciplinario e integral.

Ante esa situación, se confirmó que era conveniente la elaboración de este proyecto, ya que tiene la oportunidad de visibilizar uno de los fenómenos sociales poco abordados por la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, específicamente en la carrera de Sociología. Por lo tanto, se inició la investigación con la finalidad de brindar contestación y continuidad a los interrogantes sobre la vejez y el envejecimiento.

A su vez, se revisó la literatura disponible en libros, artículos, publicaciones emitidas por organismos como: La Organización Mundial de la Salud (OMS), el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), el Consejo Nacional de Población (CONAPO) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), también se recordó el primer Congreso Internacional Interdisciplinario sobre Envejecimiento y Vejez para buscar expertos, encontrando a Sandra Huenchuan, Verónica Montes de Oca, Roberto Ham, Virgilio Partida Bush, entre otros.

Después de llevar a cabo la revisión bibliográfica, se procedió a buscar asesor o asesora de tesis. Sin embargo, surgieron las primeras complicaciones, puesto que no todos (as) han trabajado el tema de la vejez y/o envejecimiento, y las expertas no tenían tiempo de asesorar a alguien que había salido de la carrera años atrás. Por lo tanto, se buscó al maestro Alfonso Viveros Alarcón, en la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. Después de explicarle brevemente el objetivo de titularse, él aceptó asesorar con gusto, advirtiéndome que era momento de avanzar a otro nivel.

Al dejar aquel lugar, si bien se sabía que se presentarían dificultades, no se tenía conocimiento de cuándo ni dónde surgirían, ni que el camino sería tan extenso. A pesar de tomar medidas, llegaron días en los que la realidad superaría toda prevención, ya fuera por un paro académico o una pandemia, como ocurrió recientemente. Hubo momentos de frustración causados por lapsos de sequía de ideas, por sobre carga de información y también debido a que en varios lugares las puertas no fueron abiertas. Además, surgieron problemáticas de índole emocional y laboral con las cuales se tuvo que lidiar a lo largo de todo el proceso.

En un principio el objetivo consistió en analizar y cuestionar las relaciones intergeneracionales desde la perspectiva de las personas mayores. Esta reflexión surgió al buscar información para la construcción del protocolo de investigación. Entre

las diversas fuentes de aproximación al tema, se encontró un libro escrito por Martha Caballero titulado *“Tres Tiempos: Cambio social en tres generaciones de mujeres en México”*, en este texto se realiza un estudio con población femenina mexicana, centrándose en el análisis de tres generaciones: abuelas, hijas y nietas que por medio de entrevistas a profundidad, se examina la trayectoria de vida de cada una de estas mujeres, lo que resulta en un trabajo minucioso y bien logrado.

Al leer el libro surgió la idea de realizar algo similar, pero enfocado en hombres y mujeres de dos generaciones: abuelos/as y nietos/as. Se tenía claro que los sujetos de estudio debían vivir con algún nieto/a o mantener una convivencia frecuente. Sin embargo, surgieron preguntas sobre cómo comenzar y en qué lugares encontrar a las personas mayores. Se consideraron diversas opciones, como iglesias, centros de salud y espacios de recreación, ya que son lugares a los que algunos adultos mayores asisten con regularidad.

Dentro de esas alternativas, se escogieron los espacios de recreación debido a la suposición de que se podría establecer un vínculo más cercano entre entrevistadora y longevos. Se recordó que en la explanada de la Alcaldía Gustavo A. Madero<sup>63</sup>, algunos mayores asistían al <<día del danzón>> los sábados. Por lo que, se acudió al lugar para tener el primer encuentro con las personas de la tercera edad.

En los primeros sábados, la decisión fue simplemente observar para asegurarse de tres aspectos principales: que hubiera suficiente cantidad de personas mayores, tanto hombres como mujeres, que asistieran de manera regular y para saber cuánto tiempo permanecían después del baile. Las observaciones iniciales arrojaron los siguientes resultados: los asistentes principalmente acuden para bailar, lo cual les permite establecer relaciones sociales. Además, se nota que el entorno propicia la formación de vínculos afectivos y amorosos, aunque algunos no asisten solos, sino con sus parejas.

Después del análisis preliminar, se decidió acercarse primero a la población masculina, creyendo que sería menos complicado establecer contacto, puesto que algunos de los hombres habían mostrado interés en bailar en ocasiones anteriores. No obstante, al

---

<sup>63</sup> Cabe mencionar que se eligió la Alcaldía Gustavo A. Madero para realizar la investigación debido a que la tesista reside en esta demarcación.

momento de solicitarles una entrevista, condicionaron indirectamente su participación a cambio de bailar con ellos. Prometieron responder a todas las preguntas al finalizar el danzón, pero esto no se cumplió, ya que preferían seguir bailando sin tener la intención de responder a las interrogantes planteadas.

Por lo tanto, se decidió esperar la culminación del evento, pensando que una vez sin música y en un ambiente más tranquilo, las personas estarían dispuestas a conversar. No obstante, ese tiempo lo ocupaban para reforzar sus relaciones sociales, amorosas y de amistad. Otro inconveniente fue el hecho de que las mujeres se sintieron excluidas e incómodas por tratar de entrevistar primero a los hombres. Cuando llegó el turno de entrevistarlas, tampoco hubo una respuesta favorable, evadían las preguntas y, al mismo tiempo, cuestionaban con un halo de envidia: ¿por qué? estaba realizando esa investigación.

En los siguientes sábados sucedió lo mismo, no hubo respuesta a las interrogantes, cuestionaban otras cosas que no tenían nada que ver con mi proyecto. Estaban muy enfocados y enfocadas en el tema del baile y no se pudo crear un vínculo. En este punto ya se había invertido mucho tiempo y esfuerzo sin obtener los resultados esperados. Ante esta situación, se dejó de asistir al <<día del danzón>> para buscar otros lugares que albergaran a personas de la tercera edad y obtener respuestas enfocadas al proyecto.

Con entusiasmo por afrontar un nuevo desafío, se realizó una investigación en las páginas del gobierno para identificar otros lugares de reunión para adultos mayores en la alcaldía Gustavo A. Madero. Durante la búsqueda se descubrió que el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) gestionaba varios clubes<sup>64</sup> destinados a esta población. Se recopiló información sobre la cantidad de clubes presentes en la alcaldía G.A.M. y a continuación se muestran los resultados (ver tabla número 3).

---

<sup>64</sup> Estos clubes brindan un espacio para que los adultos mayores se reúnan, participen en actividades recreativas y sociales y puedan compartir experiencias entre sí.

TABLA 3. CLUBES INAPAM EN LA G.A.M. DATOS EXTRAÍDOS DE LA PÁGINA OFICIAL DEL INAPAM.

CLUBES QUE OFRECE EL INAPAM EN LA ALCALDÍA GUSTAVO. A MADERO		
1.- Época Dorada, Av. 602 s/n entre Av. 665 y Andador 661, Col. Unidad Habitacional CTM San Juan de Aragón.	2.-Unión de Colonos Independientes Calle Leoncavallo No. 88 esquina Constantino, Col. Vallejo.	3.-Huehuetlali Av. 606 esquina Av. 595, Col. 3ra. Sección Unidad Habitacional San Juan de Aragón.
4.- <b>Aguiles Serdán</b> (Centro Social Popular Aguiles Serdán). Calle Puerto de Guaymas esq. Puerto de Tampico, Col. Casas Alemán.	5.-La Villa (Anexo a la Parroquia de la Asunción). Calle Unión No. 17 entre Necaxa y Victoria Col. Industrial.	6.-Valle Madero (Deportivo Carmen Serdán). Av. Estado de México No. 200, Col. Loma La Palma.
7.-Arboledas (Casa de la tercera edad). Calle Lázaro Cárdenas No.35 Col. Arboledas Cuauhtemoc el Alto.	8.-Oasis, Calle María Griver No. 369, Col. El Tepetatal, Cuauhtemoc Barrio Alto.	9.- San Cayetano Oriente 95, esquina Norte 66 s/n, Col. Mártires de Río Blanco.
10.- El Tule, Calle 685 casi esquina Av. 602-B, Col. Unidad Habitacional C.T.M. Aragón.	11.-La Pastora (Casa de la 3ra. Edad). Calle Moctezuma s/n esq. Calle Cuauhtémoc Col. La Pastora.	12.-Familia Pasionista, Ing. Basiliso Romo Anguiano No. 217, Col. Guadalupe Insurgentes.
13.-El Socorro (Parroquia del Perpetuo Socorro). Calle Norte 66 No. 3647, Col. Mártires de Río Blanco.	14.- San Leonardo Murialdo (Iglesia San Jorge Mártir). Av. 606 casi esq. avenida 661, Col. San Juan de Aragón 4ta y 5ta sección.	15.- 25 de Julio (Club Ecológico "Juan Rulfo"). Av. León de los Aldama s/n, Col. San Felipe de Jesús.
16.- <b>Unión y Amistad</b> (Deportivo "Justicia Social"). Av. Gran Canal s/n esq. San Juan de Aragón, Col. Casas Alemán.	17.-Huehuetlali (Iglesia San Camilo de Lellis). Av. 606 esquina Av. 595, Col. 3ra. Sección Unidad Habitacional San Juan de Aragón.	

Se vio en estos clubes una oportunidad de establecer contacto con la población de interés. Así que de los diecisiete que se encuentran en la GAM se acudió a siete de ellos. Sin embargo, sólo en dos clubes permitieron el acercamiento con los mayores, a pesar de que se expusieron de manera formal los motivos estrictamente académicos del proyecto.

En algunos lugares advertían que no se encontraba la persona responsable para autorizar cualquier acceso y que desconocían cuándo estaría disponible. Incluso en unos la entrada fue totalmente negada porque sospecharon que se pertenecía a algún partido político o que se trabajaba para el gobierno. En otros clubes permitían el ingreso, pero a cambio se debían ofrecer cursos o charlas semanales, y además, alguien del personal estaría presente durante las entrevistas.

Desde luego, estas restricciones y obstáculos retrasaron el proceso de investigación ya que, se invirtió tiempo en localizar los clubes. El hecho de regresar a casa y volver al otro día, sobre todo, en caso de no haber encontrado a nadie, implicaba un gasto monetario y de energía. Pero lo más agrio era el hecho de no poder establecer contacto con la población de interés. A pesar de ello, se continuó visitando clubes.



Los clubes 'Águiles Serdán' y 'Unión y Amistad' fueron aquellos que brindaron la oportunidad de entrevistar a quienes estuvieran de acuerdo. Se asistió primero al club Águiles Serdán, en este, como en el encuentro pasado (<<Día del Danzón>>) con los adultos mayores fue con cautela y cordialidad. De igual manera, tanto a las trabajadoras sociales como a los adultos mayores de ambos clubes se les explicaron los motivos y objetivos enteramente académicos.

Al entrar al club Águiles Serdán, se notó que la población acogida era cien por ciento femenina, razón por la cual se preguntó a la trabajadora social por qué no había hombres y su respuesta fue; –“Desde la inauguración del Club los hombres han sido escasos” y lo adjudicaba al tipo de actividades que ahí se realizan, aunque al final agregó que había dos hombres que asistían con irregularidad sin incorporarse a la mayoría de las actividades.

Por fin llegó el día esperado para iniciar las entrevistas en el club Águiles Serdán; el primero en ser entrevistado fue el señor Genaro<sup>65</sup> (integrante del club, 87 años), esposo de la Sra. Rosa (también integrante del club, 75 años). Ese mismo día, al término de la sesión de actividades en el club accedió a ser entrevistado, y a pesar de que la entrevista fluía, la información proporcionada por el Sr. Genaro parecía no ser conveniente para la investigación, dado que tenía serios problemas de memoria y toda la entrevista giraba en torno a su amor de adolescencia del cual dijo seguir enamorado.

A pesar de las dificultades encontradas, se decidió extraer y recuperar la información para la investigación. Sin embargo, al escuchar la grabación se cayó en cuenta que la entrevista de principio a fin, se trataba de la historia del 'amor verdadero' y mal correspondido del Sr. Genaro. En consecuencia, las respuestas no estaban relacionadas con las preguntas realizadas, lo que hizo que la información obtenida fuera inutilizable para su estudio. A pesar de ello, dicha experiencia sirvió como práctica para las siguientes entrevistas que se realizarían.

---

<sup>65</sup> Al exponer los motivos enteramente académicos, se pidió permiso para hacer uso del nombre de las y los entrevistados, omitiendo sus apellidos, también se sugirió que podían utilizar seudónimos. El señor Genaro y la señora Rosa estuvieron de acuerdo en presentar sólo su nombre.

Al cabo de unas semanas, se lograron realizar un par de entrevistas. Algunas respuestas que emitieron los entrevistados/as al hablar de la relación con sus nietos fueron: -“vivo sola”, -“mis nietos tienen menos de 10 años”, -“no convivo con ellos”, -“tengo 5 nietos, pero viven en otro estado”, -“mis nietos ya tienen hijos”, etcétera. A partir de estas respuestas, se asumió que la única tarea sería hallar adultos mayores en el otro club que convivieran con sus nietos, como si todos los abuelos y abuelas fueran similares a los de la propia experiencia.

A diferencia del primer club, el segundo, cuyo nombre es ‘Unión y Amistad’, llevaba a cabo sus actividades al aire libre, en el parque recreativo ‘Justicia Social’. En este, la presencia masculina era escasa, a pesar del tipo de actividades que se ofrecían. Sin embargo se esperaba lograr entrevistar al menos a tres hombres, pero en esta ocasión el obstáculo fue que los varones estaban dedicados al deporte y el hecho de proporcionar una entrevista implicaba restarle tiempo valioso a sus entrenamientos. Algunos mencionaron ser deportistas de alto rendimiento, lo que hacía que estuvieran particularmente enfocados en el deporte.

Sin duda, se estaba convirtiendo en un problema la escasez de hombres, parecía que los adultos mayores de la ciudad se habían escondido, dejando sólo a las mujeres mayores y a un hombre que vivía únicamente para recordar con tristeza al amor de su vida. Ante esta situación, no sabía qué hacer en aquel momento. Las entrevistas que había logrado obtener no aportaban mucho, la situación se estaba saliendo de control. Por lo tanto, se decidió acudir con el asesor, y entre otras cosas, hizo notar lo siguiente:

1. Que no todas las personas adultas mayores cuidan de sus nietos, incluso hay quienes no tienen nietos.
2. Cuestionó si deseaba estudiar la juventud y/o la niñez, ya que en las entrevistas algunos adultos mayores habían mencionado que sus nietos eran muy pequeños o muy grandes. Una abuela había comentado que sus nietos iban en secundaria.
3. Enfatizó la falta de respuestas positivas por parte de los integrantes del club ‘Unión y Amistad’ y la escasez de población masculina en el club ‘Aguiles Serdán’.

En casa, frente a la computadora y recordando las observaciones hechas por el asesor, se planteó la idea de abandonar el estudio de la relación entre abuelos/as y nietos/as desde la perspectiva generacional. Sin embargo, como ya contaba con algunas entrevistas, se llegó a la conclusión de continuar en la búsqueda de más abuelos y abuelas para enriquecer la investigación.

Es importante aclarar que en el primer club, 'Águiles Serdán' se estableció un vínculo significativo con la Sra. Rosa. Ella desempeñó un papel importante durante esta etapa, al ayudar a tener contacto con sus compañeras de la iglesia y con los vecinos mayores que vivían en su colonia, Casas Alemán.

El acercamiento con los vecinos de la Colonia Casas Alemán resultó ser complejo. Al principio, no se consideró el factor de la edad, ya que se deseaba dar voz a todas y todos los que estuvieran entusiasmados y dispuestos a ayudar en la investigación. Sin embargo, algunos entrevistados/as presentaban dificultades para escuchar o para hablar. Otros no respondían a las preguntas de manera coherente. Por ejemplo, hubo un abuelo que, durante la entrevista se quedó anclado en eventos de su pasado. A pesar de que se modificaron las preguntas en contadas ocasiones, pensando que eventualmente regresaría al presente, esto no ocurrió.

Justo en aquel encuentro con los abuelos y abuelas de la colonia Casas Alemán, se cayó en cuenta de que trabajar con adultos mayores sería más complicado de lo que inicialmente se había imaginado. No se consideraron los escenarios y desafíos propios de la edad, como el deterioro de la memoria, problemas en la dicción, casos de sordera, la repetición de ideas y la disminución en la velocidad del procesamiento de información, etc., que podrían afectar en la recopilación de información.

Al mismo tiempo, se reflexionó sobre las entrevistas llevadas a cabo hasta ese momento, llegando a la conclusión de que la información obtenida no se ajustaba a lo que necesitaba para realizar una investigación centrada en el estudio de dos generaciones (abuelos/as y nietos/as) desde la perspectiva de los adultos/as mayores como originalmente se planteó. La realidad estaba conduciendo hacia un enfoque con perspectiva de género, similar al caso de Marta Caballero, pero sin tener a la disposición el tiempo ni los recursos con los que Marta había contado en su investigación.

Ante esta situación, estaba claro que debía llevar a cabo una redefinición radical del proyecto sin renunciar al objeto de estudio, es decir, a las y los adultos mayores. Ahora era necesario encontrar participantes que contaran con tiempo disponible, una buena memoria y dicción, disposición para participar, y, sobre todo un deseo de ser escuchados y comprendidos por una pasante de la licenciatura en Sociología. Sin embargo, las posibilidades de encontrar a esta población con características tan específicas estaban disminuyendo. Se descartaron cantinas, parques, bibliotecas, incluso los centros de salud como opciones viables.

Cuando estaba a punto de dar por olvidada la búsqueda, de manera inesperada, llegó información sobre un asilo que se encontraba a un costado de la Basílica de Guadalupe. Aunque al principio no se habían considerado los establecimientos de asistencia permanente para adultos/as mayores, de inmediato pareció una excelente alternativa, ya que las personas estarían ubicadas en el mismo lugar los siete días de la semana. Por ende, se optó por dejar de lado las entrevistas previamente realizadas, considerándolas como ejercicios de prueba y meses de valioso aprendizaje.

Entonces, se procedió a consultar nuevamente la base de datos de Tesis UNAM para explorar lo que se había escrito en los últimos 11 años sobre la vejez en los asilos. Después de completar la revisión, se notó que eran escasos los proyectos de investigación que abordaban el tema de adultos mayores (vejez o envejecimiento) en asilos, con un total de 9 proyectos. Aunado a esto, sólo una tesis pertenecía a la licenciatura en Sociología y data del año 2011.

Los trabajos encontrados permitieron reafirmar que existe un área de oportunidad dentro de la sociología. Esto se debe a que la vejez y envejecimiento son temas ampliamente explorados por diversas disciplinas, como la psicología, biología, medicina, trabajo social, entre otras, como se muestra en las tablas 1, 2 y 4, pero han sido abordados de manera limitada en el campo de la sociología.

TABLA 4. TESIS /TESINAS SOBRE VEJEZ Y/O ENVEJECIMIENTO EN LOS ASILOS/CASAS HOGARES PARA ADULTOS MAYORES EN MÉXICO (2010/2021)

<b>Pedagogía</b>	Con la voz de la vejez: historias de vida de un grupo de adultos mayores que habitan una casa de reposo de la CD.MX.	2021
<b>Psicología</b>	Análisis de la sobrecarga en los cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas neurodegenerativas en asilos.	2020
<b>Antropología</b>	Representaciones sociales de la vejez institucionalizada. Análisis antropológico en una residencia de cuidado prolongado en la Ciudad de México.	2018
<b>Especialidad en Medicina</b>	Polifarmacia como factor de riesgo de deterioro funcional en los adultos mayores de los asilos del Hospital Español.	2017
<b>Psicología</b>	La terapia ocupacional como método terapéutico para mejorar la calidad de vida de adultos mayores que habitan asilos públicos.	2014
<b>Pedagogía</b>	Significación del proceso de envejecimiento: el caso de los habitantes de la casa de reposo para personas de la tercera edad La Guadalupeana.	2014
<b>Cirujano Dentista</b>	Autopercepción de salud bucal en adultos mayores que viven en una casa de retiro al sur de la Ciudad de México.	2012
<b>Sociología</b>	Redes sociales y vejez: Estudio de dos albergues en el Distrito Federal.	2011
<b>Psicología</b>	El papel del psicólogo en casa Xochiquetzal: un análisis de su función en un asilo de prostitutas de la tercera edad en la Ciudad de México.	2010

Por consiguiente, se planteó un enfoque de estudio distinto al de las tesis existentes. Cuyo objetivo sería explorar las trayectorias de vida conyugal, laboral y reproductiva, así como las transiciones experimentadas por los adultos/as mayores a lo largo de su curso de vida, que finalmente los llevaron a residir en un asilo de la Ciudad de México. Asimismo, se buscaría recuperar aspectos de su rutina, sus vivencias cotidianas, anécdotas, problemáticas y relaciones interpersonales. Este enfoque inspirado en la perspectiva de dar voz a la historia en minúscula, permitiría a los individuos reinterpretar su vida a través de relatos personales<sup>66</sup>, los cuales se convierten en una herramienta valiosa para rescatar tanto su pasado como su presente. Representando un cambio radical de 180 grados en relación con el protocolo inicial.

<sup>66</sup> Es decir, haciendo uso de la entrevista en profundidad.

Cautivada por la nueva y fresca versión del proyecto, llegó la hora de presentarse en el asilo Sta. María de Guadalupe<sup>67</sup>, ubicado en Calvario Núm. 153, Alcaldía G.A.M. Al ingresar por primera vez, informaron que era necesario agendar una cita previa con la trabajadora social, la cual debía revisar si el tema y objetivos eran convenientes para la institución. En consecuencia, proporcionaron el correo electrónico y número telefónico de la trabajadora social.

Al regresar a casa, de inmediato se le escribió a la trabajadora social, sin embargo, al paso de los días no había respuesta alguna. Debido a la falta de comunicación, se tuvo que regresar directamente al asilo. Una vez en la entrada, la recepcionista mencionó lo mismo que la primera vez, que no podía permitir el acceso hasta que la trabajadora social agendara una cita. Ante esta situación, se siguió insistiendo a través de correos electrónicos y mensajes de WhatsApp. Después de aproximadamente dos semanas, la trabajadora social agendó una cita.

Finalmente, se tuvo la oportunidad de estar a solas con la trabajadora social. Durante esta reunión, se le explicó de manera más detallada los motivos que impulsaban la investigación. Sin embargo, ella mostró una actitud poco empática y solicitó una carta expedida por la UNAM para verificar que el interés fuera exclusivamente académico. Además, de manera inmediata, estableció sus condiciones para la investigación. Estas condiciones incluían la posibilidad de ingresar al recinto máximo dos veces a la semana en un horario de 11:00 am a 1:00 pm. Y sólo tendría permiso para entrevistar a 5 hombres y a 5 mujeres que ella misma establecería<sup>68</sup>.

Días después, se acudió al asilo con la carta expedida por el asesor. Y el 22 de abril de 2019 dio comienzo la observación participante. Durante esta actividad, la trabajadora social informó que se celebraría anticipadamente el “Día del niño”, un evento organizado por algunos voluntarios para interactuar con los adultos mayores y sugirió que sería conveniente que asistiera. Ese día, en medio de dicha celebración, fue la presentación,

---

<sup>67</sup> El asilo Sta. María de Guadalupe está registrado bajo la razón social <Instituto de Beneficencia Ernestina Larrainzar, I.A.P>. Esto quiere decir que se denomina como una Institución de Asistencia Privada. Y de acuerdo a la NOM 031 es un establecimiento de Asistencia Social Permanente (privado).

<sup>68</sup> Cabe mencionar que al momento de realizar la investigación, el asilo contaba con un total de 20 residentes.

marcando así el inicio de la interacción entre una pasante de licenciatura y unos adultos/as mayores en el norte de la Ciudad de México.

Con el paso del tiempo, se fue adquiriendo una comprensión más profunda y completa del espacio y de las personas que vivían en el asilo. Esto proporcionó una mayor claridad al momento de desarrollar un planteamiento reflexivo y maduro, así como la capacidad de presentar propuestas concretas, contar con herramientas interpretativas y explicativas, lo que permitió llevar a cabo una constante reconstrucción crítica de la investigación.

A finales de abril y todo el mes de mayo de 2019 se asistió al asilo sólo como observadora participante por varios motivos: como se mencionó líneas arriba, principalmente para conocer el espacio geográfico, la dinámica y rutina, pero sobre todo para generar rapport con los/as residentes. El ser “espectadora” fue vital para no desentonar y que las personas al paso de los días tuvieran confianza y sintieran libertad de hablar de su vida durante las entrevistas. También esta técnica permitió complementar el estudio, ya que se observó su lenguaje corporal, sus gesticulaciones y comportamientos que mantenían durante cada encuentro.

## *2. Metodología Cualitativa. Entrevistas en profundidad, Observación participante y Curso de Vida.*

### **Metodología Cualitativa**

Dentro de las siguientes líneas está planteada la metodología que orientó el presente trabajo a fin de exponer los objetivos que motivaron y guiaron esta investigación. Asimismo, el sustento científico de las técnicas utilizadas para el levantamiento de información tomando en cuenta sus alcances y limitantes, como, la definición del enfoque Curso de vida.

La metodología cualitativa se interesa por la perspectiva de los actores y su experiencia vivida. Preguntarse sobre los significados que atribuyen las personas a su realidad y de qué manera estos significados, creencias y motivos se vinculan con sus prácticas, forma

parte de esta metodología, por eso, es importante partir de qué queremos saber y por medio de qué queremos saber sobre los sujetos a estudiar.

En este sentido, dicha metodología pone al ser humano como sujeto y objeto de estudio, puesto que las vivencias de los actores es lo que interesa. En consecuencia, permite conocer las problemáticas relegadas, la historia de los “olvidados”, de aquellos que forman parte de las estadísticas, pero que sus vidas cotidianas no.

La investigación cualitativa se caracteriza por estudiar una situación concreta, buscando la comprensión y la profundidad. Por ende, esta investigación adoptó una metodología preferentemente cualitativa, puesto que, se encaminó a explorar y comprender la realidad social a partir de la subjetividad de los sujetos entrelazada en sus narrativas.

### **¿Qué es la entrevista?**

La entrevista es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; se define como una conversación con propósito y un fin explícito y determinado, adoptando la forma de un diálogo coloquial, bajo un estilo relativamente informal distinto al simple hecho de conversar. En la investigación social constituye un intercambio oral entre dos o más personas, con el interés de alcanzar una mayor comprensión del objeto de estudio desde la perspectiva de la/s persona/s entrevistada/s.

La entrevista como fuente documental se sustenta en un lenguaje y un mensaje que tiene un valor de evidencia, testimonial e informativo y debe ser organizado, clasificado y descrito para brindar un servicio de información, por ello, es eficaz como técnica de investigación porque obtiene información más completa y profunda, además presenta la posibilidad de aclarar dudas durante el proceso, asegurando respuestas más útiles. Es ventajosa principalmente en los estudios descriptivos y en las fases de exploración, así como para diseñar instrumentos de recolección de datos.

### **Principales características de la entrevista:**

- Es un procedimiento destinado para obtener información verbal.
- Supone una dinámica interactiva donde básicamente el entrevistador/a pregunta y el entrevistado/a responde, posibilitando cierto grado de "reajuste" (clarificación



y exploración) en las preguntas y respuestas, ya sea cara a cara, telefónicamente o en línea.

- Por consiguiente, es un espacio que se va construyendo junto a la otra persona.
- Las preguntas o temas tratados en la entrevista son abiertos, de modo que el entrevistado pueda ofrecer una respuesta propia; el objetivo no es contrastar ideas, creencias o supuestos, sino aproximarse y comprender las ideas, creencias y supuestos de la persona entrevistada, basándose en el hecho de que el conocimiento es situado y contextual y, por tanto, la tarea del entrevistador es procurar generar el contexto adecuado para que ese conocimiento se evidencie. Por su parte, el entrevistador emplea “tácticas de persuasión” para motivar al entrevistado a responder de manera adecuada, y registrando en diversos soportes la información obtenida durante la entrevista.
- Esencialmente se buscan valores objetivos útiles a la investigación y no requieren una relación consolidada entre el entrevistador y entrevistado. Se trata simplemente de un diálogo.
- Sin embargo, aun cuando sea una simple conversación y no exista un vínculo mayor, el entrevistador debe explicar el objetivo general de la investigación. La persona tiene que saber para qué o por qué es importante su participación en dicha interacción.
- Y no menos importante, se debe hacer sentir a las personas entrevistadas comprendidas y mostrar respeto con lo que expresan a través de sus relatos.

Conforme a lo dicho, dentro del enfoque cualitativo, es indispensable el relato directo de las personas para producir una lectura de lo social, por esta razón la técnica seleccionada y el eje del presente estudio para la recolección de información fueron las *entrevistas a profundidad*, las cuales, establecen el modelo de una conversación normal y no de un intercambio formal de preguntas y respuestas, es decir, son dinámicas, flexibles y abiertas.

*Las entrevistas en profundidad se retroalimentan a través de los encuentros repetidos, cara a cara, entre un investigador y sus informantes, los cuales se orientan a entender las perspectivas del entrevistado sobre su vida, experiencia o situaciones personales tal y como son expresadas por sus propias palabras. En este caso, la entrevista no tiene un protocolo*

*o calendario estructurado y consiste en una lista general de áreas por cubrir con cada informante*<sup>69</sup>.

Las entrevistas a profundidad requieren establecer primero un vínculo denominado <rapport<sup>70</sup>> entre entrevistado/a y entrevistador/a, de tal forma que el entrevistado/a vaya evidenciando aspectos más íntimos sobre su comprensión del fenómeno estudiado. Esta intimidad logra la profundidad que requiere el análisis y, en la medida de lo posible la veracidad de los datos recopilados.

Es necesario mencionar que en la aplicación de las entrevistas y otras técnicas como las encuestas y cuestionarios, hay que tener en cuenta los alcances pero también los límites, pues todo indicio o dato revelado en ese encuentro está moderado por la memoria de los sujetos. Allí se expresa lo que se recuerda y lo que no; lo que se calla también es importante porque en esas conversaciones esta la memoria aunada a la alegría, al dolor y demás sentimientos que han repercutido a lo largo del tiempo en el individuo.

Las entrevistas<sup>71</sup> se llevaron a cabo entre el periodo comprendido de junio a noviembre de 2019, las cuales, en su mayoría se completaron en cuatro citas, estas contaron con una duración de dos a dos horas y media aproximadamente, tiempo suficiente para recabar la información que se requería, tal y como asegura Fortino<sup>72</sup>, la saturación se alcanza cuando se considera que una entrevista adicional ya no aporta nada nuevo en relación con la investigación.

Al comienzo de cada entrevista se expusieron los propósitos de la investigación y la importancia de su participación en ella, asimismo, se pidió de manera verbal “su consentimiento informado”, asegurando la confidencialidad de toda la información que brindaran, de su derecho a no responder alguna pregunta o preguntas, así como

---

<sup>69</sup> Fortino Vela Peón, *Un acto metodológico básico de la investigación social: la entrevista cualitativa*, en *Observar, escuchar y comprender sobre la tradición cualitativa en la investigación social*, 2004, p. 74.

<sup>70</sup> Para Fortino Vela el <rapport> hace referencia a un entendimiento mutuo entre el entrevistado y el entrevistador, el cual se refiere al grado de simpatía generado. Este proceso se facilita si el entrevistado se siente comprendido y no juzgado. A su vez, menciona que para lograr un buen <rapport>, importa mucho la experiencia y el dominio de la técnica por parte del entrevistador.

<sup>71</sup> Se entrevistó a las y los adultos mayores de forma individual.

<sup>72</sup> Fortino menciona que el “punto de saturación” se considera cuando el investigador ha captado todas las dimensiones de interés de manera tal, que los resultados provenientes de una nueva entrevista no aportan información de relevancia a la investigación.

posponer la sesión si en algún momento se llegaban a sentir incómodos/as o por cualquier otra razón que ellos/as expusieran.

El aprendizaje obtenido durante las entrevistas que se realizaron en los clubes del INAPAM y en la colonia Casas Alemán sirvió para tomar en cuenta las limitantes de los nuevos informantes, tales como: los propios rezagos de la memoria, la mala dicción, los fragmentos de discursos repetitivos o la mala audición, no obstante, esto fue complementado con lecturas, reflexión, anotaciones, pero, sobre todo con la observación participante y las continuas entrevistas a las y los adultos mayores del asilo Sta. María de Guadalupe.

Las cuales, estuvieron apoyadas por una Guía de entrevista<sup>73</sup> que consistió en la aplicación de una serie de preguntas, ayudando a no perder el hilo conductor de la investigación. Estas se fueron adaptando en función de lo obtenido en cada entrevista, por supuesto, sin dejar de dirigirlas hacia el tema de interés, es decir, la conversación se mantuvo enfocada en sus trayectorias de vida, su cotidianidad y la interacción con su entorno próximo, pero al mismo tiempo brindando espacio y libertad al informante para definir el contenido de sus respuestas.

### **La observación participante**

Las investigaciones de corte cualitativo están más relacionadas con las concepciones microsociales, más enfocadas a las historias que se conforman día con día, donde el interés principal es conocer aquellas interacciones sociales, los significados y sentidos que otorgan los mismos individuos a sus propias acciones, el estilo de vida de una comunidad, las jerarquías sociales, las formas de organización, etcétera.

La comprensión de las prácticas sociales se pretende lograr mediante el uso de técnicas cualitativas y una de ellas es la observación participante, pero, por qué es tan importante dicha técnica. Pues la ciencia a fin de cuentas comienza con la observación; puesto que parte de la selección de un escenario relacionado con un tema de investigación. Por ende, la observación participante es la acción de observar detallada, minuciosa y

---

<sup>73</sup> Se encuentra en la sección de anexos.

disciplinadamente los hechos, acontecimientos y/o estructuras, para lograr una determinada comprensión de los fenómenos sociales, así como de los significados.

Una limitante de la técnica es que existe una dificultad para generalizar los resultados, dado que las observaciones se limitan a comunidades, espacios o escenarios muy delimitados, por ende en cierta medida se reduce la visión global de los procesos sociales.

Al igual que las entrevistas, la observación participante une al observador y al actor, es decir, se desarrolla una interacción social con los informantes. El único elemento distintivo es la posición de los sujetos, es decir, dentro de una investigación el investigador observa, sin embargo al formar parte de la sociedad, el investigador en determinadas circunstancias puede ser observado. Esta técnica se puede hacer desde afuera o dentro del grupo social, es decir, puede ser exógena o endógena. Es exógena cuando el investigador es un extraño al contexto de estudio y es endógena cuando el grupo es capaz de generar un sistema de auto-observación<sup>74</sup>.

Partiendo de lo mencionado, la observación participante que se llevó a cabo en la investigación fue de tipo exógena. La perspectiva que se consideró fue la de corte sociológico, *donde la observación participante es desarrollada por un sujeto extraño (el investigador/a) que se introduce en otro contexto sociocultural diferente al suyo, con el fin de comprender esa cultura ajena mediante la observación, lo cual supone que el investigador resida por un tiempo considerable en el escenario seleccionado*<sup>75</sup>.

El enfoque de la investigación no implicó la residencia en el asilo, sino una convivencia cercana con los participantes. El propósito principal de utilizar la observación participante fue complementar las entrevistas mediante una observación reflexiva y crítica para recopilar datos, obtener información descriptiva (que permitiera comprender el entorno, la rutina, la comunicación y la interacción entre los residentes) y desarrollar un sólido <<rapport>> con los adultos mayores del asilo. Esto se tradujo en la creación

---

<sup>74</sup> Rolando Sánchez Serrano, *La observación participante como escenario y configuración de la diversidad de significados*, en *Observar, escuchar y comprender sobre la tradición cualitativa en la investigación social*, 2004, p. 95.

<sup>75</sup> Ronaldo Sánchez Serrano, *op cit*, p. 97.

de un ambiente de confianza y familiaridad, permitiendo así establecer una buena relación con los informantes

El proceso de registro de datos tras cada sesión de observación es crucial para documentar los hechos y sucesos presenciados. Desde el primer contacto con el entorno, se inicia la redacción de notas de campo, ya que estas constituyen la información fundamental para la observación. Es fundamental registrar los datos de manera precisa y oportuna, ya que su utilidad depende de la exactitud y el detalle con que se registren. Establecer un horario específico para este propósito ayuda a evitar depender únicamente de la memoria. Tan pronto como sea posible después de salir del lugar observado, se procede a registrar meticulosamente todos los detalles en un cuaderno de campo.

Ciertamente, la inclusión de la observación participante como una técnica complementaria a las entrevistas en profundidad resultó fundamental para obtener una comprensión más profunda de los sentimientos, prejuicios, creencias y deseos de los participantes. Esta técnica fue especialmente valiosa al captar detalles a través de sus silencios, lenguaje no verbal y gestos durante las entrevistas, revelando ciertas discrepancias, exageraciones o inconsistencias entre sus relatos y comportamientos observados. En algunas ocasiones, se percibió una falta de concordancia entre lo expresado durante las entrevistas y lo que se evidenció en situaciones informales semanas antes, cuando se interactuaba con ellos sin la presencia de grabadoras o instrumentos de registro.

En un principio la reacción fue de desconcierto, dado que en las entrevistas que sirvieron de ejercicio previo, los problemas habían sido de otra índole (por ejemplo, la entrevista al Sr. Genaro, centrada en su amor mal correspondido). Sin embargo, esta situación abrió la oportunidad de poder intervenir de manera crítica y desarrollar la creatividad, permitiendo la conexión entre los relatos y los datos observados, junto con la información previamente investigada en las fuentes escritas sobre el tema.

A continuación, es crucial señalar al lector por qué se excluyó una entrevista completamente y por qué solo se emplearon dos para analizar la cotidianidad. La observación participante fue determinante para esta decisión. Durante el periodo de

observación, las dos adultas mayores compartieron sus trayectorias de vida, mencionando aspectos de su pasado no tan agradables, mostrando confianza al expresar situaciones dentro del recinto. Su lenguaje no verbal, gestos e interacciones con otros residentes eran congruentes. Sin embargo, al realizar las entrevistas "formales", es decir, con la grabadora visible, se negaron a hablar sobre sus trayectorias y transiciones, prefiriendo únicamente discutir su presente, es decir, su estadía en el asilo.

La exclusión de una entrevista completa se fundamentó en la situación particular del adulto mayor, quien presentaba una desconexión significativa con su presente. A lo largo de la sesión, se enfocó exclusivamente en relatar eventos de su niñez y no abordó su vida adulta, alegando no haber tenido experiencia laboral, paternidad ni relaciones sentimentales. Esta situación impidió la captura de trayectorias vitales o aspectos relacionados con la vida cotidiana en el asilo, ya que evadía las preguntas pertinentes.

Adicionalmente, sus respuestas daban la impresión de que no tenía plena conciencia de su ubicación en un entorno de asistencia. Este hecho se reforzó al observar que los otros residentes lo trataban de manera peculiar o diferenciada. Esta entrevista resultó ser excepcionalmente inusual y no aportó la información relevante esperada para el estudio

### **Curso de Vida**

El Curso de Vida es un enfoque teórico-metodológico, el cual comenzó a desarrollarse plenamente en la década de 1970 bajo una propuesta multidisciplinaria, pues se sustenta de diferentes disciplinas, sobre todo de la sociología, demografía, psicología, antropología, historia y biología para su construcción conceptual. Entre sus principales representantes destacan; Glen Elder y Tamara Hareven.

Este enfoque posibilita la vinculación y comprensión de las vidas individuales y familiares en sus contextos sociohistóricos. Estudia los procesos de cambios en las trayectorias vitales de los individuos, investiga cómo los eventos históricos, los cambios económicos, demográficos, sociales y culturales configuran la vida de las personas en su manera de pensar, sentir y actuar a lo largo de su curso de vida.

Se utiliza para estudiar las etapas de desarrollo del ser humano (niñez, adolescencia, adultez y vejez), ya que a lo largo de cada una de ellas se espera que el individuo realice una serie de acciones, tome decisiones y cumpla con roles culturalmente establecidos. Recoge las dimensiones básicas de cada una de las vidas, los puntos de inflexión o eventos cruciales, los procesos de adaptación y desarrollo. El curso de vida es algo más que una herramienta; es una manera de analizar la vida de los individuos bajo el contexto social y dentro de un proceso dinámico.

Dentro del curso de vida existen tres conceptos fundamentales; trayectoria, transición y punto de inflexión, así como cinco principios generales a saber: principio de desarrollo a lo largo del tiempo, principio de tiempo y lugar, principio de tiempo, principio de vidas interconectadas y principio del libre albedrío.

TABLA 5. EJES FUNDAMENTALES DEL ENFOQUE CURSO DE VIDA.

TRAYECTORIA	TRANSICIÓN	PUNTO DE INFLEXIÓN
<p>Se refiere a los diferentes caminos a lo largo de toda la vida en distintos ámbitos, asimismo, se puede definir por el proceso de envejecimiento o el movimiento a lo largo de la estructura de la edad.</p> <p>Ejemplos de trayectorias:</p> <p>a) Trayectoria educativa b) Trayectoria laboral c) Trayectoria conyugal d) Trayectoria reproductiva</p> <p>-Todas estas trayectorias se ven influenciadas por lo que social y culturalmente se le asigna a cada una de esas trayectorias.</p> <p>-La trayectoria puede verse como un proceso (de la infancia a la vejez), y en ella pueden acontecer múltiples transiciones.</p>	<p>Hacen referencia a los cambios de estado, posición, situación o cambio de rol no necesariamente previsibles.</p> <p>-La transición se enmarca en las trayectorias, por ejemplo: el tener el primer hijo inicia la trayectoria reproductiva para la mujer, pero también puede modificar la trayectoria conyugal y la laboral.</p> <p>-La sociedad espera que los individuos pasen por esas transiciones o cambios.</p> <p>-No son fijas, se pueden presentar en diferentes momentos.</p> <p>-Pueden ocurrir varias transiciones simultáneamente.</p>	<p>También conocido como “Turning Point”, es un momento en el que se producen cambios importantes en la trayectoria del ciclo de vida, eventos que provocan fuertes modificaciones en la dirección del curso de vida.</p> <p>Ejemplo:</p> <p>La muerte de un familiar implica la discontinuidad en una o más trayectorias vitales. El desplazamiento forzado.</p> <p>-A veces, las transiciones pueden ser vividas como crisis y ser percibidas como punto de inflexión con el paso del tiempo.</p>

*Adaptación de los textos; Tres tiempos de Marta Caballero, El enfoque del curso de vida: orígenes y desarrollo de Mercedes Blanco y Una introducción al enfoque del curso de vida y su uso en la investigación pediátrica: principales conceptos y principios metodológicos de Francisco J. Cenobio.*

Durante la vida se experimentan una gran cantidad de transiciones, entre ellas, el inicio de un nuevo grado académico, el primer empleo, la primera unión conyugal o el nacimiento del primer hijo, etcétera. Las transiciones siempre están integradas en las trayectorias y en ellas se asumen o se accede a nuevos roles, por ejemplo, el contraer matrimonio es una transición que puede desatar una serie de cambios significativos en la trayectoria vital de una persona como el inicio de la fecundidad, la salida o entrada al mercado laboral, entre otros.

TABLA 6. POSTULADOS DEL ENFOQUE CURSO DE VIDA

<b>Principio del desarrollo a lo largo del tiempo</b>	Es necesario tener una perspectiva de largo plazo en la investigación y en el análisis, ya que plantea que para entender un momento o etapa específica resulta relevante conocer aquello que lo precedió.
<b>Principio de tiempo y lugar</b>	Es importante tomar en cuenta que el curso de vida de los individuos se ve influido por contextos históricos y espacios específicos.
<b>Principio de tiempo</b>	Establece que el impacto de una transición, sucesión de varias transiciones o eventos, depende de cuándo ocurren en la vida de una persona.
<b>Principio de vidas interconectadas</b>	Afirma que las vidas humanas se viven en interdependencia y las influencias sociales e históricas se expresan a través de esta red de relaciones compartidas.
<b>Principio del libre albedrío</b>	Enfatiza que los individuos no son entes pasivos, construyen su propia vida a través de elecciones y acciones que toman dentro de los límites y oportunidades socialmente estructurados que, a su vez, van cambiando históricamente.

*Adaptación de los textos; Tres tiempos de Marta Caballero, El enfoque del curso de vida: orígenes y desarrollo de Mercedes Blanco y Una introducción al enfoque del curso de vida y su uso en la investigación pediátrica: principales conceptos y principios metodológicos de Francisco J. Cenobio.*

El análisis de las entrevistas en profundidad, a partir del enfoque de Curso de Vida, permitió recuperar los comportamientos pasados y presentes de los adultos/as mayores, los diferentes caminos y papeles que fueron tomando y asumiendo dentro de las trayectorias laboral, conyugal y reproductiva [maternidad o paternidad] a lo largo de su vida. Así como identificar periodos y eventos críticos en cada una de las transiciones (éstas se dividieron en las etapas de: infancia, juventud, adultez y vejez). Obteniendo su situación actual como resultado de esos eventos que son consecuencia de su pasado, de las experiencias acumuladas y de la interacción de distintos factores a lo largo de la vida, todo ello singularmente influenciado por su contexto familiar, social, económico, ambiental, histórico y cultural.



Sin duda, este enfoque teórico-metodológico deja claro que el individuo no es un ente aislado, es heredero de un pasado que condiciona muchos eventos del presente y futuro. Las experiencias concretas respecto a la educación, trabajo, pareja y/o maternidad-paternidad por mencionar algunas, resultan entendibles dentro de la historia que se hace día a día.

Para el enfoque de Curso de vida, todos los escenarios y personas son dignos de estudio y en cada escenario o a través de cada informante se puede estudiar de mejor modo algún aspecto de la vida social. Asume al ser humano como proceso que se construye a lo largo de la vida. De tal forma, el estudio de sus trayectorias y transiciones fue enriquecido al contemplar la interpretación que ellos mismos hacen de su vida cotidiana y, junto a la redefinición que hicieron del pasado desde su presente, se realizó la reconstrucción de las definiciones y perspectivas de las y los protagonistas.

Cabe añadir, que no es fácil realizar la recuperación de historias y experiencias si no interviene como recurso metodológico el relato directo y vivencial de los actores sociales. Dicho lo anterior, estos relatos son en sí mismos una información valiosa para la comprensión y descripción del fenómeno de la vejez en los asilos.

El haber obtenido hallazgos a partir de reunir y agrupar desde los hombres y mujeres sobre diversos temas, permitió examinar sus narrativas e incorporar coincidencias y divergencias. A estos se le dedicó bastante tiempo, no obstante, fue estimulante y favorable para el tema analizado.

## CAPÍTULO III

### *1. El Asilo Sta. María de Guadalupe y sus Adultos y Adultas Mayores*

El propósito de este capítulo es abordar los resultados del trabajo de campo. Primero, haciendo la descripción del lugar y la rutina; en seguida, en las interpretaciones que los y las adultas mayores hacen de sus trayectorias de vida y en las situaciones que se presentan como parte de su cotidianidad, a fin de reunir las fuentes de evidencia de validez del trabajo de investigación y configurarlas para la discusión y la orientación de futuros trabajos en el campo de acción de la sociología.

El asilo Sta. María de Guadalupe fue registrado en julio de 2010, bajo la razón social <Instituto de Beneficencia Ernestina Larrainzar, I.A.P.> y actividad <Asilos y otras residencias del sector privado para el cuidado de ancianos>. El edificio de esta institución de asistencia privada fue comprado por la madre María Ernestina Larrainzar el 12 de mayo de 1891, allí se estableció y fundó la casa hogar de ancianas Mariano Gálvez que actualmente permanece, al igual que la institución objeto de estudio<sup>76</sup>.

El asilo, como ya se mencionó anteriormente, se encuentra en la Alcaldía Gustavo A. Madero, calle Calvario, Colonia Tepeyac Insurgentes. Su Visión es: *ser una institución reconocida por el fortalecimiento de procesos que ayuden a dignificar la imagen del envejecimiento humano de nuestros residentes y sus familias, mediante servicios de calidad con altos niveles éticos, morales, espirituales y profesionales. Su misión: contribuir efectivamente con el ejercicio de los derechos fundamentales de los Adultos Mayores de escasos recursos; brindándoles un hogar en donde se les proporcione servicios interdisciplinarios y espirituales que fomenten el respeto y valoración personal como miembros ejemplares de la sociedad*<sup>77</sup>.

---

<sup>76</sup> La Institución tiene la autorización del SAT de Donataria autorizada, es decir, que puede recibir donativos deducibles del impuesto sobre la renta de personas físicas o morales. Esta información fue extraída de la página del gobierno de la Ciudad de México, sobre el registro de Instituciones de asistencia privada. Disponible en: <https://toolsportal.jap.cdmx.gob.mx/DIRIAP/view/datexiap.cfm?unoiap=0033>. Y de la página oficial de la Institución. Disponible en: <https://institutodebeneficencialarrainzar.webador.mx/>

<sup>77</sup> El asilo también asegura tener los siguientes valores:

1. Respeto: tener un sentimiento positivo de aprecio, reconocimiento, valor y consideración a nuestros residentes.

El asilo cuenta con muchos años de experiencia<sup>78</sup> en la atención de adultos mayores. Para su admisión como interno/a se requiere que el adulto/a mayor cuente con 2 tutores (familiares) responsables, que sea autosuficiente, es decir, que pueda realizar las actividades básicas de la vida diaria, que no padezca enfermedades psicológicas, psiquiátricas o neurológicas, que tenga la edad de 60 años en adelante. Asimismo, el ingreso está condicionado por la situación económica, a los adultos/as mayores se les realiza un estudio socio-económico para determinar la cantidad que deben pagar.

## **El espacio**

La construcción es de una dimensión sumamente amplia, cuenta con planta baja y tres pisos. Toda la casa hogar está adaptada para personas de la tercera edad, por tanto, permite el tránsito seguro a través de rampas y barandales por todos los pasillos, corredores, recamaras, baños, patio, elevador, comedor y espacios de recreación. Está diseñada para facilitar el acceso tanto de las personas que residen allí (adultos mayores y monjas) como quienes laboran en la casa (trabajadora social, enfermeros (as), terapeutas, cocineras, administrativos y de limpieza) incluso, para las y los visitantes.

En la planta baja se encuentra el estacionamiento, la bodega, la recepción, la sala de espera, el elevador, el auditorio y las escaleras que conectan con el primer, segundo y tercer piso. Al ingresar, inmediatamente te percatas que en todas sus paredes está impregnado el color verde menta, en seguida, el largo pasillo va acompañado de un ventanal enorme, permitiendo la entrada de una considerable cantidad de luz.

El primer piso alberga los dormitorios individuales y compartidos, caminando hacia un extremo están los dormitorios individuales para mujeres, estos cuentan con baño

---

2. Compromiso: tener el valor de realizar nuestra misión con base a una promesa constante de servicio.

3. Empatía: tener la capacidad para conectarnos con los sentimientos de nuestros residentes y con ello responder adecuadamente a sus necesidades, a compartir sus sentimientos e ideas para lograr que nuestros residentes se sientan acompañados.

4. Tolerancia: tener actitud justa y objetiva, y permisiva hacia nuestros residentes cuyas opiniones, prácticas, raza, religión, nacionalidad, etc., difieren de los propios.

5. Servicio: Tener una actitud de ayuda.

6. Espiritualidad: realizamos la constante búsqueda del sentido de la vida que trasciende de lo material a través de acciones.

<sup>78</sup> A partir del año de 1931 el asilo Sta. María de Guadalupe funge sus funciones en la ubicación mencionada anteriormente.

propio. Hacia el otro extremo se encuentran cuartos compartidos, en ellos duermen de dos a más adultas mayores, las camas son tamaño individual y arriba de éstas, colocan imágenes religiosas, adornos, fotografías, inclusive cartas de algún familiar. Estos cuartos cuentan con ventanas, closet, sillas, burós para que guarden su ropa y cosas de uso personal. Junto a los cuartos se encuentran los baños compartidos, compuestos por 7 tazas de baño y 7 regaderas, estos cuentan con agarraderas, barandales y sillas para que se puedan sentar.

También en este piso se ubica la Dirección, la sala de usos múltiples, el patio, el cuarto donde se guardan cobijas, el elevador, el comedor y la oficina de enfermería. En el patio hay una campana, la cual, hacen sonar para avisar que la hora de comer ha llegado. Frente a la entrada del patio, sobre el pasillo, hay una fila de sillas para aquellos adultos mayores que no desean tomar el sol, pero quieren sentarse a conversar o descansar fuera de sus habitaciones.

En el segundo piso, se localizan los dormitorios individuales y compartidos de los hombres con la misma estructura que los cuartos y baños de las mujeres (primer piso), es decir, en un extremo las habitaciones individuales y al otro, las compartidas. Asimismo, se ubica la sala de fisioterapia, la sala lúdica, la oficina de trabajo social, el cuarto de limpieza, el elevador y la biblioteca. La sala de fisioterapia es donde los adultos mayores se ejercitan por las mañanas en bicicletas fijas, caminadoras, escaladoras, entre otros aparatos. También, ahí mismo, por las tardes toman su terapia de calor.

En el último piso se encuentran los dormitorios de la Madre Superiora y de las monjas, la cocina y la capilla, la cual, es el espacio más colorido del recinto gracias a sus ventanas-vitrales de tonalidades azul, verde, amarillo, violeta, blanco, rojo y café. Por último, cabe mencionar otras características del lugar como sus bancas, sillones y muebles de madera, sus cuadros con imágenes religiosas que se encuentran por todas las paredes, tanto de la planta baja como en los tres pisos posteriores. De igual modo, destacan sus ventanas sin cortinas a lo largo de sus pasillos, las cuales permiten que el asilo permanezca lleno de luz todo el día.

## **La Rutina**

Los días en la casa hogar transcurren en medio de una rutina establecida. Al amanecer se levantan y continúan con el aseo personal, una vez arreglados pasan al comedor a desayunar. El menú es ligero y de acuerdo a su proceso de envejecimiento, la ingesta consiste en jugo, agua, café con leche o té, fruta, pan, gelatina y adicionalmente tienen la opción de omelette. Una vez desayunados es momento de ir a misa, excepto los miércoles, ya que tienen clase de yoga. Concluyendo la misa vuelven al recinto para tomar clases; los días lunes de baile, los miércoles de canto, los jueves de música y los viernes de Tai Chi, por otro lado, los días martes y domingos tienen acceso a la sala lúdica y los sábados al club de dominó.

Después de esas actividades llega la hora de su fisioterapia, todos y todas tienen que dirigirse al segundo piso. Al terminar, se dirigen a sus cuartos para tomar sus cosas y volver a dirigirse al comedor. Es importante destacar la promoción de la interacción entre todos, de tal manera que ha sido establecido que cada vez que lleguen al comedor tienen que sentarse al lado de alguien diferente. Respecto a la comida, los platillos en su mayoría son guisados sin picante, sin grasa, con muy poca sal y de consistencia suave tales como: sopas, cremas, caldos, arroz, frijoles, todo acompañado de tortillas y agua simple o de sabor. Cuando terminan de comer tienen un receso, exceptuando los martes que tienen clase de Tai Chi, algunos/as aprovechan para ir al patio, unos para sentarse en las sillas que están frente a la entrada del patio, otros/as prefieren ir a descansar a sus recámaras, hay quienes aprovechan para hablar por teléfono con algún familiar y otras/os reciben visitas.

Posterior a ese tiempo llega la hora de ir a rezar el rosario. Particularmente los días lunes tienen clases de música después de orar y de martes a domingo de nuevo tienen tiempo para que ellos realicen las actividades que desean, como leer, ir a la biblioteca, platicar con alguien, salir al patio a tomar el sol, ver la televisión, escuchar la radio, tejer, coser, doblar, acomodar su ropa, entre otras actividades.

Llega la hora de la cena y como es una norma de convivencia deberán sentarse en un lugar distinto al que estuvieron por la tarde. La cena incluye avena, atole de sabores, fruta, cereal, pan integral, verduras al vapor o sándwiches. Luego de cenar, nuevamente

asisten al segundo piso para su terapia en la sala de fisioterapia y más adelante tienen una colación antes de irse a dormir. Dicha colación consiste en gelatina, arroz con leche, yogurt o vegetales.

A continuación se presenta una tabla con la información sistematizada de lo descrito anteriormente.

TABLA 1. RUTINA ESTABLECIDA DE LUNES A DOMINGO

Rutina de la casa hogar						
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Baño	Baño	Baño	Baño	Baño	Baño	Baño
Desayuno	Desayuno	Desayuno	Desayuno	Desayuno	Desayuno	Desayuno
Misa	Misa	Yoga	Misa	Misa	Misa	Misa
Baile	Sala lúdica	Canto	Música	Taichi	Dominó	Sala lúdica
Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia
Comida	Comida	Comida	Comida	Comida	Comida	Comida
Libre	Taichi	Libre	Baile	Libre	Libre	Libre
Rosario	Rosario	Rosario	Rosario	Rosario	Misa	Rosario
Música	Libre	Libre	Libre	Libre	Libre	Libre
Cena	Cena	Cena	Cena	Cena	Cena	Cena
Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia
Colación	Colación	Colación	Colación	Colación	Colación	Colación
Dormir	Dormir	Dormir	Dormir	Dormir	Dormir	Dormir

Como se puede observar, la rutina al interior del asilo transcurre de manera muy estructurada. El desayuno se sirve a las 8:30 am, la comida a la 1:00 pm, la cena a las 6:00 pm, la colación a las 8:00 pm, por último, a las 9 de la noche se apagan las luces y todo el mundo debe dormir. Tanto la trabajadora social como las monjas están al pendiente en todo momento de que dichos horarios se cumplan, asimismo supervisan cuáles familiares son los que visitan frecuentemente a las y los residentes. Adicionalmente el personal médico y de enfermería está al pendiente en todo momento de las y los adultos mayores.

## Los Adultos Mayores

### Gloria

Gloria es una mujer nacida en la Colonia Tacubaya de la Ciudad de México. En el momento de la entrevista tiene 86 años. Crece en una familia tradicional y muy pequeña compuesta por su papá, mamá y abuela. Entre vecindades y casas muy pobres pasa su infancia, una muy traviesa, asegura. Posteriormente se mudan a la colonia Lagunilla por decisión de su padre y ahí es donde pasa su juventud de manera satisfactoria pese a la exigencia y rigidez de su madre.

“Pues cómo te diría yo, una infancia muy traviesa, andaba con todos los escuincles, como no estaba pavimentada la calle, estaba muy suelta la tierra y aventábamos polvo a los coches, los señores que iban y estacionaban sus coches, les decía yo: - “Vénganse muchachos y tráiganse un clavo”, íbamos a apretarles las llantas y les decía: - “vean qué bonito suena”, apretábamos y empezaba a sacar un ruido como de ¡shuu! Esa era una de mis mayores gracias (no paraba de reír mientras me contaba): nos poníamos a hacer travesuras con nuestros vecinitos”.

En la escuela no paró de hacer travesuras y menciona que unas dos o tres veces la iban a expulsar por su mal comportamiento, hasta que se metió a la Acción Católica juvenil en la Iglesia llamada Santa Catarina. En dicho recinto cantaban y tocaban la guitarra, convivía con personas de su edad, por lo cual, le gustaba estar ahí.

“Yo me ponía a cantar y los muchachos me acompañaban con la guitarra, luego andábamos en las casas de los mismos compañeros y luego no teníamos dinero y les decía: - “vayan por unas tortillas y las acompañamos con sal, nos hacemos unos tacos y los comemos con un cafecito” (risas). La pasé muy contenta ahí, nos pasábamos el tiempo cantando y bailando, muy bonito que yo pasé mi juventud, cómo la gocé ahí”.

Su trayectoria conyugal comienza en su juventud, a la edad de 20 años y termina en la vejez (a los 66 años) con la muerte de su pareja. Asimismo, su trayectoria reproductiva inicia en la juventud, a los 21 años y concluye en la adultez, a la edad de 40 años. Esto quiere decir que su trayectoria reproductiva duró 18 años, mientras que la conyugal tuvo un periodo de 46 años.

La madre se oponía al matrimonio entre Gloria y su novio, un jalisciense que llegaría a la Ciudad y entraría en el círculo de Acción Católica, pero a pesar del desacuerdo, Gloria contó con el apoyo de su papá y del Padre de la Iglesia, logrado casarse y con el tiempo tener 12 hijos (dos de ellos murieron).

"Era un caprichito que tenía ella, quién sabe qué se traía porque en aquel tiempo era un tabú hablar de novios, cuidado y se decía esa palabra en la casa. Mi mamá decía: - "pero si ni siquiera sabe hacer de comer, Padre, no sabe ni freír un huevo o hacer unos bisteces, nada sabe" y dice el padre: - "no le hace, eso no tiene nada que ver, mi mamá se casó a los 13 años y después qué tal aprendió". Y gracias a que mi papá le dijo: - "oye, pues déjala, si ella quiere casarse que se case". Son de esas mamás que son, bueno fue, son de esas que no sé cómo llamarle, posesivas (lo dijo con un gesto de coraje) que lo que ella decía es lo que se tenía que hacer".

**El matrimonio lo vio como una manera de escapar de su madre, no tanto que estuviera enamorada o consciente de lo que implicaba estar casada, le bastaba con que estuviera guapo y joven (ella tenía 20 y él 26) y que al fin podría liberarse de la opresión, de las ideas, normas y costumbres que había en casa.**

"Yo pensaba en que si no me casaba me iba a quedar con mi mamá y con el carácter que tenía, no, yo no, no me llevaba muy bien con ella, no pensábamos igual, ella tenía unas ideas y yo otras, ya ves que va cambiando la vida, van cambiando las costumbres, va cambiando todo, entonces no era lo mismo lo que ella pensaba y quería que yo pensara de la misma manera, pus no, no, no, no".

"Muy enamorada, no, así que digas muy enamoradísima no, me gustaba porque estaba muy guapo, pero decir: - "yo me muero por él", no, y más tenía una tía que me dijo: "Trata de no enamorarte de él porque no sabes cómo son los hombres y más ese que está tan guapo" me decía mi tía y se me grabó eso, porque hay mujeres que hasta se matan, se suicidan o matan a alguna otra amante digamos que tenga el esposo, yo no lo haría, total, si se quiere ir por otro lado, total que se vaya, de morirme por él, de llorar o de suicidarme, pues no".

**Sin saber lo que era estar casada, presa de la ignorancia y miedo, se fue a vivir con su esposo iniciando una diferente etapa que marcaría el devenir de su futuro. De ese modo fue construyendo al lado de su esposo su propia familia. Prácticamente cimentó su hogar apoyándose en los consejos de su papá, tías y abuelas: estudiar para que no dependiera en el futuro de un hombre y pudiera mantener a sus hijos. Su padre le insistía mucho en que estudiara una carrera, por si el marido resultara ser una mala persona o un golpeador, ella pudiera dejarlo.**

"Como es uno de tonto, como antes no se podía hablar de nada de eso, uno no sabía cómo iba el matrimonio, yo no sabía a qué iba, ya cuando nos íbamos (risas), regresamos de la Iglesia y me dice mi esposo: "Ya tengo los boletos" y le dije: "yo no voy, me da miedo" (risas) y me dicen mis dos abuelas que estaban ahí enfrente: "pues es tu esposo y ahora tienes que irte con él, nada de que no y que no" y yo no quería, me daba miedo, no sabía ni qué, en aquel tiempo era uno muy tonto yo creo".



**Ella asegura que tuvo un matrimonio tranquilo a pesar de las subidas y bajadas.**

“Con sus subidas y bajadas, porque alguna cosa no le parecía y a mí sí o al revés. Siempre en un matrimonio hay dimes y diretes, pero de pasar una vida así tranquila, sí la pasé tranquila, no tomaba, una vez tomó (risas) y uno de sus primos, un hombre grandote, lo llevaba cargando (risas) y yo ya estaba acostada y me dice: “oye Gloria, dónde te pongo a tu marido” (risas) y que le digo: “pues ahí aviéntalo” (risas), que lo suelta y lo deja caer en la cama y ya se quedó como un angelito (risas), de fumar, nunca lo vi fumar, mejor yo fumaba que él”.

**Aunque la violencia no estuvo presente de manera directa en su matrimonio, interiorizó desde la niñez que había hombres que golpean y matan a sus esposas, esto derivado de haber sido testigo del asesinato de una amiga y de una vecina de su mamá cuando aún vivía en casa de sus padres.**

“Hay unos machos o golpeadores, cuántos no golpean, ¡Ay, Dios mío!, cuántas cosas. Cuando estábamos viviendo en Río Blanco, tenía una amiguita que se llamaba Teresita y andaba con un repartidor de sopa la Moderna, y qué crees, que la degolló, la fue a ver y dicen que salió rápido corriendo y que la mamá de la Teresita le preguntó: -“Oye ¿qué pasó con Tere?, ¿por qué no baja?” y qué este dijo: -“ ¿quién sabe?”, luego suben a verla y ¡Ay, Dios mío!, ahorita que te estoy platicando siento que se me eriza la piel, le cortó el cuello y le puso una mascada en el cuello para que no se le viera la herida y ahí la dejó muerta. ¡Ay, Dios mío!, una vecinita de mi mamá también, cuando llegó el marido le dijo que se había acabado el gas y que ya no tenía dinero para comprar otro, entonces que le da de balazos, eso sí lo vimos, cuando salió de la camilla con una sábana blanca llena de sangre”.

**Con la llegada de un hijo tras otro, su trayectoria laboral se vio interrumpida durante los primeros años del matrimonio. El centro de la ciudad fue su primera residencia. En la calle de Correo Mayor ella y su marido se dedicaron al negocio de joyería de fantasía, vendían aretes, pulseras y collares. Como ella había estudiado contabilidad fue la encargada del área financiera y contable.**

**Cuando crecieron sus hijos y pudo dejarlos solos en casa, tuvo la oportunidad de reincorporarse a trabajar con su esposo. Por la tarde le llevaba comida y de paso se quedaba a trabajar hasta avanzada la noche. Preparaba la comida, ayudaba en el negocio, regresaba a casa para servirle la cena y atender a sus hijos que demandaban atención, nunca descansaba. Desde que se casó, su vida giró en torno a su marido e hijos.**

“Mi esposo compró un comedor, de esas mesas de más de 2 metros, toda la mesa llena de muchachos, yo nunca me sentaba a comer, siempre estaba con el taco en la boca y sirviéndoles

a todos, me puse muy gorda, me decían que por tanta tortilla, pero nunca me pude sentar, siempre me la pase cargando a niños, el chiquito en la cuna llore y llore que ya quería comer, el otro en el baño y me decía: "ya acabe de la caca" (risas), ya no sabía por dónde, porque ¡Ah cómo daban lata!, que ya me pegó este, que ya me rompió mi libro, que ya, ahí no, o sino de la escuela les decían": -"le vas a decir a tu mamá que venga".

Su trayectoria laboral terminó a la edad de 66 años cuando su esposo falleció. Cede el negocio de la joyería a uno de sus hijos y se queda a vivir con su hijo menor (Guillermo), que para ese entonces seguía soltero. Gabriel, Guillermina, Gerardo, Gustavo, Gilberto, Gema, Gonzalo, Graciela, Gabino, todos ellos ya tenían pareja. Gustavo y Gilberto son los únicos que decidieron no tener una licenciatura, tampoco hijos, todos los demás tienen una licenciatura e hijos/as.

Una vez que Guillermo se casa ella buscó residencias para adultos mayores, primero habló con él y después con el resto de sus hijos e hijas comunicándoles que había encontrado un lugar cerca de la Basílica de Guadalupe y su decisión de vivir allí, dado que ella no quería estar con ninguno de ellos/as. Prefiriendo rodearse de más adultas y adultos mayores que comprendieran la vejez.

"No me gusta estar como intrusa en una casa que ya no es mía, tengo unas casitas en Hidalgo sin rentar ni nada, ahí abandonadas, pues ni modo, y en una de esas le dije a mi hijo Guillermo y a los demás: - " yo me voy, yo no quiero estar con nadie de ustedes", cuando no es por la nuera es por el yerno y de todos modos uno puede tener dificultades, hasta ahorita gracias a Dios no las ha tenido, porque me tratan muy bien y yo también los trató muy bien, luego me dicen mis hijos: "Ay, mamá, cuántos hijos tiene y mira dónde estás" y les digo: -" yo prefiero estar ahí con personas de mi edad, que me entienden a mí, bueno, con una excepción que hay aquí, pero luego te cuento, es una piedra que todos tenemos en el zapato con esta mujer".

Guillermo, con quien vivió por muchos años es quien más la visita, la lleva al médico y está pendiente de las pastillas que debe tomar. Cada semana le cambia las vendas de las piernas (tiene úlceras varicosas). Su hijo mayor trabaja en Pemex y los aseguró a ella y a su esposo para que obtuvieran servicio médico. Hasta la fecha ella va al doctor donde recibe medicamento para su hipertensión.

También algunos nietos la visitan (a pesar de no haberlos acompañado en su crecimiento-crianza) sin ningún día ni horario fijo. Gloria refiere el haber quedado fastidiada y cansada después de pasar gran parte de su curso de vida en cuidar, educar y alimentar a sus 10 hijos en una jornada laboral de 365 días al año sin descanso.

“Tanto hijo que tuve que cómo quedaría yo cansadísima. El pelo se cae, la vista se acaba, el oído falla, estoy muy mal del oído, las venas, bueno estoy toda fregada, todavía camino gracias a Dios, imagínate con tanto hijo, yo les dije: - “yo ya no, ya no estoy para cuidar” y me dicen que entienden que yo ya no estoy en edad de cuidar. Graciela tiene dos niños y al chiquito ya no lo aguanto, ahora en las vacaciones me fui con ellos y en el super me dice: - “oye abue, cómprame, cómprame y que le digo: - “vete al carajo” (risas). Cuando era más joven, fíjate que tampoco, me querían llevar a nietecitos así por un ratito y quién sabe qué, y les decía: - “váyanse al caramba, yo ya no” (risas). Imagínate con tanto hijo, quedé cansada, fastidiada, ya nada más veía llorar a un niño y ay, no sé qué sentía”.

Gloria tiene permiso de salir, siempre y cuando sea acompañada de algún familiar, porque a pesar de tener úlceras varicosas en sus piernas, puede caminar apoyada de una andadera con llantas y hacer sus cosas por ella misma. Ella aprovecha esas salidas para convivir con sus familiares que la invitan a desayunar, comer, festejar algún cumpleaños o evento importante. Lo único que le pide la Madre Superiora, es que avise con tiempo y que el familiar vaya por ella y la acompañe de regreso al asilo. Por último, cabe mencionar que sus hijos e hijas le llaman por teléfono cotidianamente, pero Guillermo es quien la visita más de una vez a la semana.

## **Aurora**

Aurora es una mujer nacida en Cholula, Puebla, en el momento de la entrevista tiene 91 años. Su madre nació en Oaxaca y su padre en Guanajuato, ambos llegaron a la Ciudad de México cuando eran jóvenes, se casaron y tuvieron a su primera hija. Poco después del nacimiento de su primogénita se mudan a Puebla y nace Aurora y al poco tiempo regresan a la Ciudad de México.

Crece al norte de la Ciudad de México, rodeada de salas de cine y en una pequeña casa, en la cual vivían ella, su hermana, su sobrino, mamá y abuela. Afirma haber tenido una infancia muy humilde, bajo la exigencia de su madre para que se convirtiera en una mujer responsable. Su padre murió cuando ella tenía 7 años y su hermana nueve, así que su madre se quedó con la responsabilidad de mantener y cuidar a su mamá (abuela de Aurora), a sus dos hijas y a su sobrino.

Al preguntarle sobre cómo describiría su niñez respondió lo siguiente:

“Pues más o menos normal, pues si tú quieres con mucha pobreza, porque mi mamá se esforzaba, entonces ganaba ella poco y de pilón estuvo mi abuelita con nosotros y pues hizo un

esfuerzo para poder mantenernos, lo bueno es que ella se quedó a cuidar la casa, como a ella le dieron la casa del cine, una pequeña, recogía toda la leña que quedaba del cine, desperdicios que quedaban ahí, todos los boletos que | (risas)".

"Eso sí, fue muy dura mi mamá, pero nos sirvió, siempre nos indujo a que cumpliéramos con nuestras tareas, que llegáramos con tiempo al trabajo, en fin, todas esas disciplinas para formar buenas mujeres y hombres, había un sobrino viviendo con nosotras y le decía a mi mamá: "Ay, tía yo cómo voy a barrer como las mujeres" y mi mamá le decía: "pues usted lo hace, porque debe de aprender, si se casa y su esposa se enferma, quién va a hacer de comer y limpiar la casa, no se te van a caer los pantalones porque hagas las cosas" y sí aprendió. También mi hija hizo que mi nieto supiera hacer de comer y todo".

**Estudió cuatro años en una escuela técnica. Entraba a las 8:00 de la mañana y salía a las 2:00 de la tarde. En ese horario estudiaba las materias correspondientes a la secundaria. A las 3 de la tarde entraba al taller de costura y hechura, tenía un receso de una hora y salía a las 7:00 pm, allí fue donde aprendió a bordar, a tejer y a elaborar ropa.**

"Estudí en lo que ahora le llaman una escuela técnica, enseñaban a tejer, a bordar, bordar a mano, tejer con agujas, tejí una canastilla que me sirvió para mi hija, le pude hacer vestiditos, le hice una capita con gorrita, hicimos vestidos de novia, bueno, muchos vestidos. Estuve 4 años como secundaria y taller, era la secundaria y la profesión al mismo tiempo, así que todo abarcamos, hasta hice un abriguito para mí y bastante bien todo, entrábamos a las 8 de la mañana y salíamos a las 2 de la tarde, regresábamos a las 3 y salíamos a las 7 de la noche y era de puro taller, hacer moldes, vestidos, hasta luego nos llevaban de Liverpool o de alguna parte, nos llevaban para coser pantaleta o cualquier otra cosa. Entré sin saber ensartar una aguja, pero aprendí de todo".

**Inicia su trayectoria laboral a la edad de 16 años en las salas de cine como suplente de sus compañeras de mayor edad. Las funciones que desempeñaba eran mantener limpios los asientos, los corredores, poner papel en los baños y acomodar a todos los asistentes en los asientos correctos. Anterior a esas funciones le asignaron estar en la taquilla, ella de 16 años e inexperta fue inculpada por un trabajador que, al ver su situación, se aprovechó y la acusó de no haber entregado completo el dinero de la taquilla, por tanto, tuvo que trabajar para pagar ese dinero y entre el susto y el coraje se enfermó de colitis y hasta la fecha sigue padeciendo esta enfermedad.**

"Y saliendo de ahí me fui a hacer suplencias y fui a dar a esa taquilla y me salió mal la cosa y ya después supimos, bueno mi secretaria me dijo: "ya sabemos quién tomó ese dinero, no tengas

cuidado, nosotros te vamos a apoyar y ya me ayudaron, pero mientras el susto y el coraje y todo. Así fue mi vida”.

A los 23 años de edad, conoció a un hombre que trabajaba en el mismo lugar que ella, pero él pertenecía al área de dulcería. Al poco tiempo se hacen novios y se van a vivir juntos, enseguida queda embarazada de la única hija que tendría. Al momento de nacer su hija, su pareja la abandona para irse con otra mujer con quien supuestamente ya tenía una relación al tiempo que estaba con Aurora, pero ella no sabía que él tenía otra pareja y que esta se encontraba embarazada. Por lo tanto, su trayectoria conyugal comienza a la edad de 23 años y termina a los 25 años, mientras que su trayectoria reproductiva inicia y culmina a la edad de 25 años.

“Pues mal, porque me dejó, yo no sabía que tenía otra señora, tenía una señora que me dijeron que esa señora ya tenía hijos y en esos días tuvo un hijo de él y como si nada, pum, dijo ahí nos vemos y ya no regresó, después me dijeron que había muerto, pues no supe si sí o no. Un día que ya estaba grandecita mi hija, le habló que quería verla y ella le contestó que no, tenía como unos 12 o 15 años, ya después me ella me dijo: “mamá, este, que habló disque mi papá, que quería verme y yo que le digo: “¿y tú le dijiste que sí?” y me dijo: “no, le dije que, si él no se preocupó de mí, pues ahora yo tampoco”. él se fue luego, luego, te digo que la señora con la que vivía, este, tuvo un hijo de él”.

Derivado de esa experiencia, su trayectoria conyugal fue interrumpida, mientras tanto, su trayectoria laboral prosiguió para así -según sus palabras- poder mantener a su hija. La vida de Aurora transcurrió en las salas de cine con una lámpara en la mano, colocando todos los días en cada función a los espectadores, hasta que se jubiló después de 60 años laborados. Por lo que su trayectoria laboral termina a la edad de 77 años logrando conseguir una pequeña pensión.

Para Aurora lo más importante fue su hija, tomando así la decisión de no volver a tener una pareja. Sin embargo, al paso del tiempo Aurora se dio cuenta de que anhelaba tener un respaldo. Veintisiete años después, mientras trabajaba conoció a un hombre viudo que asistía con frecuencia al cine, el cual, después de un tiempo le propuso matrimonio, ella aceptó y se casaron, pero su matrimonio sólo duraría 14 años, debido al fallecimiento de su esposo.

“Yo tendría como unos 50 años y él era viudo, iba al cine y andaba ahí de enamorado (risas), yo decía: “ya pa’ qué me caso de grande”, pero pues sí, me llegó el amor (sonrisa), nos casamos por el civil, me duró 14 años y murió porque tenía la mañita de fumar mucho, le decía yo: “hasta

a mí me contaminas”, nomás le daba risa, risa y risa, un día no sé si le ardió, le dolió o qué, pero se sobó y dice el doctor que le subió un glóbulo hasta el cerebro y le paralizó medio cuerpo, pero me duró 14 años y vivimos felices, anhelaba tener un respaldo, yo creo por eso y me fue bien, bendito sea Dios”.

Antes de entrar al asilo, Aurora vivía en la casa que su hermana había comprado años atrás, en dicha casa estuvieron todos/as (Aurora, su hija, su mamá, una sobrina de su mamá y su hermana con su esposo e hijos). La hija de Aurora en cuanto se casó se fue a vivir a otro sitio, de igual manera los hijos de su hermana se fueron yendo en cuanto se casaban y Aurora se fue quedando sola en aquella casa.

Su hija la llevó al asilo porque no quería que estuviera sola en una casa tan grande. Aurora menciona que lleva 3 años viviendo en la casa hogar y que se encuentra muy bien, a pesar de que ella no fue quien tomó la decisión de irse a vivir a una residencia para adultos mayores.

“Entonces casi no estaba mi sobrina, entonces mi hija me dijo: “¿Qué haces ahí tú sola?”, el día que Dios no quiera, te encuentra uno aquí ya muerta y me dijo: “Mejor te voy a buscar adónde” y como ella estuvo trabajando con monjas en las escuelas particulares, conocía a una monjita que le dijo de este lugar y le dijo que lo viniera a ver, a ver si me convencía de que me quedara o yo misma me convencía y me viniera y me trajo y ya lo vi y le dije: “Sí, aquí estoy bien” (risas) y aquí me quedé. Le digo que yo estoy muy a gusto aquí y me dice: “bueno, a lo mejor después te vengo a cuidar y a estar ahí también yo (risas)”.

## **Amada**

Amada nació en Cuba en 1937, al momento de la entrevista tiene 82 años. Su madre era cubana y su papá mexicano, ella fue la segunda de 8 hijos. Junto a su padre, madre y hermanos pasó su infancia y parte de su adolescencia en Cuba.

Al preguntarle cómo habían sido sus años de infancia y adolescencia en Cuba respondió lo siguiente:

“Muy bonitos, se vivía muy a gusto, el cubano es muy alegre, muy cariñoso, Cuba es muy bonita, es una isla preciosa, –“¿Has ido a Cuba?”. –“No”, - “cuando puedas visítala”, la naturaleza es exuberante, hay ríos, había mucha comida y ahora no tienen ni qué comer por el famoso Fidel Castro y el comunismo que es una calamidad, el que está en Cuba quisiera irse, aunque sea nadando por tanta escasez y miseria, nada es tuyo, todo es del gobierno, la gente no es dueña ni de su propia persona, todo le pertenece al gobierno”.

Cuando tenía 16 años llegó a México. El primero en arribar al país fue su papá, una vez que se instaló mandó a buscar a su esposa e hijos. Amada da gracias a Dios de que su padre haya tomado tal decisión, de lo contrario asegura que no lo hubieran logrado con Fidel Castro en el poder.

“Con el tiempo se vino mi papá primero y luego mandó buscar a mi mamá con todos nosotros, gracias a Dios que lo impulsó a hacer eso, porque al poco tiempo estuvo Fidel Castro y ya no hubiéramos podido salir de ahí, salimos porque mi papá nos mandó buscar”.

Su padre dejó Cuba porque familiares le decían que en México había trabajo, mejores oportunidades, escuelas y universidades. Amada llegó con la preparatoria trunca, su idea era terminar la preparatoria y estudiar medicina, sin embargo, no pudo continuar con sus estudios porque al poco tiempo de haber llegado a México su papá se quedó sin trabajo y ella tuvo que comenzar su trayectoria laboral a los 17 años cosiendo ropa.

“Mi mamá y yo cosíamos, nos pagaban, nos daban la ropa cortada para que la cosiéramos y llevarla planchada, nos pagaban un peso por cada vestido los judíos, no la pasábamos cose y cose con el pedal para juntar 10 vestidos al día. Ya después los chiquitos pudieron vivir más tranquilos, tener más oportunidades, yo sabiendo las necesidades de la casa trataba de ayudar”.

A la edad de 22 años inicia su trayectoria conyugal con un joven un año más chico que ella, y, al mismo tiempo, comienza su trayectoria reproductiva.

“Me casé a los 22 años y él tenía 21 años, yo no me lo hubiera creído, casarme con uno más chiquito (risas), pero nos enamoramos, cuando ves a un hombre dices: “este va a ser el padre de mis hijos”, yo lo escogí a él y él me escogió a mí”.

Conoció al que sería su esposo cuando ella estaba trabajando en una joyería del centro. Él entró como cliente, la vio y le gustó. Permanecieron 2 años de novios y se casaron, tuvieron 2 hijas y un hijo. Para ella fue importante no tener más hijos, argumentado que les pudo dar una buena calidad de vida y educación.

“No hay que tener tantos hijos, máximo tres, un hombre, una mujer y el que salga, que no se hagan consentidos y para darles una vida de calidad y educación, humanamente uno no puede con tanta gente, no puede educarlos, darles de comer, llevarlos a la escuela, que uno ya se enfermó, que el otro ya le pegó al otro. Yo tuve 3 hijos, los 3 viven, ya están casados, tengo nietos y bisnietos. Lo bueno de que fueron pocos, mi marido no trabajó tanto y les pudimos dar carrera, entonces tuvieron una buena vida porque eran pocos, pero ahora si hubiera tenido muchos, de dónde”.

Amada se siente satisfecha de haberse casado con un buen hombre, inteligente y cariñoso, que no fuera un macho golpeador y que a pesar de altas y bajas tuviera un buen matrimonio.

“Yo le dije a mi marido: “no te atrevas a pegarme”, que nunca me levantó la mano, él era un hombre muy trabajador, muy inteligente, muy estudioso, no decía majaderías y a mí me quería un montón y a sus hijos, a mí me tocó un hombre, uno necesita apoyo, quedarse donde se sienta uno protegido, yo así lo pienso, que debe ser un hombre, por ejemplo, mi marido salía a trabajar para darnos todo lo que nos hacía falta, ropa, comida, entonces él era el jefe de la casa, yo nunca le quité su categoría de Jefe, lo respetaba, lo queríamos un montón, fue trabajador, estudioso, llegaba y se tiraba con los niños, se le trepaban de caballito, un papá bueno, cariñoso y un buen hombre”.

Su trayectoria conyugal duraría 42 años, dado que su esposo muere a los 63 años a causa de gangrena. Ella no se vuelve a casar ni a juntarse con nadie porque afirma haber sido feliz con su esposo. Cuestionando el por qué, respondió lo siguiente:

“Porque él era un caballero, un hombre muy inteligente, muy culto, le gustaba mucho leer, después de casados acabó la prepa y después fue contador público, hablaba Inglés, Japonés, tenía una memoria fotográfica y no estaba feo, no estaba gordo, no era borracho y me quería mucho, él me llevaba a sus reuniones de ingenieros, yo me ponía vestidos para ir bien presentada a la ocasión, siempre trataba de arreglarme bien y que él no se fuera a sentir mal, había veces que yo era la única mujer entre los ingenieros, ellos no querían llevar a sus mujeres y él sí me quería llevar a mí. Viajamos mucho, fuimos a Italia, Puerto Rico, Haití, a muchos países fuimos, le gustaba viajar y a mí me encantaba y en México puebleamos mucho y comprábamos cosas típicas de cada estado, pero se murió, ni modo, pobrecito, sufrió mucho. Así que tuve suerte”.

Después de la muerte de su esposo, ella no tuvo ganas de hacer nada, extrañaba su compañía y hasta la rutina que habían construido. Su hija al darse cuenta de esta situación la invita a vivir a Celaya. Amada accede y renta una casa cerca del hogar de su hija (la más chica). Tiempo después regresó a la Ciudad de México a la colonia 20 de Noviembre, donde vivió por más de 42 años. Así pasó el tiempo hasta que llegó al asilo. Amada argumentó que llegó por decisión propia y que con lo que le dan de pensión paga su estancia.

“Yo con lo que me dan de pensión me pagó aquí, nadie me paga, yo pedí que me trajeran aquí, me tuvieron un mes de prueba, yo creo que pasé la prueba, no he tenido problemas con nadie, así que aquí voy a seguir hasta que me muera, llevo poco tiempo, tres meses, hay personas que llevan años, pero aquí está uno bien cuidado, el lugar está limpio, no salgo porque me da miedo



perderme, voy al jardincito o me siento al lado de los elevadores porque hay un montón de sillas, no falta con quién platicar, lo malo es que volvemos a contar las cosas (risas), hay una señora que ya me sé su vida porque me la ha contado varias veces, habla y habla”.

Días después al continuar con la entrevista, sucedió algo extraño, su discurso cambió completamente. Su rostro reflejaba tristeza, parecía estar cansada y un poco enojada al momento de mencionar su interpretación sobre la vejez y de cómo decidieron traerla a la casa hogar.

“Ya cuando uno llega a viejo casi no puede caminar, no puede trabajar, yo me dedico a bordar y coser, cuidé a niños, pero ahora mejor me tienen que cuidar a mí, así que optaron por traerme aquí rodeada de viejitos también, cada quien cuenta su historia, uno tiene la necesidad de que alguien lo escuche, que le haga caso, uno no es un traste viejo que no más lo vienen a dejar aquí, uno todavía cuenta”.

Lo que la ha consolado durante el tiempo que lleva viviendo en el recinto, es el hecho de que la han visitado tanto su nieta como su bisnieta, pero también deja ver su inconformidad sobre los que abandonan a su familiar. Ella tiene poco de ingresar y no sabe si las visitas seguirán siendo constantes.

“Aquí me viene a ver mi nieta y mi bisnieta porque estudia por aquí cerca de la Basílica, entonces ella recoge a su niña, trabaja en un lugar donde creman animales, a un lado de la Basílica, ahí trabaja mi nieta. Hay personas que me han dicho que los traen aquí y jamás los vuelven a ver, qué triste ¿verdad?, pagan, porque aquí se paga, pero no los vienen a ver jamás, ya uno viejo no puede hacer muchas cosas, pero cuando uno era joven, uno los atendió y sería un modo de agradecer que vinieran de vez en cuando a ver cómo están, aunque sea. Los padres lucharon para cuidarte, para quererte, para que estudiaras, tienes que tomar en cuenta eso y llegará el momento en donde tú también serás vieja y como tú hagas así te van a hacer a ti, es el ejemplo que tú das”.

## **Enrique**

Enrique nació en la Colonia Guerrero de la Ciudad de México, en 1941. Es el mayor de los cuatro hermanos (fueron 3 hombres y una mujer). Al momento de la entrevista tiene 78 años. Al preguntarle sobre cómo describiría su infancia respondió lo siguiente:

“Mejor que ahorita, porque de niños todo lo que sea está bien y ahorita ya de grandes, igual los problemas, las situaciones todo es más grande. De niño uno jugaba canicas, trompo, el avión, béisbol, escondidillas, fútbol”.

Mientras estudiaba la carrera comercial comenzó a trabajar, su trayectoria laboral inicia a los 16 años en Petróleos Mexicanos (PEMEX) como ayudante general, esto se da gracias a una tía que por medio de sus contactos lo metió en dicho lugar. Lo jubilan a la edad de 50 años, esto quiere decir que su trayectoria laboral duró 34 años porque decidió ya no trabajar, vivía de su pensión y de la ayuda de familiares.

Pues mira, yo no quería jubilarme, me jubilaron y de ahí ya no trabajé, si acaso de repente hacía un trabajo temporal, estuve en algo de computación, pero me salí, eran problemas.

Su trayectoria conyugal inició a la edad de 26 años cuando se casó. Le pregunté por qué a esa edad y si había tenido hijos y esto fue lo que respondió:

“No te sé decir por qué, pero así fue. También lo que yo quería es tener planta en PEMEX, también fue una de las causas. En cuanto a los hijos, ¿Yo tener hijos? ¿Pues qué, me vas a dar un millón de libras esterlinas?, Entrevistadora: -No ¿Por qué la pregunta?, -Porque me dices que si tuve hijos, pues no, los hombres no tienen hijos, Entrevistadora: -Bueno, ¿Su mujer y usted tuvieron hijos?, -No, no hubo descendencia”.

En 1988 se divorcia de su mujer -según él- por incompatibilidad, por lo tanto, su trayectoria conyugal duró 21 años. No se volvió a casar, sin embargo, tuvo varias relaciones de pareja después de su divorcio que no lograron concretarse en matrimonio por la falta de afinidad.

“Yo me separé por incompatibilidad y eso. Me separe de ella en el 88 y ahí toda la cosa del divorcio. Ya no volví a firmar ni nada de eso, pero si tuve varias relaciones, andaba de novio”.

Antes de llegar a la casa hogar vivió en el departamento de su hermana. Tiempo después, ella se volvió a casar y entonces tuvo que salir del departamento. Posteriormente, compartió otro departamento con un conocido, por último, llegó a vivir en un departamento que era de un familiar de su madrina. Sus hermanos al ver la situación en la que estaba, decidieron hablar con él y le explicaron que lo mejor sería estar en un asilo.

“Mis hermanos al ver esta situación hablaron conmigo, me dieron sus argumentos y pues ya estoy acá, con lo que me dan de Petróleos Mexicanos pagó aquí, bueno se lo doy a mi hermano para que él lo administre porque yo ya no puedo, el que te digo que viene, paga y todo, a veces viene mi hermana, otras veces mi otro hermano, pero gracias a Dios de lo que obtuve de mis esfuerzos al jubilarme pues alcanza”.

No tuvo hijos, pero convivió con los hijos/as de sus hermanos. Solamente un sobrino lo ha visitado alguna vez. Su hermano Raymundo es quien investigó sobre el asilo de

ancianos Sta. María de Guadalupe y junto con su otro hermano llamado Eduardo son quienes lo han visto durante el año que lleva viviendo en el recinto.

“Raymundo es quien viene, es quien consiguió este lugar, es quien me ayudó a quedarme aquí [Raymundo] junto con mi hermano Eduardo, prácticamente entre todos, pero sobre todo ellos dos”.

Cuando le pregunté sobre su estancia en este lugar, sobre las actividades que realiza y si el personal que labora ahí lo ha tratado bien, su respuesta fue la siguiente:

“Mira, es igual que en todas partes, mira, ahorita estamos platicando y todo bien porque no hay tanto ruido, habiendo ruido no es la misma comunicación y para que yo entienda bien lo que están diciendo. En lo general yo pienso que todos atienden bien, la cosa es cómo estás tú en ese momento que te atienden, como hace rato que Brenda dijo que sí, pero no quería, luego muchas cosas me quedan así, al vacío porque están hablando, pero parece que están hablando de mí, pero quién sabe, es mejor no hablar, es mi opinión”.

“El horario de levantarse a bañar, después del desayuno ir a tu cuarto y ver cómo están las cosas y hacen la limpieza, pues vas, desayunas, regresas, te preparas para lo que sigue, vas a terapia, caminas. Hay veces que disfrutas el momento, otras veces no te sientes a gusto, pero de ahí en fuera estoy más o menos, no me gusta sentirme mal”.

No quiso profundizar en ese tema cuando le pregunté cómo se lleva con sus compañeros y compañeras:

“Yo digo que bien, pero no sé qué digan ellos, uno puede decir que bien y a lo mejor cada quien tiene su opinión general de esa persona. Ya nuestro tiempo se acabó, tengo que ir a misa”

## **Ramón**

Ramón nació en Pátzcuaro, Michoacán en 1935. Al momento de la entrevista tiene 84 años. De los 5 hijos que tuvieron sus papás, él es el mayor, en la actualidad todos sus hermanos viven, sin embargo, no se frecuentan, puesto que al morir su madre cada uno tomó su camino. Su mamá murió a los 50 años y su padre murió en la calle a los 46 años a causa de la cirrosis hepática que ya padecía.

Ramón menciona que tuvo una infancia “entre bien y mal”, porque sus padres no tenían dinero para seguir pagando los gastos de la escuela, por lo que sólo pudo estudiar la primaria. Su papá era alcohólico y violentaba a su mamá. Los recuerdos alegres que tiene son cuando comenzó a practicar boxeo y le pagaban 80 pesos por pelea en aquel entonces y, también rememora lo hermoso que era y es Pátzcuaro.

“Pasé mi infancia entre bonita y mal, mis padres no tenían dinero, sólo estudié hasta la primaria, mi papá era alcohólico y le pegaba a mi mamá, pero también pasé mis años de vida muy bonitos, muy bonitos, Pátzcuaro es hermoso, muy bonito, cuando vayas a Michoacán tienes que ir allá”.

Recuerda una juventud divertida, le encantaba bailar, y cada que podía salía a bailar, también le gustaba andar en bicicleta. Al llegar a la Ciudad de México a la edad de 24 años abandona el boxeo porque ya no le pagaban la cantidad de antes y comienza a trabajar como vendedor de empaques y accesorios para baño. Su trayectoria laboral inició en Michoacán, vendiendo cojines a los 17 años y terminó aproximadamente a la edad de 74 años por cuestiones de salud, los estragos de la vejez cada vez se hacían más presentes.

Por otro lado, su trayectoria conyugal duró 25 años, no se divorció, sólo se separó. Tenía 29 años cuando se casó y de ese matrimonio nacieron dos hijos y una hija que actualmente tiene 45 años, la cual ve por él. Su primer hijo nació cuando él tenía 33 y su mujer 23 años.

“Duré 25 años con ella y después la dejé, cada quien su vida, yo la dejé cuando mi hija ya estaba grandecita, no los dejé chiquitos, ya tenían trabajo, ya se valían por sí mismos y me fui, los matrimonios no funcionan cuando uno es egoísta y quieres todo para ti y muchas veces no existe el amor. A ella le gustó mucho su trabajo, amó mucho su trabajo, entonces estuvo primero su trabajo antes que yo, yo me ocupé de mis hijos y ahí la íbamos llevando hasta que vi que no funcionaba, ella nunca quiso dejar su trabajo porque el mío no era muy productivo”.

Después de separarse de su esposa y a costas la edad de 54 años, se fue a un convento de Franciscanos. Esencialmente buscaba estar en paz consigo mismo, pero los mismos frailes le dijeron que su camino no estaba con ellos. Seis años después inició otra relación amorosa, la cual duraría poco más de 15 años y en palabras de Ramón terminaría cuando fue hospitalizado de emergencia por problemas en la próstata, ya que su pareja no se quiso hacer responsable y lo abandonó en el hospital, quedando nuevamente solo y sin tener a dónde ir.

“Yo estoy muy resentido con ella porque cuando enfermé no me vio, yo comencé a sangrar, mi hija me llevó al hospital, me internaron y el doctor le dijo que rezara por mí porque ya no la contaba, una pareja es para que este contigo, que te vea y ella dijo no, le dijo a mi hija Lili “yo no me hago cargo de tu papá”. Gracias a Dios, por mi esposa yo tengo seguro, si no, no sé qué hubiera pasado, mi esposa tiene 74 años de edad, fíjate que no le dio a ella nunca por

divorciarse, me ha de haber querido mucho, como yo le cantaba y todo la enamoré con canciones”.

Saliendo del hospital su hija y su yerno se hacen cargo de él por un tiempo, enseguida su hija comienza a buscar una residencia para adultos mayores y decide llevar a su papá al asilo Sta. María de Guadalupe. Ramón acaba de cumplir un año en dicho lugar. Al igual que Amada, primero argumentó que está en el asilo por convicción propia, pero días después, durante la entrevista mencionó que fue su hija quien tomó semejante decisión.

“Hoy, Dios me ha hecho entender que no soy ningún despojo de la vida, soy un ser humano porque no quepo en una casa donde mi hija se va a trabajar y yo estaría viendo pura televisión todo el santo día, entonces estoy aquí por convicción mía porque yo quiero vivir feliz aquí y a través de los compañeros y las compañeras he encontrado el cariño y el amor y me siento contento y feliz. Yo vine aquí no más por una necesidad, porque mi hija no tenía tiempo de atenderme, entonces con toda la pena del mundo me trajo aquí, al principio sí tuve un malestar, me sentía incómodo, no me sentía bien, estaba enojado, pero ya cumplí un año y yo creo que va pa’ largo porque mi hija me dice que no me puede llevar con ella”.

Al preguntarle quién lo ha visitado en el año que lleva viviendo en el asilo, respondió lo siguiente:

“Mi esposa me ha venido a visitar con mi hija, yo ya le pedí perdón, mis dos hermanas han venido dos veces, mi hija y mi yerno son los que seguido me vienen a ver, doy gracias a Dios que me mandó a mi hija Lili, me compra ropa, me compra todo, me compró mi tele, la quiero yo tanto, Dios no le dio la virtud de tener hijos, vive con su esposo, es gerente de una compañía, gana muy bien y de ahí es donde paga aquí, porque no creas que aquí es barato, yo pago \$5000 pesos por vivir aquí, a mí se me hace un dineral, lo bueno es que mi hija gana bien, mi hijo que es cantante y vive en Tijuana le da a mi hija \$1000 pesos y ella pone \$4000, el otro hijo pos no quiere, no quiere, a un hijo no puedes forzarlo a que te dé”.

## **Miguel**

Miguel nació en 1928 en Chilapa, Guerrero, al momento de la entrevista tiene 91 años. Fue el segundo de 8 hijos, en la actualidad sólo viven 6 de ellos, Miguel de sus hermanos no sabe mucho ya que viven en otros estados. Terminó solamente la primaria.

Pasó su niñez en Guerrero, su padre tenía un taller para la elaboración de sombreros y él desde muy pequeño le ayudaba, cosía, planchaba y ponía los listones a los sombreros, mientras que su madre se dedicaba al hogar. Recuerda una infancia feliz, jugando en medio de árboles frutales y al lado de sus papás que lo querían mucho.

A los 17 años migró de Chilapa a Toluca, estuvo sólo un año y a los 18 años llegó a la Ciudad de México. Vivió en una vecindad de la colonia Tacuba. Su papá murió a los 38 años y ante esta situación, él junto con su mamá y hermanos tuvieron que trabajar para colaborar con los gastos del hogar. Él extrañaba su pueblo, le costó trabajo adaptarse a la Ciudad y conseguir empleo.

Como no conseguía trabajo en la Ciudad, se metió al Ejército y estuvo aproximadamente 5 años, después renunció porque estaba fastidiado, así que volvió a buscar empleo. Encontró trabajo de velador en las calles, esto quiere decir que su trayectoria laboral formalmente comienza a los 22 años. Después de ser velador trabajó como asistente de limpieza en los Bancos de la Ciudad y posteriormente se dedicó como barrendero.

Su trayectoria conyugal comienza a la edad de 40 años y dura 10 años. Conoció a una mujer mientras trabajaba barriendo las calles, ella trabajaba como empleada del hogar y todos los días entablaban plática hasta que un día se hicieron novios, al poco tiempo se casaron por el civil y tuvieron 6 hijos.

**Al preguntarle por qué se había casado a esa edad respondió lo siguiente:**

“No sé, tal vez porque era yo muy tímido, en la escuela me apodaron el silencioso, porque era muy callado, casi no hablaba, hasta eso que la mujer fue la que me conquistó (risas). Tuve 6 hijos, son 2 hombres y 4 mujeres, todos ya están casados y casadas”.

**Al preguntarle cuál había sido el motivo de su separación, respondió lo siguiente:**

“Ella era, es de un carácter medio fuerte, también es de Guerrero (risas), nos separamos después de 10 años por su carácter, ella estaba peleando seguido conmigo, muy celosa que era, que disque yo ya andaba con otra, que esto, que el otro, me hacía la vida pesada, platicaba con otras criadas y por eso se en celaba, seguido me buscaba pleito. Entrevistadora: ¿Firmaron el divorcio? Miguel: - No, sólo nos separamos, ahora nos llevamos bien, me ha venido a ver y yo la he ido a visitar porque ya sólo vive con la más chica”.

**Tampoco se volvió a casar ni a juntar.**

“No, ya no tuve nada, me fui al Estado de México a vivir con una hermana que tenía su casa grande y vivía con ella, pero sus hijas quién sabe qué le hicieron que se enfermó de la cabeza, como que se le olvidaba todo y la hicieron que firmara porque les heredó la casa y entonces me sacaron de ahí, me corrieron”.

**Antes de llegar al asilo, vivió en el Estado de México en casa de su hermana, cuando fue corrido por sus sobrinas se fue con su hija que vive en la Colonia Bosques de Aragón, estuvo un tiempo hasta que su hija decidió llevarlo al asilo.**

“Mi hija la más grande fue la que me trajo aquí, la hija de mi hija, la más grande es la única que me ha visitado, tiene como 12 años. Me pensioné con lo que trabajé de limpieza y tengo una pensión, muy baja, como de \$2500 pesos al mes y con eso estoy pagando el asilo, ya ellos me ayudan a cubrir la cantidad”.

**Miguel, como la mayoría de sus compañeros/as, no tiene permitido salir solo, ya que usa bastón y tiene problemas de próstata. El no poder salir es otra problemática a la que se enfrenta porque no tiene quien lo acompañe a comprar sus alimentos.**

“Aquí no dejan salir a todos los que usamos bastón, andadera no nos dejan salir solos, tienen que ir acompañados por alguien, a mí me da pena estar pidiendo permiso a cada rato para ir a comprar algo y mis compañeros no tienen tiempo o no quieren acompañarme, así que me doy mis escapadas cuando vamos a misa, saliendo de misa aprovecho y me paso a las tiendas que hay cerca de aquí, compro mis galletas, mis yogures, unos panes y pues ya porque más lejos no puedo ir y no me alcanza el dinero”.

**Al preguntarle quién lo visita sus ojos se cristalizaron, su expresión cambió notablemente, parecía muy triste, sin más contuvo sus lágrimas mientras contaba que sus hijos hombres no lo han visitado.**

“No, mis hijos ni siquiera han venido a ver dónde estoy, nada más mis hijas han venido, bueno, no más tres hijas tengo que me vienen a visitar, los demás que están trabajando y no tienen tiempo, ponen de pretexto eso, a veces mis hijas tardan hasta un mes para venir, luego me dejan que 200 o 100 pesos, pero no me alcanza, todo está bien caro, el pan está bien caro, ese es mi problema. Se siente uno un poco triste. Siempre los hombres son más ingratos que las mujeres, las mujeres son más cariñosas, yo sí estuve con mis padres, los quise mucho, mi papá falleció joven y mi mamá como a los 85, yo la veía, aunque fuera a trabajar”.

## La Cotidianidad en el Asilo

### Gloria

Gloria menciona estar contenta y a gusto viviendo en el asilo, sobre todo, con personas de su edad que la puedan entender, sin embargo, en su cotidianidad y convivencia dentro del asilo tiene conflicto con una de sus compañeras. En palabras de Gloria esta compañera se dedica a insultar, pelear y a llevarse mal con todos y todas las residentes, incluso hasta con las monjas, pero sobre todo con Alicia y con ella.

“Yo prefiero estar ahí con personas de mi edad, que me entienden a mí, bueno, con una excepción, es una piedra que todos tenemos en el zapato con esta mujer, nadie la pasa, es una que está jorobada y chaparra. Es inaguantable, nos insulta, nos dice que somos unas hipócritas, está más contra Alicia y en contra mía, bueno hasta víboras nos ha dicho, me ha desconectado mi refri que tengo aquí cuando salgo, yo digo que es ella, no la vi pero quién más y muchas cosas feas que nos hace. Un día le dije a la madre superiora: - “yo ya no aguanto a esta mujer y me la ponen hasta en el comedor” y me dice: - “mira, no hagas caso con lo que te diga, lo que pasa es que esta mujer ha sufrido desde que estaba en el vientre de su madre, todavía no nacía cuando ella ya sentía el sufrimiento, su vida ha sido sufrir y sufrir, nadie la quiere por su misma actitud que tiene con todo el mundo, entonces ya no le hagas caso”.

“Luego venimos a rezar aquí y ella se sienta hasta la última silla, allá sola porque nadie la pasa. Es lo único que tenemos aquí malo, porque todos los demás nos llevamos muy bien. Yo estoy muy a gusto aquí ya voy para 3 años y estoy muy contenta con las religiosas, son muy lindas, cualquier cosa que se me ofrece me dicen: “no, tú dime, yo te doy, yo te hago”. Estoy muy a gusto y contenta, les digo a mis hijos “qué horror irme a meter a una casa con ustedes, no, no, no” (risas) Me dijo uno que me quedara, pero que le digo: ni tú me mandas ni yo te mando, desde que te casaste arréglatelas con tu mujer. Aquí yo estoy sola y me vienen a visitar, mi hija me trae fruta, me traen yogurt y están al pendiente”.

Gloria también expresa que no le gusta la actividad de Tai Chi porque el maestro sólo se dedica a platicar:

“Pues el único que me caía gordo era el maestro de Tai Chi (risas), me caía re gordo, me cae. Llega a cantar “Qué lejos estoy del suelo donde nací” y luego se pone a platicar con alguna de las compañeras y se pasa el tiempo y ni nos da Tai Chi ni nada, no me gusta se quiere hacer el gracioso”.

En cuanto a su rutina, lo que le disgusta son los horarios de comida ya que manifiesta no tener hambre. Agrega que los y las residentes están descansados y muy bien.

“Ya mero es hora de la comida (cara de disgusto) Entrevistadora: - ¿A qué hora comen?, Gloria: - A la una de la tarde, a las 8:30 desayunamos (otra vez cara de disgusto), pero a esa hora ya



tenemos que estar bañaditas, arregladitas y con la cama tendida, para ya tener todo preparado ya nada más la muchacha entra hacer el aseo, luego en la tarde, bueno, mira, tenemos de descanso de las 2 a las 4 de la tarde, después de ahí venimos a rezar el rosario, terminamos y es otro descanso, y luego a cenar (gesto de disgusto) que tampoco tenemos hambre, pero bueno, y ya se acaba el día, pero estamos muy descansados, estamos muy bien”.

“A veces, hay uno de los compañeros que se pone a tocar su piano, o nos ponemos a platicar allá en el patio, hay una señora, es Angelita, que como que todos quieren platicar con ella pues para hacerla sentir un poco mejor o hacer de su vida un poco más tranquila y así luego llego yo y les ando repartiendo chocolates y ahí la estamos pasando”.

**Algo que por cierto, no dudó en expresar fue el hecho de señalar a quienes no pagan su estancia, aludiendo que tienen todos los servicios gratis y en cambio ella sí paga una considerable cantidad al mes.**

“Nosotros, los que pagamos una buena cantidad al mes estamos en esta área, tenemos nuestro baño individual, nos lavan la ropa, nos limpian el cuarto, tenemos todos los servicios pero pagamos mucho, en cambio los que están del otro lado hay algunos que no tienen familia como Piedad o Modesta, no hay quién les pague y están de oquis aquí, entonces ya para ellas están los ataúdes ahí (risas), como quien dice ya están ahí esperándolas. No todos, porque hay unos que sí pagan pero una miseria ¡eh!, tienen donde dormir, que comer, baño diario, les lavan la ropa, les hacen el aseo, pero hay unos que no pagan, en fin ni hablar (cara de disgusto)”.

**Al preguntarle si hay algo que quisiera hacer dentro del asilo que no esté permitido respondió graciosamente:**

“Algo que me hubiera gustado hacer aquí es entrar a la cocina, me encanta la cocina pero ya nos prohibieron entrar a la cocina, el otro día les hice 5 litros de esa bebida que lleva huevo y leche (rompoppe), pero uno que me cae gordo ya no nos deja entrar a la cocina”.

## **Ramón**

**Cuando le pregunté sobre cómo es la relación con sus compañeras, inmediatamente habló de Alicia, una mujer de 98 años que también reside en el asilo, asegurando que es su actual pareja y que se quieren mucho a pesar de que a algunos no les parezca la relación, incluido su yerno quien lo visita seguido y ha comentado en repetidas ocasiones que Alicia lo manipula.**

“Hay una señora que se llama Alicia, es una señora muy bonita, si la llegas a ver es la persona que yo amo, que por el bendito de Dios nos amamos y nos queremos, me quiere mucho como yo la quiero a ella, es hermoso encontrar una persona que se ríe contigo y que te quiere, pero aquí hay mucha gente chismosa y envidiosa, aquí no puedes hacer algo porque luego, luego el

chisme. Lo que hago yo con Alicia como que no les parece a otras personas, les causa envidia. Ella supuestamente tenía otro amorío, ella me jura y me perjura que no es cierto, por eso va a venir a hablar mi yerno con ella el lunes, él me ha dicho varias veces que abra los ojos, dice que ella me manipula, el lunes viene para hablar los tres”.

“Ella me dice que me ama y que me quiere mucho, pero es muy celosa, muy celosa, yo ya hablé con ella. Yo era muy vivaracho y ya no, ya nomás saludo por saludar porque ella me dijo que no le gustaba como yo le hablaba a las demás, eso se llama egoísmo y manipulación”.

**Asimismo, al preguntarle cómo se lleva con sus compañeros, la respuesta fue completamente diferente, respondiendo que no tiene amistad con los varones debido a su apatía.**

“De buenos días y ya, no estrecho amistad. Yo lo que veo es que las mujeres son las que se juntan mucho a comadrear, que platican, no lo sé, aquí hay hombres muy apáticos, no les gusta convivir, yo trato de convivir con los que se puede, con los que no pues no se les puede obligar. Hay personas que ya tienen muchos años aquí, 8 o 10 años, yo las veo como caminan, tú observa, las personas que caminan están reflejando su estado de ánimo”.

“Hace unos meses reté a golpes con el que supuestamente andaba Alicia porque me mentó la madre y le dije que me la mentara de frente, tuve problemas por eso, pero ya tiene como 3 meses, me llamaron la atención, la regué, pero ahorita todo bien, lo saludo y hasta ahí”.

**Al preguntarle sobre la rutina inmediatamente respondió riendo que solo se dedican a rezar.**

“Aquí no hay otra cosa que hacer que no sea rezar, ya le dije a mi hija que de aquí voy a salir Santo (risas). Pues hacemos terapia, hacemos ejercicio, vamos a misa, comemos y nos sentamos en un sillón a platicar”.

## **Pilar**

**Para Pilar el asilo se convirtió en una salida a sus problemas de depresión y ansiedad y al mismo tiempo en un refugio donde encontró la paz que anhelaba.**

“Aquí estoy con Dios, en paz, las madres son muy buenas me toman en cuenta, participo en algo, estoy a cargo del jardín, en la misa leo la primera lectura le gusta a la Madre como leo, me dice: -Lees muy bonito, claro y fuerte, todo eso me llena, me alimenta espiritualmente. Aquí hay mucha espiritualidad, la casa es Santa, los alimentos son austeros pero saludables, comida que no nos daña, que nos hace bien, estamos bien espiritualmente, físicamente, tenemos atenciones”.

“Cumplí 38 años de ser viuda, pero mis hijos estuvieron conmigo más o menos tristes, con necesidades y todo, pero luchando salimos adelante. Cuando se casa la tercera hija la sentí

mucho porque ahora sí me quedé sola y de ahí a la fecha sufrí mucho, mucho, aunque vivió un hijo con su esposa que nunca me quiso, jamás me aceptó y eso me entristecía, creo que me dañé tanto porque vivieron 21 años conmigo, ella me llegó a decir que me odiaba, lloré y lloré, Ahora me atienden en el hospital Juárez, me pasaron a psicología y a psicogeriatría por mis problemas emocionales. Lo que me ayudó bastante fue hacer yoga, si no me hubiera vuelto loca al tercer día”.

“Me diagnosticaron depresión y ansiedad, yo lo que quería es irme a una casa hogar y luché y luché para que eso sucediera, pensé que no sucedería, pero ahora estoy aquí después de un año de estar yendo y viniendo porque la trabajadora social no estaba, que se había ido a curso u otro lado, después me pidió todos mis papeles y expediente clínico y me decía que si estaba segura y yo le decía que sí, estuve a prueba y me siento muy bien”.

**Pilar se encuentra en la sección de los cuartos compartidos, ahí conoció a Amada, con quien ha creado un vínculo más cercano, argumenta sentirse bien con ella, sin embargo, explica que Amada tiene un problema mental y que debe ser atendida.**

“Comparto cuarto con Amada, fíjese que hemos hecho buena amistad, ella me cuenta sus cosas y yo las mías, nos llevamos muy bien y nos acompañamos aunque pasa últimamente una situación con ella. De un tiempo para acá comenzó a decir que le roban sus cosas, sobre todo el papel de baño, yo ya hasta me siento apenada porque aunque no me dice que yo tomo su papel me siento señalada porque somos las únicas que estamos en ese cuarto y ella me dice que no me culpa a mí, que entran al cuarto y que alguien le mueve de lugar sus cosas y le roba el papel, yo ya le expliqué por qué no es posible eso, me dice que lo entiende y al otro día vuelve con lo mismo, que le roban sus calcetas o sus bordados o el papel porque es útil. Yo le vuelvo a explicar y me dice que ella nunca se equivoca y nunca miente, entonces no cabe la razón, en un principio lo dejé pasar pero hace unos días ya hablé con la Madre Superiora y me dijo que si quería me cambiaba de cuarto, pero le dije que no, que la verdad estoy muy a gusto con ella, pero que si avise a sus familiares que la tiene que ver un especialista porque no es mala persona, lo que ella tiene es un problema mental y lo tienen que tratar. Por el momento me voy a esperar, esa es la única situación que ahorita tengo aquí”.

## **Miguel**

**A pesar de que Miguel menciona sentirse bien en el asilo, está un poco inconforme con la comida.**

“Me siento bien, aquí ya cumplí 2 años, pero aquí es muy escasa la comida, a veces dan muy poca comida y a veces de mala calidad, necesito comprar algo para comer, por ejemplo, unos yogures, unas galletas, lo que sea para mitigar el hambre, por ejemplo en la merienda nos dan café con leche, un bolillo y cualquier cosita así de verdura - muestra con su mano- y nada más, a veces sí nos dan galletas y luego ya tenemos hambre (risas), necesita uno comprar algo para comer”.

Al igual que Ramón, tampoco tiene un vínculo cercano con sus compañeros, prefiere tener conversaciones simples y reservarse sus pensamientos más íntimos. Hace alusión a un compañero que habla con groserías y se sobrepasa con las mujeres, como no coincide con esas formas de interactuar prefiere alejarse de su compañero. Para Miguel lo importante es la música, toca la guitarra, el acordeón y canta en los tiempos libres o en algún evento que se realice dentro del asilo.

“No me gusta platicar con los compañeros, no más algunas cosas, pero intimas no. Tengo un compañero que es un poco especial porque se cree mucho y tiene un vocabulario muy así, porque trabajaba con el gobierno, dice muchas malas palabras y como yo tuve unos papás muy católicos, me enseñaron a rezar el Rosario, ir a misa, donde yo crecí todos eran muy católicos, había muchos templos, no me gusta juntarme con él. Con las compañeras nada más nos saludamos, mi compañero es muy mandadito con las mujeres, las acaricia y yo no puedo hacer eso, a mí me gusta la música, tocó la guitarra, el acordeón y les canto las horas que tenemos libres o en un cumpleaños. Entrevistadora: ¿Le gustaría tener una pareja? Entrevistado: No, ya no, ahorita ya nadie lo quiere a uno (risas), la situación económica no lo permite, a mí no me alcanza el dinero, estoy muy limitado, en la actualidad buscan que a uno le alcance el dinero”.

Al igual que Ramón, respondió entre broma y risas que las actividades se enfocan en puro rezar, aunque ya en un tono más serio comentó que asistían a terapia, a yoga, a baile y que en su tiempo libre escucha música, lee, toca la guitarra, duerme o ve películas mexicanas junto a un compañero.

“Pues aquí puro rezar (risas), rezar el Rosario, la hora santa, la misa, tenemos la terapia y tenemos una sala lúdica donde hay mesas de billar, ajedrez, dominó, pero casi nadie asiste, viene una maestra de yoga que nos da consejos para dormir, viene un señor de la guitarra y nos ponemos a bailar (risas), mi compañero me invita a ver las películas mexicanas de antes, yo tengo mi radio y escuchó música, me gusta leer mucho, ahí tengo un montón de libros de historia y poesía, cuando no estoy tocando la guitarra me pongo a leer y cuando me agarra el sueño pues me acuesto a dormir (risas)”.

## **Alicia**

La llegada de Alicia al asilo tiene sus antecedentes en el fin de su trayectoria conyugal, la cual duró 50 años. Al fallecer su esposo y quedar viuda decide vender la casa en la que vivían ambos, puesto que era demasiado grande. Con el dinero obtenido de la venta compra una casa pequeña en la misma colonia y pone a su único hijo como heredero. Una vez que su hijo hereda la casa, la hipoteca sin que Alicia se entere.

Un día, un cubano le habla a Alicia y le dice que tiene un par de días para desocupar la casa porque su hijo no ha pagado la hipoteca. Ante tal situación, ella pide refugio en

casa de sus amigas y sobrinas, pero le es negada la ayuda por la responsabilidad que conlleva el estar al cuidado de una persona adulta mayor. Una amiga le habla del asilo Sta. María de Guadalupe y ella no da crédito de pasar de una vida llena de lujos a un asilo, sin embargo decide ir a conocerlo.

“Mis amigas mías y sobrinas mías me negaron vivir en sus casas que porque yo había sido muy sana, pero qué tal que me enfermaba qué iban a hacer conmigo, esa era la respuesta que me daban, pero mi amiga que desgraciadamente ya falleció me dijo de aquí, me dijo: -Alicia hay un asilo cerca de la Basílica, si vas a verlo te va a gustar y le dije: cómo yo voy a caer en un asilo Dios mío, después de haber llevado una vida maravillosa y haber recorrido el mundo”.

Al principio, la Madre Superiora no la quería recibir argumentando que el asilo era para gente humilde, para gente que no contara con dinero y Alicia le responde que de ser así ella tampoco cuenta con ello ya que su hijo la dejó sin nada, entonces la Madre Superiora decide que estará un mes a prueba y para sorpresa de todos Alicia se queda a vivir en la en el ‘hogar de ancianos Sta. María de Guadalupe’.

“Total que vine a verlo, la Madre no me quería recibir porque esto no era para mí, esto era para gente humilde, gente que no tiene dinero y le dije: -Si es así, pues también yo no tengo dinero porque mi hijo me dejó sin nada. Total, para no hacerte el cuento largo la Madre me dijo: - Vamos a hacer algo, te ponemos a prueba un mes, si usted se adapta se queda y al año me puso una tarjeta tan bonita diciendo que me felicitaba por mi don de adaptación”.

Alicia rompió con los juicios y prejuicios preconcebidos de un asilo, ahora, ante un momento coyuntural que se presentó en la última etapa del curso de vida, simplemente, ha reconocido la labor del asilo.

“Todos pensamos mal cuando escuchamos la palabra asilo, no sé por qué, pero vi la casa y me gustó”.

Al preguntarle sobre las vivencias que ha tenido dentro del asilo, habló de Ramón y contradijo la versión que él había contado, asegurando que ella no tenía una relación amorosa y que no la tendría ya que había sido muy feliz los 50 años que estuvo casada.

“Cuando me pasaron a la mesa de Ramón se puso muy contento, canta muy bonito. Yo no estoy para eso, para nada, yo quisiera saber qué diría mi familia, mis sobrinas, mi hijo que yo anduviera de enamorada, ni lo mande Dios, no, todo tiene su tiempo, yo fui realmente feliz con mi marido 50 años, que no son cualquier cosa y estar con alguien más, no, qué horror”.

“Teníamos una casa preciosa, imagínate que yo voy a caer con alguien que no tiene nada. Imagínate estar con un hombre nuevo, con otras costumbres, no, eso lo aguantas siendo joven,

pero ya de grande ya no lo aguantas. Yo le he preguntado a mis compañeras y ninguna aguantaría tener otra pareja, como amigos sí y nada más, pero ellos siempre quieren otra cosa (risas)".

**Otra de las situaciones a las que se enfrenta Alicia cotidianamente es a los insultos de Clementina, la residente que Gloria menciona no soportar.**

"Hay otra situación con una de aquí, Gloria la odia a muerte, yo no la odio porque no sé odiar, pero siento una antipatía por ella profunda porque sé cómo es. El otro día, voy saliendo de mi cuarto y abro la puerta y ella también sale para poderme decir grosería y media y le dije: -todo lo que me digas va a ti Clementina porque Dios no te va a tomar en cuenta nunca en la vida y quiso pegarme así de cachetadas entonces yo la empuje con la andadera y no lo logró, pero así de esa calaña es. Otro día, ella ya iba en la esquina del pasillo y se regresó para querer pegarme en la cara y le quité la mano y le dije: - estás loca, en primer lugar soy una persona mayor, en segundo lugar soy una persona inválida, a qué le tiras, ¿a qué te meta en la cárcel?, y no es cierto, yo no soy de ese tipo (risas)".

"Otra, va al Rosario y comulga para salir y empezar a decir groserías, pero yo ignoro, cuando una gente es así lo mejor es ignorarlas. Las ignoras pero no lo olvidas, la prueba está en que te estoy contando. Todo lo que está haciendo lo va a pagar allá arriba, porque Dios no la va aceptar con todo lo que ha hecho. Estamos con religiosas y hay que respetar, pero eso de decirle "cállese vieja bruja" no, nadie la quiere, pero allá ella. Esos son mis problemas y mis aventuras aquí en el asilo (risas)".

**Así las vivencias más significativas de las y los adultos mayores residentes del asilo Sta. María de Guadalupe.**

# REFLEXIONES FINALES

## ¿Cómo es vivir en el Asilo Sta. María de Guadalupe?

Iniciando la reflexión desde el área estructural, el inmueble se encuentra en buen estado, el interior cuenta con las medidas de protección para adultos mayores, ya que por todo el asilo hay barandales, agarraderas y rampas. Frecuentemente tiene servicio de mantenimiento (se pintan paredes, se quitan muebles para limpiar, se revisan las tuberías, la instalación de la luz, entre otras labores de conservación) y fumigación. Asimismo, todos los días hacen la limpieza de los cuartos de las y los residentes, de los baños, pasillos, salas de uso común y cocina.

Con todo, una institución de esta índole no sólo está determinada por su estructura material y de protección, también debe considerarse la construcción y presencia de la cotidianidad, la rutina y la interacción que se establece entre sus residentes y cómo esta es percibida por ellos y ellas, por lo tanto, a través de la investigación se observó la situación actual de las personas mayores desde su rutina.

Esencialmente el tránsito de personas de un espacio a otro recuerda al de una escuela de nivel básico, puesto que todo es coordinado por las autoridades (Madre Superiora y Trabajadora Social) y aunque no siempre están presentes en cada horario, prácticamente las órdenes se cumplen. Las actividades están organizadas a partir de la generalidad. Todos y todas tienen el mismo horario y es responsabilidad de cada residente llevarlo a cabo en tiempo y forma, no obstante, se tienen dos excepciones dado que requieren ayuda de los y las enfermeras para desplazarse y efectuar algunas las tareas cotidianas.

A pesar de que las actividades tienen un horario fijo, estas pueden verse suspendidas por eventos extraoficiales, siendo, por ejemplo: la celebración de misas con padres y obispos de diferentes partes del país, pláticas informativas sobre nutrición, medicina y psicología, espectáculos de música o baile, grupos de oración, talleres, celebración de días festivos y de cumpleaños, etcétera, (en todos ellos solicitan la participación de los familiares).

Sin embargo, algunos parecen estar sumidos en la apatía y el desánimo al punto de rechazar participar en cualquier actividad, incluso en aspectos tan básicos como el asistir a comer. Estas personas se dedican a lamentarse, muestran enojo frente a su situación, optando por excluirse voluntariamente, a pesar de los esfuerzos persistentes de las autoridades y el personal para fomentar la interacción y convivencia entre todos los residentes.

Los conflictos también evocan a un colegio pero la diferencia radica en que estos se desarrollan en la última etapa de la vida (la vejez) y que las problemáticas perduran hasta la hora de dormir, ya que no hay otra casa a dónde ir. En este escenario, la convivencia entre diversas personalidades, perspectivas divergentes, la formación de grupos y los desencuentros por cuestiones sentimentales parecen sugerir que la rutina institucional es el único factor unificador en ese espacio común.

Es importante destacar que ciertos adultos mayores se hallan en situación de vulnerabilidad debido a la falta de recursos económicos y/o redes de apoyo insuficientes o inexistentes. Algunos han sido abandonados por sus familias, dependiendo ahora de donaciones y la benevolencia de compañeros para sobrevivir, recibiendo ropa y comida de manera caritativa. En casos extremos, cuando uno de estos adultos mayores fallece, su cuerpo queda sin reclamo, siendo velado por sus compañeros, monjas y algunos empleados en la capilla del recinto.

También resulta significativo subrayar que la mayoría de las y los adultos mayores entrevistados fueron ingresados en este recinto principalmente por sus hijas. Lo que implica que la decisión de residir en este entorno no fue tomada por ellos mismos. No obstante, es crucial considerar que en el futuro este escenario<sup>79</sup> debería evolucionar. Los adultos mayores como agentes sociales e individuos autónomos deberían de tener la capacidad de tomar la decisión sobre dónde desean pasar su vejez. Se reconoce que, en algunos casos, las personas puedan verse afectadas por algún tipo de demencia, lo que les impediría tomar decisiones por sí mismas.

---

<sup>79</sup> Las y los adultos mayores deberían poder decidir si quieren o no ingresar al asilo Sta. María de Guadalupe o a cualquier otro asilo/estancia/residencia/casa hogar/ albergue para adultos mayores.



La implementación de una atención integral e interdisciplinaria es urgente y necesaria. A pesar del compromiso evidente del personal y las enfermeras/os que laboran en el asilo hacia la población a la que atienden, es insuficiente. La salud física, mental y emocional se ve limitada debido a la carencia de profesionales especializados en la vejez, como gerontólogos, activadores físicos, psicólogos, psiquiatras enfocados en la tercera edad, sociólogos y expertos en humanidades para la atención de los adultos mayores. Es crucial que estos profesionales trabajen en conjunto con el personal médico y de enfermería para ofrecer una atención más completa.

La falta de trabajo interdisciplinario conlleva a que los problemas relacionados con las enfermedades mentales, como la depresión y la ansiedad en adultos mayores, no sean abordados adecuadamente. La escasa atención prestada a la salud emocional, sumada a la carencia de redes de apoyo y la situación de vulnerabilidad que experimentan algunos de los adultos mayores, resulta en que su permanencia en el asilo se convierta meramente en una espera pasiva de la muerte.

Otro aspecto relevante es que, aunque el asilo provee las necesidades básicas como alimentación y alojamiento, carece de recursos destinados a actividades artísticas y culturales<sup>80</sup> fuera de sus instalaciones. Esta limitación puede deberse a la situación de algunos residentes que no aportan financieramente<sup>81</sup>, lo que reduce el acceso al arte y, por ende, a un desarrollo integral. La posibilidad de presenciar eventos culturales se limita a la buena voluntad de organizaciones y voluntarios que visitan el asilo, lo que disminuye la oportunidad de desempeñar diferentes roles en la vida social y establecer conexiones fuera del entorno del asilo, aspectos que son fundamentales para un envejecimiento saludable.

También se observó que algunas actividades como yoga, Tai Chi, baile y canto a veces no se llevan a cabo porque los maestros/as "no asisten", según indican las autoridades del recinto, y estas actividades no son reemplazadas ni reprogramadas. Esto revela que gran parte del tiempo se dedica a actividades como rezar y esperar la hora de dormir.

---

<sup>80</sup> Como asistir a conciertos de música, a obras teatrales, a museos, a festivales, entre otras.

<sup>81</sup> Es posible que otra razón sea el deseo de evitar la responsabilidad que conlleva trasladar a una persona de edad avanzada, especialmente si esta ya presenta algún tipo de discapacidad. Añadiendo que muchas veces estos lugares no cuentan aún con el personal especializado. En el caso del asilo Sta. María de Guadalupe, la mayoría de personal de enfermería son practicantes.

A pesar de que las celebraciones y actividades no oficiales son bien recibidas por la mayoría, sería beneficioso que la institución promoviera eventos organizados por los propios adultos/as mayores y que invitaran a otras instituciones, escuelas u organizaciones, principalmente para aumentar su participación, fortalecer su autonomía, fomentar su contribución a la sociedad y construir redes de apoyo y amistades externas.

En conclusión, los ideales de envejecimiento saludable y activo que destacan a los adultos/as mayores como agentes de acción, contribuyendo a la sociedad mediante actividades artísticas, deportivas, culturales, políticas, educativas, comunitarias, etc., se ven limitados en la práctica. La realidad contrasta con esta teoría, ya que los adultos/as mayores que residen en un asilo no experimentan un envejecimiento saludable ni activo. No participan en actividades culturales, artísticas, deportivas o políticas dentro y fuera del asilo, carecen de una atención integral (física, social, emocional y mental), y no se reconoce la diversidad de experiencias y vejez entre ellos.

Es una situación preocupante para ellos/as, ya que quedan relegados a ser observadores pasivos, sin ser considerados en las decisiones y actividades que rigen su vida en el asilo. Se limitan a seguir una rutina establecida que no se ajusta a las necesidades de todos/as. Esto refleja la necesidad de realizar cambios significativos, modificaciones y mejoras dentro de estos entornos para garantizar un trato más acorde con las necesidades y deseos individuales de quienes residen allí.

## **Trayectorias**

Aunque los adultos mayores del asilo comparten la misma ubicación, rutinas diarias y roles comunes, como ser abuelos, hay distinciones notables entre ellos. Estas diferencias surgen debido a la influencia de diversos factores sociales, culturales, económicos e históricos que han moldeado sus trayectorias de vida de manera individual.

### **Laboral**

- Ambos, hombres y mujeres mayores comenzaron su vida laboral en una etapa temprana, durante su adolescencia. Esta situación se debió principalmente a la

escasez de recursos económicos, lo que los llevó a interrumpir sus estudios y a buscar empleo para contribuir a los gastos familiares.

- Durante su juventud y adultez, los aspectos más significativos se centraron en los ámbitos conyugal y laboral. Tras aproximadamente 40 o 50 años de servicio, los hombres se retiraban y comenzaban a recibir una pensión, cesando su actividad laboral y desvinculándose del entorno laboral. Por otro lado, debido a empleos informales, la mayoría de las mujeres no obtuvieron pensión, dependiendo económicamente del apoyo familiar, principalmente de sus hijos.
- Las mujeres soportaron una doble carga laboral al desempeñarse como amas de casa a tiempo completo, además de trabajar en sectores como el cine, joyería y confección, sin tener el reconocimiento de su labor y mucho menos una remuneración económica. Si bien alguna interrumpió su trayectoria laboral fue sólo durante un par de años, volviendo de nuevo a su doble carga laboral.
- Las oportunidades laborales para las mujeres están influenciadas por el entorno familiar en el que se desenvuelven y por las condiciones socioeconómicas de sus familias. En algún momento de sus vidas, todas las mujeres han incursionado en el mercado laboral, ya sea de manera formal o informal.
- Hay una continuidad desde que finalizan sus estudios hasta que se casan: todas ellas dejaron de trabajar un momento a la hora de casarse, con excepción de quien fue madre soltera y cabeza de familia.
- Los hombres no interrumpieron su trayectoria laboral cuando comenzaron su trayectoria conyugal y reproductiva, esta, culminó hasta el momento de su jubilación.

## **Conyugal**

- La vida conyugal comienza también a muy temprana edad, a partir de los 16, 20 y 22 años. Las mujeres se juntaron o casaron con hombres mayores que ellas, llegando a tener una diferencia de edad de 11 años, excepto una que se casó con un hombre un año menor que ella.

- La mayoría de ellos vivieron en pareja durante más de 20 años. Por lo general, las interrupciones en la trayectoria conyugal se consideran principalmente a través de separaciones y/o divorcios de la pareja.
- Un rasgo muy característico es que, al momento de la indagación todas las adultas mayores se encuentran viudas.
- La viudez, el crecimiento y alejamiento de los hijos generan otros cambios. Para los hombres implica adoptar roles domésticos no ejercidos anteriormente.
- Los hombres volvieron a tener otras parejas sentimentales después de separarse de sus parejas. En cambio las mujeres no volvieron a tener otra pareja, excepto una, pero después de 27 años de estar soltera.

## **Reproductiva**

- Las y los informantes tuvieron hijos en un rango amplio de edades, desde los 16 hasta los 40 años. La mujer más joven que tuvo a su bebé lo hizo a los 16 años, mientras que la de más edad lo tuvo a los 27 años. En el caso de los hombres, su paternidad se dio a edades más avanzadas. Uno de ellos se debió a que tenía una diferencia de 10 años con su pareja, y en el otro caso estuvo relacionado con la edad en la que contrajeron matrimonio.
- Tanto hombres como mujeres no planificaron a los hijos/as, ya que se tiene la idea de que llegan con el matrimonio/unión.
- Las trayectorias de vida parecen ser secuenciales, comenzando con la educación, continuando con la vida laboral, interrumpida al iniciar la vida en pareja, la cual se entrelaza con la crianza de los hijos. Posteriormente, la vida en pareja persiste, pero eventos como la pérdida temprana del cónyuge pueden reiniciar la carrera laboral. Por otro lado, la maternidad sin pareja es un factor que no interrumpe la vida laboral. Además, el divorcio o la separación es otro factor que reactiva la vida laboral.
- Tanto hombres como mujeres atravesaron una serie de cambios socialmente esperados en sus trayectorias. Los hombres iniciaron su trabajo, se casaron, tuvieron hijos y finalmente se jubilaron. Mientras que las mujeres trabajaron, se

casaron, comenzaron su trayectoria reproductiva, equilibraron el trabajo con sus roles en el hogar y la familia, atendiendo a esposo e hijos.

- El entorno familiar, el embarazo a temprana edad, el matrimonio y la maternidad sin pareja, la separación y la viudez, todo ello modificó sustancialmente la vida y la trayectoria de las y los entrevistados. Esto quiere decir que la secuencia de las trayectorias no sólo habla sobre la linealidad de la vida de las personas, también de las normas sociales y culturales que se espera que cumplan los individuos y son parte indisoluble de su etapa de vejez.
- La mayoría de las mujeres dejaron su trabajo al casarse, pasaron a depender económicamente del marido y a tener hijos/as en un lapso corto de tiempo entre el matrimonio y maternidad. Su regreso a la vida laboral dependió de las necesidades familiares, de la reproducción, la crianza de los hijos e inclusive de la viudez.
- Ellas se remontan a este periodo de reproducción y crianza con enorme alegría y satisfacción, pues han llegado a la vejez con la certeza de haber sido buenas madres y haber encaminado por la senda del bien a sus hijas e hijos.
- Por el contrario, los hombres dejan ver a través de sus narrativas que existe un distanciamiento físico y emocional con la mayoría de sus hijos.
- La trayectoria conyugal y reproductiva guía la vida de las mujeres y el desarrollo del resto de sus trayectorias, mientras que en los hombres es la trayectoria laboral.

### **Propuestas**

- Es importante incrementar y propiciar la participación de los niños/as y jóvenes en los asilos. Esta propuesta resalta la importancia de la interacción intergeneracional para desafiar los estereotipos sobre la vejez. Dicha interacción puede fomentar la comprensión mutua entre generaciones, desafiando las percepciones negativas y promoviendo un envejecimiento más positivo en el futuro.
- Para ello, habría que establecer la creación de convenios con escuelas primarias, secundarias, preparatorias y universidades para que las generaciones más

jóvenes convivan con los adultos mayores dando sentido a la participación activa de diferentes generaciones en busca de un envejecimiento compartido.

- Que no sólo estudiantes de medicina, trabajo social o enfermería puedan hacer sus prácticas profesionales y/o servicio social. Ya que estudiantes de ciencias sociales y humanidades pueden contribuir al estudio y comprensión de la vejez de manera responsable.
- Intervenir desde las etapas previas a la vejez (niñez, juventud y adultez) a partir de un proceso educativo interdisciplinario. Esta propuesta enfatiza la importancia de una conciencia temprana sobre el envejecimiento como un proceso natural y la necesidad de adaptarse a una población más envejecida en el futuro.
- Reforzar los valores de respeto, ayuda y servicio en cada etapa de la vida, en los distintos espacios públicos. El papel de la educación es vital en la promoción de la comprensión y el respeto hacia los adultos mayores. La interacción entre diferentes generaciones en un contexto educativo puede promover la sensibilización y el aprendizaje mutuo.
- Crear convenios con transportes (públicos o privados) y espacios culturales y artísticos para que las y los adultos mayores de los asilos puedan asistir ocasionalmente. Esto apunta a la inclusión social y al acceso equitativo a la participación cultural y comunitaria, elementos fundamentales para un envejecimiento activo y significativo.
- Incorporar en los planes de estudio en los diferentes niveles educativos materias relacionadas con la vejez y envejecimiento, puesto que se requiere tomar en consideración necesidades y problemáticas de una sociedad que avanza significativamente a una población en su mayoría envejecida en veinte o treinta años.
- Incentivar las investigaciones de corte cualitativo, multidisciplinario y con el enfoque de Curso de Vida, ya que estas pueden servir como referente y como investigaciones de carácter exploratorio que ayuden a reflexionar sobre cómo se quiere llegar a la vejez.
- Es fundamental considerar la heterogeneidad de esta población al formular y diseñar programas, políticas públicas y servicios adaptados a las distintas

realidades y necesidades de las personas mayores. En este sentido, el enfoque de Curso de Vida resulta útil y relevante.

- En el ámbito individual, es importante diversificar y fortalecer las redes de apoyo. Estas conexiones sólidas son fundamentales para recibir ayuda en la etapa final de la vida, cuando se presenten disminuciones en las capacidades fisiológicas y anatómicas. Esto fortalece la interconexión social y comunitaria en la promoción del bienestar y apoyo durante el envejecimiento.
- Es esencial reconocer que como individuos también existe una responsabilidad sobre el presente y futuro. Por ende, la prevención y el autocuidado en etapas previas a la vejez es crucial para propiciar un envejecimiento saludable y activo.
- Reflexionar sobre la necesidad de promover la conciencia y la apertura en torno a la salud mental y emocional en la sociedad. Es necesario fomentar diálogos sobre este tema en diversos espacios como en los hogares, escuelas, iglesias, centros culturales, etcétera.
- Modificar el derecho inmobiliario para así poder comprar un bien inmueble (terreno, casa y/o departamento) entre más de dos personas que no tengan una relación erótico-afectiva, dicho en otras palabras, entre amigos, ya que en el futuro serán más las familias monoparentales gracias a los fenómenos de no tener hijos y de no casarse (juntarse), entonces la red de apoyo primaria en un futuro serán los amigos que se construyan a lo largo del curso de vida.

En resumen, se requiere una interacción entre distintas generaciones, es decir, involucrar a jóvenes con adultos mayores en entornos como los asilos o centros de cuidado, para fomentar la comprensión, la empatía y la valoración mutua. Esto no solo desafía los estereotipos negativos hacia la vejez, sino que también otorga sentido de pertenencia y unidad al reconocer la importancia de la diversidad generacional en la sociedad.

Entender que el envejecimiento no es solo un proceso individual, sino un fenómeno social dinámico y complejo que está determinado por factores culturales, económicos, políticos y sociales. Por lo tanto, abordar el envejecimiento implica comprender cómo las estructuras sociales y las interacciones afectan las experiencias y las oportunidades de las personas adultas mayores en la sociedad.

Diseñar políticas y programas que cubran las necesidades cambiantes de una población envejecida. Esto implica no solo abordar aspectos de cuidado y salud, sino también garantizar la salud mental y emocional, la participación activa, la inclusión social, el acceso equitativo a recursos y servicios y el respeto a la autonomía en todas las esferas de la vida social.

También es crucial abordar tanto los desafíos como los aspectos positivos de esta investigación. Por ende, a continuación, se detallan algunas de las dificultades encontradas a lo largo del proceso investigativo:

- a) En ocasiones, la demora en la selección de informantes se debió a la necesidad de estar a la disposición de los entrevistados.
- b) Uno de los desafíos significativos que impactó la investigación fue la persistente negativa de varios lugares para otorgar el acceso, ya sea por desconfianza o falta disposición para recibir a una pasante de licenciatura.
- c) Resultó complicado contactar a adultos/as mayores que pudieran contribuir con los objetivos de la investigación, ya que en algunos sólo deseaban hablar de temas como el baile o el deporte, rechazando entrevistas que no se centraran en esos temas. Y en otras ocasiones, sus narrativas no se alineaban con el tema seleccionado, un ejemplo de esto es el caso del señor Genaro y su historia de amor fallido.
- d) Aunque cada adulto mayor entrevistado en el asilo tenía historias de vida extensas y fascinantes para compartir, al transcribir las entrevistas se identificó que una de ellas no se alineaba con los objetivos de la investigación, y en dos casos únicamente la segunda parte de sus relatos coincidía con dichos objetivos, tal como se mencionó previamente.
- e) La presencia de la grabadora desencadena un cambio significativo en las interacciones con los adultos mayores, ya que en ocasiones tienden a auto controlar o adecuar lo que expresan al notar su presencia. En contraste, cuando el rol era únicamente de observadora, las conversaciones fluían de manera más natural y sin restricciones.
- f) El no haber podido elegir a las 5 adultas mayores y a los 5 adultos mayores del asilo para realizar las entrevistas ocasionó cierta inconformidad, ya que



algunos/as residentes que no habían sido elegidos por la trabajadora social querían ser partícipes de este proyecto y se tenía prohibido entrevistarlos/as. Considero que ello limitó el objetivo de realizar las entrevistas a 5 mujeres y a 5 hombres como se estableció en un principio.

- g) Otra cuestión no menos importante fue el hecho de enfrentar asuntos de índole personal, los cuales estuvieron presentes durante todo el proceso de investigación.

La investigación es un proceso complejo que requiere tiempo, dedicación y una preparación constante. La experiencia y la formación son esenciales para mejorar la calidad de las técnicas empleadas y los resultados obtenidos. Cada investigación se convierte en una oportunidad de mejorar las habilidades y la metodología. La práctica y el crecimiento continuo son clave para perfeccionar las habilidades de investigación y para alcanzar resultados más sólidos y precisos.

Dentro de las bondades, la investigación me permitió conectar con personas adultas mayores que ofrecieron un apoyo cálido y desinteresado a lo largo del proyecto. Asimismo, conocí individuos con una actitud profesional y humana admirable. Esta experiencia ha dejado una huella significativa en mi vida a nivel personal, académico, profesional y emocional. El contacto y la interacción con estas personas han enriquecido mi perspectiva, brindándome aprendizajes profundos y un crecimiento invaluable.

La investigación no solo ofreció una comprensión más profunda de la rutina en un asilo y las trayectorias vitales de los adultos mayores, sino que también representó un ejercicio de autoevaluación y reflexión sobre cómo y dónde queremos llegar en nuestra propia vejez. Esta exploración invita a considerar la vejez como un proceso que comienza mucho antes, incluso desde el presente, con el objetivo de abordarla de manera positiva y evitar percibir el envejecimiento como algo perjudicial en el futuro.

Concluyo que la transición demográfica que atraviesa el país, a ritmos diversos, tendrá un impacto significativo en los próximos años. Esto afectará no solo la estructura poblacional, económica, cultural y familiar de la Ciudad de México, sino también el curso de vida de las personas. Este escenario requerirá inevitablemente la creación de nuevos modelos de vida tanto para las personas mayores como para el resto de la sociedad.

En este contexto, los asilos se perfilan como una de las principales alternativas para que los adultos mayores accedan a una vida digna y saludable en el futuro.

Es fundamental evitar generalizar los casos estudiados y extrapolarlos a toda la población de adultos mayores en asilos, ya que estos hallazgos son el resultado específico de la investigación, la observación y la reflexión interpretativa. Estos pueden considerarse como un punto de partida para futuras investigaciones, destacando que aún hay temas pendientes en la agenda. Entre ellos se encuentran la necesidad de construir redes de apoyo intergeneracionales para afrontar las pérdidas durante la vejez, abordar las enfermedades mentales en este grupo demográfico, así como fomentar la participación fuera del ámbito del asilo. Es vital reconocer la riqueza de las historias de vida de estas mujeres y hombres durante su senectud, ya que hay mucho que aprender y comprender de sus experiencias.

Asimismo, surgieron nuevas interrogantes, las cuales abren una perspectiva importante para futuras investigaciones, especialmente considerando el impacto de la pandemia por COVID-19 en los adultos mayores que residen en asilos. Explorar cómo enfrentaron esta crisis los adultos mayores del asilo Sta. María de Guadalupe, indagar si los asilos se encuentran preparados para situaciones similares futuras, revisar cómo influyó el limitado acceso a la tecnología en la interacción de los adultos mayores con sus seres queridos durante la pandemia, qué importancia tiene la educación tecnológica en la vejez, especialmente en contextos como los asilos

Además, entender cómo las restricciones y protocolos afectaron el trabajo de campo en investigaciones y cuáles serán los protocolos ante las nuevas enfermedades y pandemias en los asilos. La crisis económica derivada de la pandemia también añade complejidad a la vida de los adultos mayores, especialmente aquellos en situaciones de desigualdad y pobreza. Considerar estas preguntas puede abrir el camino para prepararnos mejor para una vejez activa y saludable, además de garantizar mejores condiciones para quienes se encuentran en asilos.

## **Bibliografía**

### **Libros**

- ARROYO RUEDA, MARIA CONCEPCIÓN, RIBEIRO FERREIRA, MANUEL, MANCINAS ESPINOZA, SANDRA ELIZABET, *La vejez avanzada y sus cuidados, Historias, subjetividad y significados sociales*, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México, Primera Edición, 2011.
- CABALLERO, MARTA, *Tres tiempos, Cambio social en tres generaciones de mujeres en México*, AM Editores, México, 2014.
- CRESPO LÓPEZ, MARÍA, JAVIER LÓPEZ MARTÍNEZ, *El apoyo a los cuidadores de familiares mayores dependientes en el hogar: desarrollo del programa “Cómo mantener su bienestar”*, Colección de Estudios Serie Dependencia, Madrid, 2007.
- CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN, *La Situación Demográfica en México 2004*, México, 2004.
- CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN, *La Situación Demográfica en México 2015*, México, 2015.
- CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN, *La Situación Demográfica en México 2018*, México, 2018.
- ECO, UMBERTO, *Cómo se hace una tesis*, Gedisa Editorial, Buenos Aires Argentina, 2012. Título Original: Come si fa una tesi de laurea, Traductor Baranda, Lucía y Clavería Ibáñez, Alberto.
- FAIRCHILD, HENRY, ed., *Diccionario de sociología*. México, FCE, 1960.
- FLICK, UWE, *El diseño de investigación cualitativa*, Ediciones Morata S.L., España, 2015.
- GIRO MIRANDA, JOAQUIN, *Envejecimiento, salud y dependencia*, Universidad de la Rioja, Logroño, 2005.
- HUENCHUAN, SANDRA, *Envejecimiento, solidaridad y protección social en América Latina y el Caribe, La hora de avanzar hacia la igualdad*, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) Santiago de Chile, enero de 2013.
- HUENCHUAN, SANDRA, *Perspectivas globales sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores, 2007-2013*, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)-Colección Documentos de Proyectos, Santiago de Chile, diciembre de 2013.
- LEWIS, OSCAR, *Antropología de la pobreza; cinco familias*, traducción de Emma Sánchez Ramírez, Fondo de Cultura Económica, México, 1961, 25° reimpresión 2011.

- MONTES DE OCA, VERÓNICA (Coordinadora), *Envejecimiento en América Latina y el Caribe, Enfoques en investigación y docencia de la Red Latinoamericana de Investigación en Envejecimiento*, UNAM, Instituto de Investigaciones Sociales, México, mayo 2013.
- MONTES DE OCA, VERÓNICA (Coordinadora) *Historias detenidas en el tiempo: el fenómeno migratorio desde la mirada de la vejez en Guanajuato*, Colección Inclusión, México, 2008.
- MONTES DE OCA, VERÓNICA, (Coordinadora) *Vejez, salud y sociedad en México: aproximaciones disciplinarias desde perspectivas cuantitativas y cualitativas*, UNAM, Instituto de Investigaciones Sociales, México, 2014.
- MUCHINNIK, EVA, *Envejecer en el Siglo XXI, Historias y Perspectivas de la Vejez*, Lugar Editorial, Buenos Aires, Argentina, 2006.
- PÉREZ SERRANO, GLORIA, *Investigación cualitativa. Retos e Interrogantes: II. Técnicas y análisis de datos*, Editorial La muralla, Madrid, 1994.
- REDONDO, NÉLIDA, SAGRARIO GARAY (Coordinadoras), *El envejecimiento en América Latina: evidencia empírica y cuestiones metodológicas*, Serie Investigaciones N° 13, Asociación Latinoamericana de Población (ALAP), Río de Janeiro, Brasil, Primera Edición, 2012.
- ROJAS SORIANO, RAÚL, *Guía para realizar Investigaciones Sociales*, Plaza y Valdés, México, 2011.
- ROJAS SORIANO, RAÚL, *Metodología en la calle, salud-enfermedad, política, cárcel, escuela...*, Plaza y Valdés, México, 2010.
- ROJAS SORIANO, RAÚL, *El arte de hablar y escribir, Experiencias y recomendaciones*, Plaza y Valdés, México, 2011.
- TARRES, MARÍA LUISA (Coordinadora), *Observar, escuchar y comprender sobre la tradición cualitativa en la investigación social*, COLMEX-Flasco-Porrúa, México, 2004.
- TAYLOR, S., J., R. BOGDAN, *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*, Barcelona, Paidós, 1987.
- QUINTANAR OLGUÍN, FERNANDO, (Coordinador), *Apoyo Psicogerontológico en la atención del Adulto mayor, Estrategias para cuidadores*, UNAM, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Estado de México, México, 2011.
- VILLA CARRANDI, COVADONGA, *La vida en la Jubilación*, Editorial Trillas: Universidad Anáhuac, México, D. F. 2005.

- WELTI-CHANES, CARLOS, (Coordinador), *Dinámica Demográfica y Cambio Social*, UNAM, Instituto de Investigaciones Sociales, México, 1996.

### **Artículos académicos en línea e impresos**

- \_\_\_ *La tercera edad en México imágenes y perspectivas*, en Acta sociológica núm. 30, septiembre-diciembre, FCPYS, UNAM, México, 2000.
- BRAVO ALMONACID, FLORENCIA, *Aproximaciones teóricas al estudio de la vejez*. VII Jornadas de Sociología de la UNLP, Departamento de sociología de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, La plata, 2014. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-099/317.pdf>
- CANDÁS SELVA; GARCÍA OLGA, *Perspectiva de la Tercera Edad acerca de la mirada de los "Otros" sobre la Vejez*, Revista Electrónica de Psicología Política, Año 4, núm. 12, octubre, 2006, pp. 1-10, Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis, Argentina, Disponible en: [http://www.psicopol.unsl.edu.ar/oct06\\_notas1.htm](http://www.psicopol.unsl.edu.ar/oct06_notas1.htm)
- CHACKIEL, JUAN, *La dinámica demográfica en América Latina*, S E R I E población y desarrollo, núm. 52, Mayo, 2004, pp. 52-104, Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) – División de Población de la CEPAL, Santiago de Chile, Disponible en: <http://www.cepal.org/es/publicaciones/7190-la-dinamica-demografica-america-latina>
- CONAPO, *Diagnóstico socio-demográfico del envejecimiento en México*, 2011. Disponible en: [http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Diagnostico\\_socio\\_demografico\\_del\\_envejecimiento\\_en\\_Mexico](http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Diagnostico_socio_demografico_del_envejecimiento_en_Mexico)
- CONAPO, *Envejecimiento demográfico de México: retos y perspectivas*, 2013. Disponible en: [http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Envejecimiento\\_demografico\\_de\\_Mexico\\_Retos\\_y\\_Perspectivas](http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Envejecimiento_demografico_de_Mexico_Retos_y_Perspectivas)
- FERNÁNDEZ BALLESTEROS, ROCÍO, *Envejecimiento Saludable*, en el Congreso sobre Envejecimiento. La investigación en España, Madrid, 2011. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/fernandez-borrador-envejecimiento-01.pdf>

- GAVIRA, ARIAS, *Envejecimiento: teorías y aspectos moleculares*, en Revista Médica de Risaralda, Vol. 13, No.2, 2007. Disponible en: <https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/959>
- HUENCHUAN, SANDRA, *Mujeres mayores, Indicadores para América Latina y el Caribe*, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), boletín ha sido preparado por el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), 2011
- INAPAM, “Población total en México”, 2016. Disponible en: <http://www.gob.mx/inapam/galerias/estadisticas-sobre-adultos-mayores-en-mexico>  
[22/02/2017 04:45 p.m.](#)
- INAPAM, *Se fortalece el trabajo interinstitucional a favor de las personas adultas mayores*. Disponible en: <https://www.gob.mx/inapam/prensa/se-fortalece-trabajo-interinstitucional-a-favor-de-personas-adultas-mayores>
- INMUJERES, *El papel de las abuelas en el cuidado de las niñas y los niños*, 2016. Disponible en: <https://www.gob.mx/inmujeres/articulos/desigualdad-en-cifras?idiom=es>
- INMUJERES, *Hablemos de la intergeneracionalidad*, 2016. Disponible en: <https://www.gob.mx/inmujeres/articulos/derechoshumanos-de-las-personas-adultas-mayores?idiom=es>
- MONTES DE OCA, VERONICA, *La discriminación hacia la vejez en la ciudad de México, Contrastes sociopolíticos y jurídicos a nivel nacional y local*, Revista Perspectivas Sociales, Vol. 15 No. 1, Enero-Junio 2013, pp. 47-80, México, Disponible en: [http://seminarioenvejecimiento.unam.mx/Publicaciones/articulos/discriminacion\\_vejez\\_cd.pdf](http://seminarioenvejecimiento.unam.mx/Publicaciones/articulos/discriminacion_vejez_cd.pdf)
- OMS, *Envejecimiento activo*, en 52ª Asamblea Mundial de la Salud, 1999. Disponible en: <http://app.who.int/iris/bitstream/handle/10665/84566/s7.pdf?sequence=>
- PÉREZ ORTIZ, LOURDES, *25 Años de la Sociología de la Vejez*, Espacio Abierto, Vol. 25, Núm. 3, 2016. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/122/12249678015/html/>
- RAMOS MONTEAGUDO, ANA M., *El envejecimiento activo: importancia de su promoción para sociedades envejecidas*, Revista Archivo Médico de Camagüey, Vol. 20, Núm. 3, 2016. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552016000300014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300014)
- REKALDE, ITZIAR; VIZCARRA MARÍA TERESA; MACAZAGA ANA MARÍA, *La observación como estrategia de investigación para construir contextos de aprendizaje y*

*fomentar procesos participativos*, Educación XX1, Vol. 17, Núm. 1, pp. 201-220, 2014.  
Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/706/70629509009.pdf>

- ROBLEDO MARÍN, CARLOS A.; OREJUELA GÓMEZ, JOHNNY J, *Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez*, Revista Guillermo de Ockhman, Vol, 18, Núm. 1, pp. 95-102, 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1053/105368880009/html/>
- SÁNCHEZ VERA, PEDRO, Bases y fundamentos para una aproximación sociológica a la vejez, Papers: Revista de Sociología, Vol. 40, pp. 99-120, 1992. Disponible en: <https://papers.uab.cat/article/view/v40-sanchez/pdf-es>
- SARABIA COBO, CARMEN M., *Envejecimiento exitoso y calidad de vida. Su papel en las teorías del envejecimiento*, Revista Gerokosmos, Vol. 20, Núm. 4, Diciembre 2009. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2009000400005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2009000400005)
- SEDESOL, *Diagnóstico del Programa Servicios a Grupos con Necesidades Especiales a cargo del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores*, 2018. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/441110/Diagnostico\\_del\\_Programa\\_E003.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/441110/Diagnostico_del_Programa_E003.pdf)
- SEDESOL, *Estrategias para la atención de las personas adultas mayores prospectiva 2030 [Servicios a grupos con necesidades especiales]*, 2018. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/393380/Estrategias\\_para\\_la\\_atencion\\_de\\_las\\_PAM\\_prospectiva\\_2030\\_E003\\_UPRI.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/393380/Estrategias_para_la_atencion_de_las_PAM_prospectiva_2030_E003_UPRI.pdf)
- VIVEROS MADARIAGA, ALBERTO, *Envejecimiento y vejez en América Latina y el Caribe: políticas públicas y las acciones de la sociedad*, S E R I E Población y desarrollo, núm. 22, diciembre, 2001, pp. 1-60, CEPAL, Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE)- División de Población de la CEPAL, Santiago de Chile, Disponible en: <http://www.cepal.org/es/publicaciones/7155-envejecimiento-vejez-america-latina-caribe-politicas-publicas-acciones-la>
- WELTI-CHANES, CARLOS, *La Demografía en México, las etapas iniciales de su evolución y sus aportaciones al desarrollo, nacional*, Papeles de Población, vol. 17, núm. 69, julio-diciembre, 2011, pp. 9-47, Universidad Autónoma del Estado de México Toluca, México, Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/112/11221117002.pdf>
- WELTI-CHANES, CARLOS, *Política social y envejecimiento*, Papeles de Población, vol. 19, núm. 77, julio-septiembre, 2013, pp. 25-59, Universidad Autónoma del Estado de

México, Toluca, México, Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/112/11228794002.pdf>

- MORENO, MARITZA, *Memoria e Ideología. Historias de Vida: Memoria Individual y Colectiva*, en Acta Sociológica N° 1, enero-abril, FCPYS, UNAM, México, 1990.

### **Tesis**

- DE LA ROSA OLIVARES, SUEMY DINAY, Percepción sobre la vejez y el envejecimiento en el caso de los jóvenes de la Escuela Nacional de Trabajo Social y de la facultad de Ciencias, Tesis de licenciatura en Trabajo Social, Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, 2017.
- GARMENDIA FÉLIX, BIBIANA, Redes sociales y vejez: estudio de dos albergues en el Distrito Federal, Tesis de licenciatura en Sociología, Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, 2011.
- SOTO SOTO, FABIAN, Con la voz de la vejez: historias de vida de un grupo de adultos mayores que habitan una casa de reposo de la CD. MX., Tesis de licenciatura en Pedagogía, Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, 2021.
- VENTURA MEDINA, ALAÍDE, Representaciones sociales de la vejez institucionalizada, Análisis antropológico en una residencia en una residencia de cuidado prolongado en la Ciudad de México, Tesis de maestría en Antropología, Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, 2018.

### **Fuentes electrónicas**

- Página oficial del Asilo. <https://institutodebeneficencialrainzar.webador.mx/>
- Página oficial de la alcaldía Gustavo A. Madero. <http://www.gamadero.gob.mx>
- Página oficial de CEPAL. <https://www.cepal.org/es>
- Página oficial de CONAPO. <https://www.gob.mx/conapo>
- Página oficial de Facebook del Asilo.  
[https://www.facebook.com/institutolarrainzar/?locale=es\\_LA](https://www.facebook.com/institutolarrainzar/?locale=es_LA)
- Página oficial del Gobierno de la Ciudad de México.  
<https://toolsportal.jap.cdmx.gob.mx/DIRIAP/view/datexiap.cfm?unoiap=0033>



- Página oficial del INAPAM. <https://www.gob.mx/inapam>
- Página oficial del INEGI. <https://www.inegi.org.mx>
- Página oficial del INGER. <http://www.geriatria.salud.gob.mx>
- Página oficial de Misioneras hijas del Calvario. <https://misionerashijasdelcalvario.org/es/>
- Página oficial de INMUJERES. <https://www.gob.mx/inmujeres/>
- Página oficial de la OMS. <https://www.who.int/es>
- Página oficial de la Real Academia Española. <https://www.rae.es/>
- Página oficial de la Secretaría de Economía. <https://www.gob.mx/se>
- Página oficial de la Secretaría de Inclusión y Bienestar social. <https://sibiso.cdmx.gob.mx/>
- Página oficial de la Secretaría de Turismo. <https://www.turismo.cdmx.gob.mx/>
- Página oficial del Seminario Universitario sobre Envejecimiento y Vejez (SUIEV). <https://seminarioenvejecimiento.sdi.unam.mx/>
- Sitio electrónico de Naciones Unidas. <https://www.un.org/es/site-search?query=ee>

### **Leyes, normas y reglamentos**

- LEY DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES. Disponible en: <https://www.bienestar.gob.mx/work/models/INAPAM/Normateca/NormatiGral/LeyPAM.pdf>
- NOM-31-SSA3-2012. NORMA OFICIAL MEXICANA. ASISTENCIA SOCIAL. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL A ADULTOS Y ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE RIESGO Y VULNERABILIDAD, 2012. Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/35896/NOM-031-SSA3-2012.pdf>
- REGLAMENTO INTERNO DE ALBERGUES DEL INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES. Disponible en: <https://www.bienestar.gob.mx/pb/images/INAPAM/Norm4t3ca/H1STORIC0NORM4S/N1SUS/RIAlbergues2021.pdf>

# ANEXOS

## *Anexo 1. Guía de entrevista*

1.- Antes de comenzar con las preguntas propias de la investigación abordar algunos datos personales tales como:

- Lugar de nacimiento
- Edad
- Escolaridad
- Estado Civil

2.- Para poder tener una mayor comprensión de las vidas individuales de las y los adultos mayores es importante cuestionar sobre sus trayectorias:

- Laborales
- Conyugales
- Reproductivas

3.- Indagar sobre las etapas de desarrollo:

- Infancia
- Juventud
- Adulthood
- Vejez

4.- Preguntar sobre las actividades que realizan, sobre sus rutinas, la convivencia con los otros/as y las vivencias significativas que encuentran dentro de la casa hogar.

### **Preguntas clave:**

- ¿A qué edad comenzó a trabajar?
- ¿A qué edad se casó?
- ¿A qué edad tuvo a su primer hijo/a?
- ¿En qué momento dejó de laborar?
- ¿Cómo describiría su matrimonio?
- ¿Cómo recuerda su infancia?
- ¿Qué hacía durante su juventud y adultez?
- Ahora que ya es una persona adulta mayor, ¿Qué piensa al respecto?
- ¿Qué actividades realizan?
- ¿Cuál es su rutina?
- ¿Cómo se lleva con sus compañeros y compañeras?
- ¿Cómo se siente estando en una casa hogar para adultos mayores?

**Anexo 2. Tabla de datos sociodemográficos según las trayectorias de las y los adultos mayores.**

Relato	Edad	Lugar de nacimiento	Trayectoria educacional	Trayectoria conyugal	Trayectoria Reproductiva	Trayectoria laboral	Tipo de ingreso
			Estudios alcanzados.	Estado Civil	Número de hijos	Ingreso económico Propio	
Gloria	86	Ciudad de México	Carrera técnica	Viuda	12	No	Ayuda del gobierno y de sus hijos
Aurora	91	Cholula, Puebla	Secundaria con Oficio	Viuda	1	Sí	Pensión
Amada	82	Cuba	Preparatoria trunca	Viuda	3	Sí	Pensión
Enrique	78	Ciudad de México	Carrera Comercial	Divorciado	0	Sí	Pensión y ayuda de familiares
Ramón	84	Pátzcuaro, Michoacán	Primaria	Casado	3	no	Ayuda de su hija e hijo
Miguel	91	Chilapa, Guerrero	Primaria	Casado	6	Sí	Pensión y ayuda de sus hijos
Los relatos de Alicia y Pilar sirvieron para el análisis de la rutina y cotidianidad dentro del recinto. Sin embargo se prescindió de la entrevista de Eduardo, puesto que no cumplía con los objetivos de la investigación.							
Eduardo	74	Ciudad de México	Primaria	Soltero	0	No	Ayuda de sus familiares
Alicia	98	Ciudad de México	Carrera Comercial	Viuda	1	Sí	Pensión
Pilar	76	Ciudad de México	Preparatoria trunca	Viuda	3	sí	Pensión

### ***Anexo 3. Fotografías***



***Un sábado en la explanada de la Alcaldía Gustavo A. Madero. <<Día del danzón>>.***



***Mi primer encuentro con las adultas mayores del Club 'Águiles Serdán'***



***Fachada del asilo Santa María de Guadalupe***



**Recepción y sala de espera (planta baja)**



**Auditorio (Planta baja)**



**Entrada al patio (primer piso)**



**Dormitorios compartidos de las mujeres (primer piso)**



**Sala de Usos Múltiples (primer piso)**



**El patio que se encuentra en el primer piso**



**Comedor (primer piso)**



**Sala de Fisioterapia (segundo piso)**



**Biblioteca (segundo piso)**



*Pasillo que da a los cuarto de las Monjas (tercer piso)*



*Capilla (tercer piso)*



*Cocina (tercer piso)*