

UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO

DIVISIÓN ACADÉMICA DE CIENCIAS DE LA SALUD



**LA CONSTRUCCIÓN SOCIAL DEL CONCEPTO “ADULTO MAYOR”
EN NIÑOS DE 4º A 6º GRADO DE PRIMARIA DE VILLAHERMOSA,
TABASCO**

**Tesis para obtener el grado de :
Maestro en Gerontología Social Integral**

**Presenta:
Mauricio Eradio León López.**

**Director Académico:
Dra. María Trinidad Fuentes Alvarez**

Villahermosa, Tabasco.

Diciembre 2019.



**UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA DE TABASCO**

"ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE"



División
Académica
de Ciencias de
la Salud

Jefatura del
Área de Estudios
de Posgrado



Of. No. 0005/DACS/JAEP
10 de enero de 2020

ASUNTO: Autorización impresión de tesis

C. Mauricio Eradio León López
Maestría en Gerontología Social Integral
Presente

Comunico a Usted, que ha sido autorizada por el Comité Sinodal, integrado por los profesores investigadores M.G. Elsy del Carmen Quevedo Tejero, M.GS. Alberto Abdo Andrade, M. en C. María Guadalupe Jiménez Solís, M.GS. Ramiro Guerrero Pérez y el M.GS. Elín González Baños, impresión de la tesis titulada: **LA CONSTRUCCIÓN SOCIAL DEL CONCEPTO "ADULTO MAYOR" EN NIÑOS DE 4° A 6° GRADO DE PRIMARIA DE VILLAHERMOSA, TABASCO**, para sustento de su trabajo recepcional de la Maestría Gerontología Social Integral, donde funge como Directora de Tesis la M. en C. María Trinidad Fuentes Álvarez.

Atentamente

Mirian Carolina Martínez López
Dra. Mirian Carolina Martínez López
Directora

UJAT

DACS
DIRECCIÓN

C.c.p.- M. en C. María Trinidad Fuentes Álvarez.-Directora de Tesis
C.c.p.- M.GS. Elsy del Carmen Quevedo Tejero.- Sinodal
C.c.p.- M.GS. Alberto Abdo Andrade.- Sinodal
C.c.p.- M. en C. María Guadalupe Jiménez Solís.- Sinodal
C.c.p.- M.GS. Ramiro Guerrero Pérez.- Sinodal
C.c.p.- M.GS. Elín González Baños.- Sinodal
C.c.p.- Archivo
DC'MCML/MO'MACA/lkrd*



**UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA DE TABASCO**

"ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE"



División
Académica
de Ciencias de
la Salud

Jefatura del
Área de Estudios
de Posgrado



ACTA DE REVISIÓN DE TESIS

En la ciudad de Villahermosa Tabasco, siendo las 12:30 horas del día 16 del mes de diciembre de 2019 se reunieron los miembros del Comité Sinodal (Art. 71 Núm. III Reglamento General de Estudios de Posgrado vigente) de la División Académica de Ciencias de la Salud para examinar la tesis de grado titulada:

LA CONSTRUCCIÓN SOCIAL DEL CONCEPTO "ADULTO MAYOR " EN NIÑOS DE 4° A 6° GRADO DE PRIMARIA DE VILLAHERMOSA, TABASCO

Presentada por el alumno (a):

León López Mauricio Eradio
Apellido Paterno Materno Nombre (s)

Con Matricula

1	7	2	E	6	5	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Aspirante al Grado de:

Maestro en Gerontología Social Integral

Después de intercambiar opiniones los miembros de la Comisión manifestaron **SU APROBACIÓN DE LA TESIS** en virtud de que satisface los requisitos señalados por las disposiciones reglamentarias vigentes.

COMITÉ SINODAL

M. Trinidad Fuentes A.

Dra. María Trinidad Fuentes Álvarez
Directora de Tesis

[Signature]
M.G. Elsy del Carmen Quevedo Tejero

[Signature]
M.G.S. Alberto Abo Andrade

[Signature]
M. en C. María Guadalupe Jiménez Solís

[Signature]
M.G.S. Ramiro Guerrero Pérez

[Signature]
M.G.S. Elin González Baños

C.c.p. - Archivo
DC'MCML/MO'MACA/lkrd*



Carta de Cesión de Derechos

En la ciudad de Villahermosa, Tabasco el día 02 del mes de diciembre del año 2019, el que suscribe, Mauricio Eradio León López, alumno del programa de la Maestría en Gerontología Social Integral, con número de matrícula 172E65004, adscrito a la División Académica de Ciencias de la Salud, manifiesta que es autor intelectual del trabajo de tesis titulado: "LA CONSTRUCCIÓN SOCIAL DEL CONCEPTO "ADULTO MAYOR" EN NIÑOS DE 4 A 6 GRADO DE PRIMARIA DE VILLAHERMOSA, TABASCO", bajo la Dirección de la D.E. María Trinidad Fuentes Alvarez, Conforme al Reglamento del Sistema Bibliotecario Capítulo VI Artículo 31. El alumno cede los derechos del trabajo a la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco para su difusión con fines académicos y de investigación.

Los usuarios de la información no deben reproducir el contenido textual, gráficos o datos del trabajo sin permiso expreso del autor y/o director del trabajo, el que puede ser obtenido a la dirección: maumetano@hotmail.com, Si el permiso se otorga el usuario deberá dar el agradecimiento correspondiente y citar la fuente del mismo.

Mauricio Eradio León López
Nombre y Firma

DIVISIÓN ACADÉMICA DE
CIENCIAS DE LA SALUD



JEFATURA DEL ÁREA DE
ESTUDIOS DE POSGRADO

Sello



DEDICATORIAS

Esta tesis esta dedicada a:

Mis padres, Manuela López de Dios y a Eradio León Gonzales quienes, con su comprensión, cariño, paciencia, esfuerzo y mucho amor me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más. Gracias por inculcar en mí el ejemplo de valentía y esfuerzo, de no sucumbir ante las situaciones de mucha adversidad, porque siempre me mostraron como utilizarlo para fortalecer mi carácter y de confiar siempre en Dios porque él estaría conmigo.

A mis hermanos Ruth Esther y Ricardo por su cariño y apoyo incondicional que a pesar de nuestras diferencias buscamos lo mejor para el otro y que, a lo largo de la vida, hemos compartido momentos muy especiales que atesoro con mucho cariño y que son parte importante de la persona que soy hoy.

A mis sobrinos que me han brindado todo su amor incondicional, permitiéndome ser parte de su desarrollo y dándome nuevos aprendizajes para mi persona, guardados muy alegremente en mi corazón, esperando poder ser una guía para ellos, así como ellos lo son para mí. A toda mi familia y amigos que con sus palabras y consejos me acompañan en todos mis sueños y metas.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a mis abuelos Rosa de Dios y Fernando López Vázquez que son parte relevante para este trabajo. Gracias a ellos tengo una perspectiva diferente de la vida y por su amor que me han brindado cada día.



AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi gratitud a Dios quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia por estar siempre presentes.

Mi profundo agradecimiento a la maestría en Gerontología Social Integral y a la Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) por confiar en mi y brindarme el apoyo necesario para realizar mis estudios de posgrado.

De igual manera mis agradecimientos a la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, a mis profesores quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada uno de ustedes por su dedicación.

Quiero agradecer a todos mis amigos que se han vuelto parte de mi familia, que han sido de inspiración para poder lograr los sueños y metas que me eh propuesto, por su amistad que ha sido como un abrazo cálido en tiempos tormentosos.

De igual forma agradecer a la vida de poder coincidir con estas dos bellas personas, Rocío y Catalina, que a lo largo de la maestría vivimos aventuras y aprendizajes que marcaron y fortalecieron nuestros vínculos de amistad, muchas gracias por ofrecerme su amistad sincera y dejarme ser parte de sus vidas, las quiero y admiro mucho por ser las personas tan brillantes y cálidas que son, y por su puesto ya ocupan un lugar muy especial en mi corazón.

Agradezco la posibilidad de haber hecho una breve estancia en Celaya Guanajuato puesto que me permitió conocer a excelentes profesores que nos ayudaron a la expansión de nuestros conocimientos, pero sobre todo por concordar con el Dr. Eloy maya Pérez que no



solo es un maestro excelente sino también una estupenda persona que me brindo su amistad y asesoría ayudándome en el proceso de investigación de este trabajo.

Finalmente agradezco a la Dra. María Trinidad Fuentes Álvarez quien fue mucho mas que mi asesora de esta tesis, que siempre a estuvo apoyándome para no desistir, motivándome a dar mas de mi para lograr el objetivo, ofreciéndome su amistad valiosa y sincera desde hace ya un buen tiempo.

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
México.



ÍNDICE

AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN DE TESIS	II
ACTA DE REVISIÓN DE TESIS.....	III
DEDICATORIAS	V
AGRADECIMIENTOS	VI
ÍNDICE	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	10
ÍNDICE DE TABLA.....	10
ABSTRACT	12
1. INTRODUCCIÓN	13
2. MARCO REFERENCIAL.....	18
2.1 Conceptos de vejez.....	18
2.2 Teorías Psicosociales del Envejecimiento.....	22
2.2.1 Teoría de la actividad.....	22
2.2.2 Teoría de los roles	24
2.2.3 Teoría de la subcultura.....	25
2.2.4 Teoría de la continuidad	26
2.2.5. Teoría de la estratificación por edades	27
2.2.6 Teoría de la modernidad.....	28
2.2.7 Teoría del apego	29
2.2.8 La Teoría de la Desvinculación de Salvarezza.....	31
2.3 Percepción en niños y adolescentes de las personas mayores	33
2.3.1 Construcción Social de la realidad en los niños.....	33
2.3.2 La percepción de los niños de lo que es un Adulto mayor	37
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	40
4. JUSTIFICACIÓN	42
5. OBJETIVOS	44
5.1 GENERAL.....	44
5.2 ESPECÍFICOS.....	44
6. MATERIALES Y MÉTODOS.....	45
6.1 Diseño.....	45
6.2 Universo.....	45
6.3 Muestra y muestreo	45
6.4 Criterios de inclusión.....	46
6.5 Criterios de no inclusión.....	46
6.6 Contexto espacial del campo de acción.....	46
6.7 Método e instrumento de recopilación de datos.....	48
6.8 Técnicas e instrumentos.....	49
6.9 Categorización de las variables:.....	51
6.10 Consideraciones éticas.....	52
7. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	54
8. CONCLUSIONES	82



9. RECOMENDACIONES	85
10. REFERENCIAS.....	87
11. ANEXOS.....	91

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
México.



ÍNDICE DE FIGURAS

ILUSTRACIÓN 1 TEORÍA DE LA DESVINCULACIÓN, SU RELACIÓN E IMPLICACIÓN PSICOSOCIAL.....	32
ILUSTRACIÓN 2 DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE PUNTOS DE INTERÉS, PRÓXIMOS A LA PRIMARIA	47
ILUSTRACIÓN 3 ESQUEMA GENERAL DE LAS CARACTERÍSTICAS ANALIZADAS.....	54
ILUSTRACIÓN 4 ESQUEMA DE ANÁLISIS DE CITA DE LA SUBCATEGORÍA DE DERECHO	58
ILUSTRACIÓN 5 ESQUEMA DE ANÁLISIS DE CITAS DE LA SUB CATEGORÍA DE SOCIALIZACIÓN	72
ILUSTRACIÓN 6 ESQUEMA DE ANÁLISIS DE CITA DE LA SUB CATEGORÍA MUERTE.....	74

ÍNDICE DE TABLA

TABLA 1 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS CATEGORÍAS EMPLEADAS PARA EL ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN ..	51
--	----



RESUMEN

Resumen

La presente investigación tuvo como finalidad Analizar la desvinculación social en niños y niñas de 4° a 6° grado de la escuela primaria urbana federal “16 de septiembre” del estado de Tabasco, respecto a la relación con los adultos mayores (AM), en el cual las personas se separa paulatinamente de la sociedad tanto por razones sistémicas como biológicas. La investigación fue descriptiva transversal ya que fue realizada en un periodo determinado, cuenta con un corte cualitativo por el interés de explorar los contenidos discursivos productos de los datos, para ello, se utilizó el juego dramático, donde participaron un total de once niños. Se encontró que el poco contacto social de los adultos mayores da cierta segregación por parte de los niños al referirse a los adultos mayores con poca capacidad para poder tener relaciones intergeneracionales que refuerzan los estereotipos que se tiene de la vejez conforme a la pérdida de habilidades y capacidades que hace que se alejen del adulto mayor viéndolo con caridad y lastima disfrazándola de ternura y cariño. Por último, la investigación realizada halló que la construcción figurativa que los niños tienen hacia los adultos mayores se constituye con diferentes interacciones de la vida cotidiana que van desde la historia, familia, sociedad, cultura hasta condiciones socioeconómicas, observando al adulto mayor con ciertas características que evidencian un deterioro físico de forma paulatina, centrando el concepto con ciertas reservas hacia los AM, por no ver al envejecimiento como parte de un desarrollo, al cual ellos llegarán.

Palabras claves: Envejecimiento, Desvinculación, Adulto Mayor, Niños



ABSTRACT

The purpose of this research was to learn about the concept that children have about the elderly, based on that of disengagement, in which people gradually separate from society for both systemic and biological reasons. The research was cross-sectional since it was carried out in a certain period and it has a qualitative cut due to the depth of the data obtained. Likewise, the dramatic game was used for the collection where a total of eleven primary school children participated. It was found that the poor social contact of the elderly gives some segregation on the part of the children when referring to the elderly with little capacity to be able to have intergenerational relationships that reinforce the stereotypes of old age according to the loss of skills and capacities that cause them to move away from the older adult by seeing it with charity and it hurts disguising it as tenderness and affection. Finally, the research carried out found that the image that children have of older adults is constructed by different interactions of daily life from history, family, society, culture and socioeconomic conditions, observing the elderly with certain characteristics that show a gradual physical deterioration focusing with certain reservations towards the AM for not seeing aging as part of a development, which they will reach.

Keywords: Aging, Disengagement, Senior Adult, Children



1. INTRODUCCIÓN

Tenemos derecho y deber de cambiar el mundo, lo que no es posible es pensar en transformar el mundo sin un sueño, sin utopía y sin proyecto....

(Paulo Freire)

Reflexionar sobre la edad y los roles sociales que cada etapa del desarrollo trae consigo, implica romper con múltiples conceptos, realidades y esquemas mentales que se van forjando con el transcurso del diario vivir de cada uno de los sujetos. Por ello es necesario recordar que la niñez, la juventud y la vejez están cargadas de imágenes mentales que construyen opiniones, definiciones, representaciones y hasta leyes que permean una sola mirada sobre las expectativas *del buen vivir* de cada una de las etapas. Lo anterior trae consigo repercusiones negativas que por el acto de consolidar un panorama peyorativo en los sectores poblacionales mencionados con anterioridad, impidiendo con ello la solidificación de una visión más precisa sobre las funciones sociales del deber ser de cada etapa, especialmente de la adultez mayor.

No todos los grupos presentan el mismo problema sobre la incógnita social de las funciones y finalidades de pasar por el grupo de edad, por ejemplo, existe una mayor claridad en cuanto al rol que deben desempeñar los niños -son dependientes en todos los sentidos y se necesita socializarlos- y los jóvenes, aunque empíricamente se demuestre que una gran cantidad de éstos no puedan jugar el rol social deseado, están atados a una carga social que responde a los intereses del bienestar de la misma sociedad, cuya etapa de



transición los convierten en bastones de contención ante la brecha generacional entre lo que fue, será y está siendo, a pesar de lo confuso de que puede llegar a ser las demandas para los adolescentes, sí que se tiene una imagen propositiva de su devenir, lo que convierte la espera y paciencia en factores asociativos. Los viejos, por el contrario, traen bajo ese rótulo una complejidad mayor producto de la ambigüedad de su posición en la sociedad actual, además de sostener una carga negativa sobre su situación que no sucede necesariamente con otras categorías de edad.

Ante dichos panoramas se deja entre ver el gran trabajo teórico y metodológico que debe existir en las investigaciones de corte social, con respecto a la edad y su implicación social. Los procesos de investigación para cualquier grupo de edad presentan desafíos intelectuales complejos que exigen una reflexión profunda sobre el devenir de las funciones, que como investigadores se debe de considerar al momento de entrar al campo. Pero hay que reconocer que cuando las investigaciones centran la mirada en la etapa denominada “vejez” arrojan resultados que permean en los discursos cotidianos que se encuentran desde los medios de comunicación hasta la plática coloquial entre familiares y conocidos.

El envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad ya que debe adaptarse con ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad (OMS, 2014). De manera particular en México, este tema tiene implicaciones específicas porque los roles, normas y costumbres locales se suma el tiempo que ha transformado las características y comportamientos en torno a la vejez.



Es fundamental diferenciar conceptualmente envejecimiento y vejez, pues existe entre ellos una conexión muy estrecha por ser parte constitutiva de la edad. La vejez es considerada una etapa en la vida de los sujetos que conlleva implícitos roles sociales específicos, aunque no se trata de una clasificación aceptada de manera unívoca; el envejecimiento en cambio es visto como un proceso que comienza desde el nacimiento y que empieza a tomar sentido con el cumplimiento de los años. Otra definición es aquella que menciona que el envejecimiento es un proceso universal, continuo y progresivo, que lleva finalmente al deterioro y la muerte, esto desde una concepción eminentemente biológica (Serrani, 2012).

Cuando nos referimos a la vejez de manera general, es decir como una etapa dentro de un continuo temporal del ciclo de vida de una persona, nos percatamos que no todos los individuos envejecen de la misma manera. Dentro de esta población se encuentra toda una gama de paisajes diferentes, cristalizando las particularidades de cada trayectoria de vida. Entonces hablamos de un proceso natural, gradual, continuo e irreversible de cambios a través del tiempo. Estos cambios se dan en el nivel biológico, psicológico y social, están determinados por la historia, la cultura y las condiciones socioeconómicas de los grupos y las personas. Por ello, la forma de envejecer de cada persona es diferente, lo cual no necesariamente los convierte en viejos.

Las formas y contenidos en que, desde las primeras etapas del desarrollo, se forman los conceptos dependerán de los diferentes modelos que se vivan desde las primeras etapas de la vida y se conviertan en un modo de concebir las diferentes etapas del desarrollo.



Es por esto que una de las opciones para entender las formas en que los Adultos Mayores (AM) van construyendo su envejecimiento, es entender cómo el niño vive esta etapa dentro y fuera de su núcleo familiar conformando así un modelo que finalmente asumirá como propio.

Por todo lo anterior. El proceso de construcción de una imagen social y personal de los ancianos por parte de los niños es por lo tanto el tema de interés de la presente investigación analizando a través del juego dramático: Cómo los niños y las niñas perciben a los mayores, lo que remite a la idea espontánea que tienen de ellos por el conocimiento adquirido en el proceso de socialización tanto familiar como escolar y extraescolar, las relaciones concretas que mantienen con ellos, ya sea porque vivan o convivan con ellos o que sean un referente más o menos distante en lo físico pero presente como referente afectivo y moral y la imagen que tienen de los AM que se forma en torno a aquellos en la sociedad y que pueden llevarlos a un proceso de desvinculación con su entorno.

Ante tal panorama el desarrollo de esta tesis presenta diversos apartados que ayudaran a dilucidar el objetivo del trabajo. Dichos apartados presentan panoramas diferentes, propios de un trabajo de investigación, por ello la construcción e identificación del panorama, con sus respectivos elementos, como los referentes teóricos con los que esta tesis tienen interacción, constituyen el primer gran bloque de este trabajo. Ahí se aborda las investigaciones previas desde el ambiente internacional hasta el nacional, al igual que se expone las circunstancias dentro del panorama que invitaron al interés de esta tesis. Por ultimo también se podrá apreciar el valor científico de dicha investigación al describir el contenido de la teoría principal empleada en la tesis.



Dentro del segundo gran bloque, se podrá identificar los objetivos de la investigación, la descripción de la metodología junto con la narrativa asociativa que permitirá conocer el cuadro geográfico donde se realiza el proceso de grupos de reflexión. Estos procesos enriquecen el panorama simbólico de análisis, en particular la construcción del mapa espacial del escenario. Dicho mapa permitió plasmar una serie de ideas que constituyen de manera periférica las ideas que consolidan el trabajo, ¿Qué rodea a los estudiantes? Es ahí cuando la presencia del consejo de ancianos hace gala de su presencia.

Dentro del tercer gran apartado se encuentra los resultados de la investigación, haciendo énfasis a la manera de construcción del conocimiento. Ella se desarrolla cada uno de las categorías previamente descritas en el trabajo, dichas categorías permiten apreciar la interacción de la desvinculación en los argumentos de los sujetos de estudio. La presentación de los resultados tiene dos formatos, la primera a manera de gráfica donde se vincula las categorías con otros elementos de análisis propios del ATLAS.ti y la segunda recupera solo las citas de las interacciones de la población.

Finalmente dentro del último gran apartado se encuentra las reflexiones producto de este trabajo de investigación. También se encuentra las recomendaciones y la interacción final entre los resultados, el análisis y los objetivos específicos, como el general.



2. MARCO REFERENCIAL

2.1 Conceptos de vejez

Desde el momento en que nacemos estamos destinados a envejecer cada día de nuestra vida hasta el punto de cruzar la adultez llegando a un declive y desgaste, dejando vestigios en el carácter y en lo físico, como muestra de lo anterior, durante el desarrollo de los siguientes apartados, se presentarán una serie de reflexiones consolidadas sobre el proceso constructivo del concepto a trabajar.

El crecimiento de la población vieja ha sido desproporcionado, generando una preocupación por el entendimiento del fenómeno del envejecimiento. Las definiciones de este concepto suelen referirse a aspectos biológicos relacionados al deterioro físico y psíquico, apoyados en aspectos de déficit, con connotaciones negativas y pérdidas, definiendo a la vejez como la última etapa del ciclo vital, acarreado una difícil difusión conceptual de la vejez adecuado sin dejar de lado la arrolladora veneración de la juventud.

La búsqueda de la conceptualización de la vejez está plagada de una visión médica y biológica que se tiene de dicha etapa, de enfermedad, fealdad y muerte, generando una serie de actitudes peyorativas, prácticas de rechazo y negación que giran en torno a la medicación y homogenización del mismo, centrándose en las patologías, pérdidas biológicas al igual que psicológicas del envejecimiento, considerando a la vejez como deterioro del curso vital alejando apartando la idea de que sea parte de este. Además el impacto del paradigma biomédico que genera ganancias a ciertos sectores relacionados con el negocio farmacológico, tal paradigma incide en construcciones simbólicas populares que relacionan vejez con sufrimiento, simplificando a la vejez con estereotipos que a menudo



hacen creer que las personas mayores están rodeadas de características psicofisiológicas como: cansadas, de mal humor, pasivas, sin energía, débiles y dependientes de otros.

Los estereotipos al igual que los prejuicios, enmarcan a la vejez como sinónimo de enfermedad, sin embargo, contrario al imaginario colectivo, una gran mayoría de viejos tiene una buena salud y quienes llegan a la vejez muestran que las enfermedades obtenidas en su desarrollo no fueron de gran relevancia invitando a replantear el mito que la vejez trae la enfermedad por defecto.

Pérez (2004) menciona que los estereotipos son generalizaciones de manera excesivamente simplificada convirtiéndose en información y formación de expectativas, siendo que los estereotipos negativos para definir la vejez no se ajustan a la realidad de estas personas. Se puede determinar que los estereotipos son ideas sociales compartidas que se tienen sobre un grupo o categoría social, los estereotipos asociados a la edad muestran datos sobre la personalidad, roles sociales y experiencia de vida, estas se activan ante la facilidad de las claves asociadas a la edad.

Los estereotipos y prejuicios surgen fácilmente cuando son insuficientes el contacto y el conocimiento. Así las personas de edad se convierten en “el otro” a la manera de nebulosa gris e indiferente. Buscando un nuevo pensamiento, un nuevo lenguaje y nuevas conversaciones para lograr una sociedad para todas las edades. El empoderamiento de la eterna juventud o idealización de la misma por temor a la vejez debe dar lugar al empoderamiento de la vejez como posibilidad de controlar su vida, productividad y sabiduría.



Existen tres concepciones en torno a la vejez: cronológica, biológica y etapa vital. Según Pérez (2004) la edad biológica no tiene por qué ser semejante a la cronológica, debido a que personas que puedan compartir la misma edad, pueden tener diferentes grados de dependencia o simplemente no tener ninguna. El estilo de vida como los hábitos que se tengan a lo largo de la vida son factores que condicionan el estado de salud de las personas con el paso del tiempo.

El concepto de vejez en el ciclo de vida es empleado para diferenciarlo de las otras etapas de vida los cuales dependen de la edad cronológica llevándolos a tipificar a las personas atribuyéndole características, dependiendo de la etapa de vida en que se encuentren, sin embargo, este criterio es parcial ya que la representación de la vejez ha variado a través del tiempo y en función a diferentes formas.

A esta etapa se le debería considerar la última del desarrollo, dándole continuidad a la anteriores y no visualizarla como un problema social o patológico, pero en la realidad se visualiza a la vejez como una carga para la sociedad ya que se les ve como improductivos, poco adaptables y nada comprometidos con la comunidad en los cambios propios de la evolución social, reflejando ahora como una carga para la familia e instituciones. Sin embargo las instituciones han desarrollado políticas públicas de atención para ocupar el tiempo que tienen los viejos.

La etapa de vejez del ser humano ha sido el resultado del desarrollo del proceso del ciclo vital, el cual ha estado enmarcado por las características de lo que ha vivido a lo largo de sus etapas a nivel individual, social, desde su historia de salud y de los determinantes de esta. La percepción de la propia vejez se asocia con enriquecimientos psicológicos y es más



favorable que la vejez ajena, el género, la educación y el estrato socioeconómico se consideran como variables influyentes en las percepciones (Carmen y Vázquez, 1993).

La expresión de “ancianos/as” conlleva connotaciones negativas y suele incomodar a las personas mayores. Se usa para aquellas personas que han sobrepasado la expectativa de vida social. Esta idea contiene un tono respetuoso, sin embargo, a su vez denota un tono de dependencia, este último está repleto de connotaciones negativas de caridad y lástima que a su vez también tiene un matiz de cariño, ternura y proximidad (Agulló, 2001) al respecto el marco referencial resulta relevante al momento de la conformación de ideas y desvinculación. Por ello es necesario precisar el objeto *adulto mayor*.

La Organización Mundial de la Salud considera Adultos Mayores (A.M.) a aquellas personas que cumplen la edad de 60 años o más como referencia para describir a las personas con edades más avanzadas, indicando que a este grupo de edad se le considere joven o mayor (vejez) dependiendo donde esté situado geográficamente, destacando que la edad cronológica no siempre concuerda con los procesos del envejecimiento.

Luhmann (2000) habla que lo central no son las opiniones, sino los temas, llevándonos a entender que los recursos son combinaciones de indicaciones con mensajes concretos que permiten crear nuevas construcciones simbólicas que están en un constante movimiento. Es precisamente mediante la interacción y la comunicación en todas sus modalidades, que circulan, que comparten, se desplazan, se recrean y reconstruyen opiniones, conocimientos, sentimientos, representaciones acerca del envejecimiento y vejez.



El distanciamiento social que se tiene de la vejez y el envejecimiento genera desfases progresivos de roles sociales, cerrando oportunidades de participación comunitaria, retirándolos del plano social, segregándolos de forma que ingresan a la jubilación o retiro improductivo. La imagen de la sociedad sobre el viejo es notoriamente negativa, al menos en la cultura occidental, debido al hecho de no realizar una conquista adecuada del espacio con respecto a la vejez, llevando a la sociedad a no querer considerarnos viejos.

2.2 Teorías Psicosociales del Envejecimiento

2.2.1 Teoría de la actividad

La teoría de la actividad describe cómo el proceso de envejecimiento de las personas es más satisfactorio cuantas más actividades sociales realiza el individuo. Es el contrapunto a la anterior teoría de la desvinculación que, igualmente, se investiga dentro de una sociedad moderna avanzada. Havighurst, 1961, partiendo de un estudio realizado en Kansas City con una población entre 50 y 90 años concluyó que las personas que vivían más años libres de discapacidad coincidían con las personas que realizaban alguna actividad, ya fuera ésta la misma que habían mantenido anteriormente u otra actividad nueva que les resultara gratificante. Concluye que las personas más activas se encuentran más satisfechas y mejor adaptadas Maddux 1963, en un estudio con 250 personas ancianas demostró que su satisfacción estaba directamente relacionada con su nivel de actividad. Incluso llega a afirmar que el incremento de actividad en la edad madura predice una moral alta y un descenso de actividad indicaría una moral baja en la ancianidad. Existe un sentir popular que la actividad en las personas mayores, no solamente ayudan a un buen



envejecimiento, sino que también ayudan a sobrevivir ante determinados procesos de enfermedad. La teoría de la actividad es muy conocida y sirve de argumento teórico a muchas prácticas de animación entre los mayores y a otros programas de envejecimiento activo. Havighurst et. Al, 1968, en otro estudio comparado entre la teoría de la desvinculación y de la actividad, muestran su acuerdo con los fundamentos de ambas teorías (separación y retiro a una vida reposada---actividad unido a satisfacción personal) para buscar el envejecimiento saludable, pero señala que ni una ni otra es concluyente para demostrar toda la casuística asociada entre estilo de vida y envejecimiento satisfactorio. Los autores cuestionan la existencia en los mayores de estas dos tendencias excluyentes entre sí (separación-integración) ya que pueden existir personas mayores desligados de sus actividades pero que mantienen una interacción social que les reporta una vejez satisfactoria. Por tanto, la desvinculación puede ser inadecuada para unos, pero para otros es una respuesta adaptativa. Por último, referir que la adaptación satisfactoria a la vejez, indica Bühler, 1961, estaría relacionada con los siguientes patrones conductuales de acomodación de las personas mayores: - Anhelar descansar y relajarse porque se ha cumplido el tiempo de trabajo. - Desear y conseguir mantenerse activos. - Aceptar las limitaciones para continuar trabajando y verse forzados a resignarse por la evidencia de falta de capacidades. - Sentimiento de frustración con el tipo de vida vivida; R.A. Kalish, añade otro patrón más en el que situar a las personas que encuentran actividades o relaciones que dan sentido a su vejez, sean cuales sean los cambios que en ella se produzcan. Desde una lectura externa, podría pensarse que los dos primeros patrones y este último, resultan más satisfactorios que el resto, permitiendo indicar que las asociaciones entre las expectativas vitales y las relaciones sociales son variables que predicen una vejez satisfactoria.



2.2.2 Teoría de los roles

En primer lugar, recordemos dos conceptos claves: rol y socialización. El rol es la función que una persona representa en un grupo social o en la vida misma. Y la socialización implica la interiorización de normas y valores sociales que contribuye a conformar la personalidad del individuo y su imagen social. La fuente principal que tiene la sociedad occidental para la asignación de roles provienen de su estructura en grupos familiares, de la ocupación profesional y de la dedicación a actividades lúdicas. Si bien, actualmente existen otros agentes que ayudan a socializar, como son los medios de comunicación masiva, acosan a los individuos con modelos de comportamiento sociales que son interiorizados por las personas que los reciben. Irving Rosow en 1967 elaboró su teoría de roles aplicada al proceso de envejecimiento en base a los conceptos anteriores. Plantea que, a lo largo de la vida de una persona, la sociedad le va asignando papeles o roles que debe asumir en el proceso de socialización: rol de hijo/a – rol de estudiante – rol de padre/madre- rol de trabajador/a-etc. De esta manera, el individuo va adquiriendo un status o posición social a la vez que conforma su autoimagen y autoestima personal. Estos roles por los que atraviesa una persona van cambiando según las distintas etapas de su desarrollo cronológico. Es decir, los papeles que la sociedad va asignando a un mismo individuo y también la responsabilidad exigida para su cumplimiento se modifican a lo largo del proceso de evolución de la vida. Pues bien, con la entrada en la jubilación se produce una pérdida progresiva de los roles sociales que las personas adquirieron a lo largo de su vida. Se va produciendo así una reducción del papel de las personas mayores en la sociedad hasta quedar desposeído de roles, sin lugar y sin status. No olvidemos que el retiro va unido, generalmente, a la finalización de la actividad laboral y, en ocasiones, a la reducción de las actividades socio-culturales debido a que algunas de ellas están ligadas al



status profesional. Coincidiendo, habitualmente también, con la marcha de los hijos del hogar familiar, con la jubilación se va generando un proceso inverso a la socialización iniciada en la niñez y que se ha dado en llamar “la desaparición social del anciano”. Los ancianos asimilarían este status de desposesión de papeles, pasando a ocupar un rol de inactividad, de pasividad y de irrelevancia social. Según esta teoría, la persona que envejece ha de ir asumiendo los roles señalados anteriormente que corresponden a su edad. La adaptación positiva a su proceso de envejecimiento estaría condicionada por la aceptación de esta pérdida de papeles en la sociedad que es lo que se espera de su compromiso social. Según este modelo, se produciría mayor satisfacción en la vejez, cuanto más adaptado esté el individuo a este cambio de roles, a este lugar social que la sociedad va asignando a la persona en el proceso de envejecimiento: “sin roles”. Esta dinámica de socialización y des-socialización se desenvuelve en las sociedades modernas occidentales. En otras culturas donde el anciano tiene asignado un papel relevante, no se produce esta exclusión social, sino más bien, el anciano adquiere un papel principal como sucede en la sociedad norteafricana.

2.2.3 Teoría de la subcultura

Teoría postulada por Arnold Rose en 1965. Su fundamento estriba que las personas mayores coincidentes en una cierta edad, habitualmente personas de más de 65 años, comparten determinadas circunstancias biográficas como la pérdida de seres queridos, viven solos, u otras circunstancias comunes respecto a la necesidad o cuidados para la salud, situación económica, intereses culturales y sociales, etc. que les impulsa a reunirse e interrelacionarse entre sí con mayor frecuencia que con otras edades, generando así una “subcultura de la edad”. Esta afinidad de rasgos comunes conlleva el presentimiento de



encontrar mayor comprensión entre iguales a los problemas individuales porque también son vividos o experimentados en alguna dimensión por los otros. Unos y otros depositan en este grupo la posibilidad de llevar a cabo un envejecimiento satisfactorio utilizando o aprendiendo de los recursos personales que sirven a otros para afrontar sus dificultades, y que por sí solos, en su aislamiento y soledad no podrían desarrollar. De esta manera, se constituye un grupo social aparte y diferente a los clásicamente ligados al género o a la clase social, cohesionado por parámetros de afinidad positiva. Algunas políticas sociales respecto a los mayores han tomado esta teoría como premisa justificativa de la creación de club sociales u hogares para jubilados u otros lugares de convivencia similares donde se prioriza la relación inter-pares a la relación intergeneracional que es tanto como decir excluyendo de otras relaciones con otros grupos sociales.

2.2.4 Teoría de la continuidad

Robert Atchley (1971,1972) considera que la vejez es una prolongación de las etapas evolutivas anteriores y el comportamiento de una persona en este momento estaría condicionado por las habilidades desarrolladas. Una persona mayor puede encontrarse con situaciones sociales diferentes a las ya experimentadas; sin embargo, la capacidad de respuesta, la adaptación a procesos nuevos, así como el estilo de vida en esta etapa de envejecimiento están determinados, entre otros factores, por los hábitos, estilos de vida y la manera de ser y comportarse que ha seguido a lo largo de su vida en el pasado. La teoría de la continuidad basada en la teoría de la actividad, concibe al individuo en permanente desarrollo. La llegada de la jubilación para una persona no implica necesariamente la paralización o cese del crecimiento humano y social. En esta etapa se mantiene la capacidad para crear o sobreponerse a experiencias adversas provenientes de los distintos



ámbitos que le rodean, la salud, lo social, lo psicológico. El mantenimiento de las actividades desarrolladas en la edad madura o la adquisición de otras nuevas se convierte en una garantía para tener una vejez exitosa. A la vez, la satisfacción durante la vejez se relaciona con el mantenimiento de la actividad y costumbres anteriores, con el vínculo entre aquellos elementos que le dieron consistencia personal y la situación presente. La seguridad y autoestima entonces encontrados, sirven de apoyo cuando se actualizan en la vejez. Por consiguiente, la respuesta para comprender la actitud de los mayores ante los cambios que se producen en la vejez debe indagarse en la personalidad previa a este momento de cada uno de los sujetos. Así pues, el proceso de adaptación a los cambios en la vejez adquiere garantías de éxito cuando el individuo ha continuado en actividad. La continuidad es la clave y puede ser entendida en sí misma como un objetivo a conseguir para lograr esta adaptación. Maddox, 1973, apoyándose en un estudio de personas que habían obtenido éxito reconocido en el mundo de las artes, las ciencias o la política cuando tenían edad avanzada propone que las personas después de su retiro laboral deben mantener su actividad el mayor tiempo posible y cuando determinadas actividades ya resulte imposible de realizarse, es aconsejable sustituirlas por otras actividades.

2.2.5. Teoría de la estratificación por edades

Esta teoría fue propuesta por Mathilda Riley 1971, después de la observación de grupos de individuos con la misma edad, sus circunstancias históricas específicas y otras variables que conforman la identidad generacional del grupo etario y la actitud de sus miembros. Para comprender esta teoría debemos recurrir al término “capa” que los sociólogos utilizan para definir la estratificación social. La idea de estratificación indica una superposición de capas sociales. Cada capa está compuesta por unos atributos o



características específicas con los que se identifican un grupo determinado de personas o colectivos constituyendo su lugar de pertenencia. La sociedad actual reconoce cinco capas sociales: infancia-adolescencia-adulthood-vejez. Debido a la evolución socio-demográfica y el aumento de la esperanza de vida de la población, una nueva capa de edad se estaría constituyendo en la sociedad occidental, formada por el grupo de personas muy mayores con más de 80 años. La estratificación de los individuos por la edad que tienen, conforma grupos sociales compuestos por personas que tienen esa misma edad. Las personas de más de 65 años constituyen un grupo de edad que actualmente es muy numeroso, con capacidad para influir en decisiones políticas, en programas sanitarios, de seguridad social, etc. Constituyen un grupo social unido por compartir los mismos intereses e inquietudes, que tienen conciencia de ello y desarrollan acciones reivindicativas conjuntas. Poseen el denominado “poder gris” que es utilizado como medio para mejorar las condiciones de vida de los individuos que pertenecen a esta capa social. Un ejemplo de esta tendencia en las personas mayores del reagrupamiento por edad, emergió en 1989, cuando gente en edad proveya fundaron un partido político llamado Panteras Grises que desaparecieron después de 30 años por disputas internas, si bien había ejercido su poder reivindicando los derechos de las personas mayores. En momentos de crisis económica, cuando se requiere un reajuste o distribución equitativa de los recursos disponibles, los diferentes grupos de edad pueden entrar en confrontación en busca de mayores ventajas, originando conflictos intergeneracionales.

2.2.6 Teoría de la modernidad

Cowgill (1974) señala cuatro variables de las sociedades industrializadas, que influyen en el estatus social de las personas mayores: perfeccionamiento de la tecnología



sanitaria, desarrollo de la tecnología económica, la urbanización o abandono de las zonas rurales, los progresos en la formación. La teoría de la modernidad afirma que la posición social de los ancianos es inversamente proporcional al grado de industrialización de esa sociedad. Es decir, la condición social que adquieren las personas mayores está en función del grado de modernización o cambios sociales que existen en la sociedad. En una sociedad moderna, afirma Cowgill, la tradición es menos importante que el progreso. Las nuevas tecnologías son asimiladas por los jóvenes que desplazan a los ancianos del mercado laboral, donde el valor de la experiencia y el buen hacer interesan menos que la producción. El postulado de esta teoría relacionando condición social-modernidad es excesivamente lineal y no considera otros aspectos relacionados con el estatus de los mayores como las diferencias ideológicas, sociales, religiosas, culturales, actividad profesional, etc.

2.2.7 Teoría del apego

El proceso de socialización tiene lugar en el ser humano por la necesidad que experimenta de relacionarse o vincularse con otros individuos de su especie desde sus etapas más tempranas. Por otro lado, no debe olvidarse que la historia de la humanidad nos ha enseñado que el tránsito de la naturaleza a la cultura tuvo lugar, principalmente, por la posibilidad de compartir que tuvieron los seres primitivos. De aquí proviene la tendencia de las personas a interrelacionarse, a agruparse con otros, a asociarse y participar en la vida comunitaria. Esta necesidad de relación es esencial para las personas y sirve de fundamento preliminar a la teoría del apego. Por esto se dice que la teoría del apego es antagonista a la teoría de la desvinculación que se argumenta por la necesidad de separación de la sociedad que experimentan las personas mayores en su jubilación. Desde la más tierna infancia hasta la muerte cada persona vive su historia apegado a objetos y personas que se van



sustituyendo en el devenir de la biografía de cada uno. El apego está en la base de la vida biológica y psíquica de cada individuo que se construye sobre un conjunto estable de apegos. No se podría decir con tanta rotundidad que una persona sobrevive gracias a los apegos que desarrolla, pero sí afirmar que existe una actitud general para apeгarse a otros como necesidad psíquica. Por consiguiente, a diferencia del desapego que decíamos al principio, el apego es un proceso normal e intrínseco a todos los seres humanos. ¿Qué es el apego? Henri Bianchi (1992) lo enuncia de la siguiente manera: “por apego sólo entiendo la idea de un vínculo afectivo muy fuerte con situaciones, estados, signos, y finalmente objetos (entendidos como personas, entidad o un ideal que proveen satisfacción). Se podría decir que el apego es propio de todo psiquismo suficientemente desarrollado, es decir, no solamente del hombre sino de las especies animales”. Las personas a lo largo de la vida van conformando un entramado complejo de red resistente con hilos que se vinculan, tejiendo un entrelazado que sirve de sostén en el tránsito por la vida. La consistencia y dinámica de este vínculo indispensable que es el apego y de todo el tejido que va construyendo el individuo con él, determinan la historia de una persona y, en consonancia, también su influencia en el envejecimiento humano. Bianchi señala tres momentos del apego en la historia de vida de una persona: - Momento de apego primario, situado en la niñez donde el apego tiene la función dinámica de impulsar la construcción de la vida psíquica y afectiva. - El momento de apego sustituible que es propio de la vida adulta en la que se aprende que un vínculo o una relación pueden transformarse y un objeto puede sustituirse, de manera que el apego a objetos, personas, ideales, etc. se concibe como relativo. En esta dinámica sustitutoria y de reemplazamientos del protagonista, de nuevo, es el apego el motor que impulsa toda la actividad de la persona permitiendo sostener la vida psíquica. - Momento del retorno del apego. En la vejez el apego sigue ejerciendo su función pero el problema



comienza cuando las sustituciones de objetos o personas no se encuentran o es más difícil. Paulatinamente el individuo va siendo consciente de esta realidad y va adquiriendo la noción de finitud cuando la perspectiva de fin de la vida se coloca en un horizonte cercano. En este momento, el apego no puede seguir ejerciendo la función reconocida y se transforma para encontrar otros caminos, uno de los cuales es el desencadenamiento de crisis depresivas en el individuo, otro puede ser el de ir apagándose al ritmo de la desaparición de objetos o personas facilitando la muerte. Sin embargo, el camino más común es el retorno al apego primario constituyendo la fuente de energía y vitalidad para la persona senescente. Conforme a la teoría del apego se elaborarían las siguientes hipótesis: El envejecimiento es un proceso dinámico donde el apego actúa como modulador y es un atributo del buen envejecer. El apego, como vínculo afectivo, facilita la satisfacción de necesidades o deseos de las personas mayores.

2.2.8 La Teoría de la Desvinculación de Salvarezza

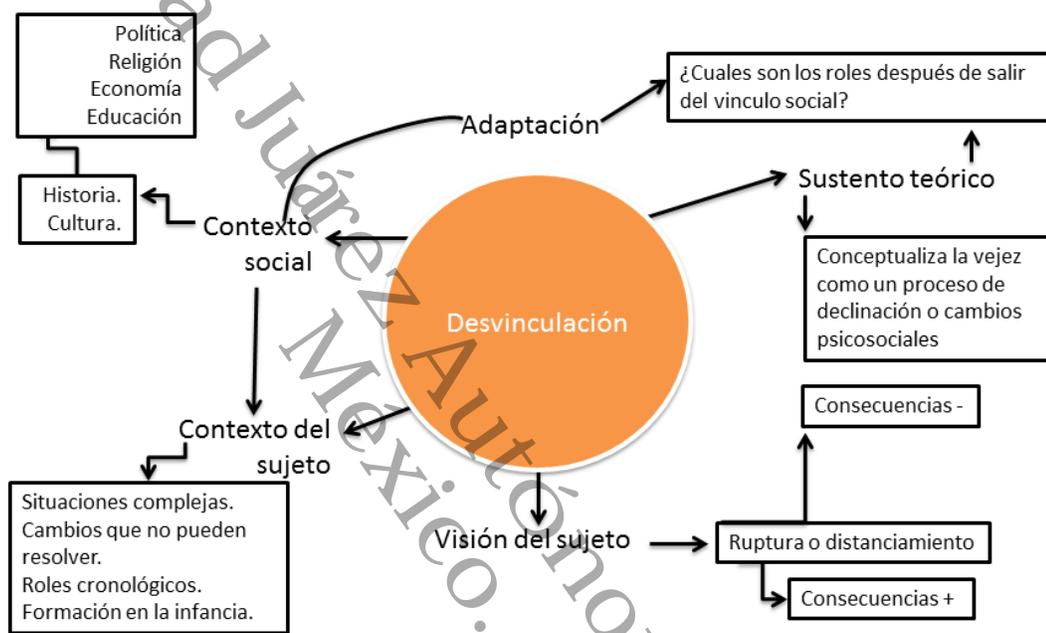
La cual también denomina como Teoría del desapego y que para dar cumplimiento al Objetivo del Presente Trabajo será utilizada como base teórica, habla de la ruptura o distanciamiento que tiene el individuo con la sociedad, el cual según esta teoría es beneficioso para ambos, debido a que al enfrentarse a situaciones complejas o de cambios que no pueden resolver, generaría en ellos sentimientos de incapacidad y angustia, llevándolos a librarse de cumplir compromisos sociales y obligaciones de una vida activa, dándole entrada a la vida social y económica a nuevas generaciones beneficiando a la sociedad de esta forma.

Este proceso es universal para cualquier cultura y momento histórico, el desapego social, la desvinculación entre el individuo y la sociedad, proceso inevitable del

envejecimiento, un alejamiento íntimo de cada individuo que está exento de variables sociales. Esta teoría se sustenta en quienes conceptualizan a la vejez como un proceso de declinación o cambios fisiológicos lleno de pérdidas de funciones sensorio motoras derivadas del deterioro de los sistemas distintos del cuerpo.

Ilustración 1

Teoría de la desvinculación, su relación e implicación psicosocial



Fuente: Elaboración propia



Sin embargo, esta teoría fue modificada por Cummins en 1974 para resaltar la existencia de una gran variedad de estilos de vida individuales en la vejez, donde las actitudes de desapego que experimentan los viejos mayormente son reacciones de mensajes antagonistas que se dice sobre ellos, más que una forma de comportamiento propio de la edad.

El comportamiento humano tiene una base biológica pero el comportamiento se construye a través de una compleja transición entre el individuo y el contexto socio-cultural (Fernández, 2000). No solo es un hecho biológico, sino que también es un acontecimiento social y cultural conformado según una ideología general sobre la vejez, que se introyecta desde la infancia y que finalmente será llevada por el AM a vivirla como su propia realidad, sustentado en la creencia que en la vejez las personas son menos atractivas, capaces, inteligentes, y productivas

2.3 Percepción en niños y adolescentes de las personas mayores

2.3.1 Construcción Social de la realidad en los niños

La vida cotidiana implica un mundo ordenado mediante significados compartidos por la comunidad Berger y Luckmann afirman en su propuesta fenomenológica tiene como objetivo principal restablecer las construcciones sociales de la realidad. El núcleo de la construcción social de la realidad se encuentra en la afirmación de que los sujetos crean la sociedad y ésta se convierte en una realidad objetiva que, a la vez, crea a los sujetos: “La sociedad es un producto humano. La sociedad es una realidad objetiva, el hombre es un producto social” (Berger y Luckmann, 1967/1993, p.61).



En el caso de los niños, es en esta etapa donde se desarrollan y cuando se producen de manera vertiginosa, las conexiones neuronales, las múltiples y complejas redes de neuronas donde se fundan las estructuras básicas para el crecimiento, la adquisición de conocimiento, habilidades, actitudes esenciales para la apropiación e interacción del contexto y la resolución de los problemas; en consecuencia desde este reconocimiento, se generaliza la idea de la importancia de los estímulos adecuados para potencializar sus capacidades intelectuales, físicas y sociales (Fidel, M. & Rosero, A., 2012).

DeMause (1991) plantea, desde la teoría psicogénica, que la fuerza del cambio no ha sido generada por la tecnología, ni la ideología, ni la religión, ni la economía, sino por el entramado generado desde las interacciones entre padres e hijos. Esta teoría psicogénica ofrece un paradigma nuevo para el estudio de la historia. Con arreglo a esta teoría, el supuesto tradicional de la mente como tábula rasa de John Locke se invierte y es el mundo el que se considera como tábula rasa. Cada generación nace en un mundo de objetos carentes de sentido, que sólo adquieren su significado, si el niño recibe un determinado tipo de crianza: Tan pronto como cambia para un número suficiente de niños el tipo de crianza, todos los libros y objetos del mundo quedan descartados por inútiles, para los fines de la nueva generación, y la sociedad empieza a moverse en direcciones imprevisibles. Todavía hemos de averiguar cómo se relaciona el cambio histórico con el cambio de las formas de crianza de los niños (p. 92). A partir del siglo XX y hasta la actualidad, se dan muchos y grandes acontecimientos en el campo social, cultural y económico que inciden sobre el ser y la consciencia de niños y niñas.

El aprendizaje, la educación y la formación, se presentan en la infancia como procesos que contribuyen al desarrollo de las competencias; habilidades con las que los



niñas y niños son capaces de apropiarse de un mundo simbólico, de la cultura, de las expresiones sociales, de formas de pensar, así como de estructurar el lenguaje e interpretar y construir realidades. Su desarrollo toma su base en la infancia y se despliega a lo largo de la vida, dota a los niños y a las niñas de conocimientos, vivencias y sentimientos con los que pueden interactuar; cuantos más escenarios de exposición posean para desarrollar las competencias, más oportunidades tendrán para la comprensión e interpretación del mundo. Las experiencias infantiles se convierten en el insumo que nutre sus potencialidades, contribuyen al fortalecimiento de la autonomía y a los procesos de identidad. De esta manera, la conquista de las competencias cognitivas, sociales y comunicativas en los y las infantes, tiene un propósito trascendental en tanto les permite no sólo interactuar con el medio natural y cultural, sino también poner en escena las habilidades, los conocimientos, valores y el planteamiento de opciones creativas, cuando de resolver situaciones cotidianas o problemáticas se trate et. Al. (et. Al. Fidel, M. & Rosero, A. 2012).

En este momento histórico la aproximación a la vejez no se puede entender acabadamente en el vacío sino, en un contexto particular que le da sentido. La imagen que se construye sobre la vejez es producto histórico-cultural que refleja imaginarios diferentes que son contruidos desde la sociedad y las instituciones, como es por ejemplo la imagen de la vejez como un momento de descanso después de años de aporte laboral o, desde otro lado, la imagen de la vejez como dependencia y pobreza. Estas caras de la vejez son ante todo el resultado de la construcción social a partir de la edad.

Estos heterogéneos imaginarios alrededor de la edad como categoría social indican que la vejez hay que abordarla como una construcción social. En este sentido se coincide con Kehl y Fernández (2001), quienes sostienen que hay una careta o disfraz detrás de la



vejez que circula socialmente. A pesar de ello es posible desenmascarar algunas cuestiones que participan en la construcción de las etiquetas, el problema reside en su característica principal es que se incorporan socialmente por mecanismos muy sutiles. Por ejemplo, hoy en día enunciar la palabra Viejo en México tiene una carga negativa en cuanto nos envía a una situación poco feliz o deseada de muchos de los seres humanos. Las causas se encuentran en que el concepto se ha amalgamado con un estereotipo negativo — imágenes —, que no necesariamente coincide con características de vida de todos nuestros ancianos. Esto también tiene que ver con la lucha por el posicionamiento de las edades en la escala social, donde la juventud es identificada como la belleza y vigor, contra la vejez con la imagen de lentitud, deterioro, debilidad y dependencia.

De esta manera, bajo el *ethos* de la modernidad, el éxito, la competitividad, velocidad y agresividad, son claramente identificados con la juventud y las personas Adulta Mayores, son presentadas como anacrónicas (Rodríguez, 1979). Esta visión no distingue de clase social, raza, o color de piel; retiro e inutilidad, quedan entrelazados a la imagen de la vejez, y transforma los prejuicios, en hechos casi irrefutables.

Hay que recordar que las clasificaciones y categorías del mundo social, hasta las más naturales y objetivas, nos comunican a los fundamentos sociales. La edad, como propiedad biológica, sirve de criterio de clasificación de los individuos en el espacio social. Por lo tanto, las etiquetas sociales no son naturales, sino socialmente construidas.



La edad es una noción social, establecida en comparación con otros grupos. En esa comparación, se pone en juego el poder de los diferentes ciclos de vida. Esta variable es un buen espacio para analizar las relaciones sociales entre generaciones, clases sociales y las representaciones dominantes de las prácticas legítimas asociadas a la definición de la edad (Bruno, F. & Acevedo J., 2016).

2.3.2 La percepción de los niños de lo que es un Adulto mayor

Las imágenes sociales se crean a partir de la interacción y comunicación y según Butler (1969) es exactamente mediante estas dos que se reconstruyen ideas, sentimientos, por lo tanto las representaciones acerca del envejecimiento pueden ser modificadas, tomado en cuenta este hecho para el análisis de mensajes presentados por sistemas sociales con influencia socializadora, como los sistemas educativos y medios masivos. El propósito de todas las representaciones sociales es el de hacer de algo desconocido o de lo desconocido algo familiar (Moscovici, 1984)

Las representaciones sociales son una forma muy específica de entender y comunicar lo que ya sabemos... tiene siempre dos facetas: las facetas icónicas y simbólicas. Sabemos que: representación es igual a imagen/significado; en otras palabras, que corresponde a cada imagen una idea y a cada idea una imagen (Moscovici, 1984)

Es preciso hacer efectivo que las personas puedan vivir una vida plena, libre, segura y sana por lo cual Barahon (2012) refiere, que, así es como el concientizar a los niños a temprana edad sobre el adulto mayor repercutirá en un desarrollo sano para este. En este sentido los adultos mayores son quienes tienen más contacto y cuidado con los niños,



debido a la dinámica familiar y es de vital importancia generar lazos fraternales de respeto, promoviendo la dignidad de ambas partes, teniendo como respuesta una participación más activa de los niños hacia los adultos mayores.

En este sentido se han realizado diversas investigaciones, como la efectuada por la M.Sc. Mabel Granados Hernández, investigadora y profesora de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica (2014), quien realizó un estudio que explora la percepción que tienen los alumnos de sexto grado de dos escuelas de Cartago sobre las personas adultas mayores con el objetivo de contribuir con la sensibilización de los niños y niñas respecto al proceso de envejecimiento, en la investigación, de enfoque cualitativo, participaron 14 niños y niñas de la Escuela Ascensión Esquivel Ibarra –de zona urbana–, y la Escuela Manuel Ávila Camacho –de zona rural– respectivamente, que tienen cercanía con personas adultas mayores.

Los resultados muestran diferentes percepciones entre los niños que asisten a la escuela en zona urbana y los alumnos del centro educativo de área rural. “Los niños de la escuela urbana dieron un enfoque positivo a la vejez: afirmaron que es una etapa muy bonita, en la cual las personas reciben mucho cariño de sus familias; también percibieron a los adultos mayores como personas activas, trabajadoras, útiles, con mucha experiencia y con ganas de adquirir nuevos conocimientos. Por otro lado, los estudiantes de zona rural dieron una connotación negativa a la vejez: la asociaron con la muerte, la enfermedad, la dificultad para realizar las tareas cotidianas y la fragilidad”, detalló la investigadora. Granados también identificó un desconocimiento notable sobre el tema del envejecimiento en los niños. “Para ellos, el envejecimiento es sinónimo de vejez. No tenían claro el proceso y las diferentes etapas que se viven. La vida resume, según los estudiantes, en tres épocas



disociadas: la niñez, la adultez y la vejez”. La investigadora también indagó en los estereotipos que tenían los niños respecto a los adultos mayores: algunos los consideraban niños a los que hay que mandar. “Es cierto que requieren de cuidados similares en algunos casos, pero los niños no tienen una personalidad desarrollada, está en constante forjamiento; mientras que los adultos mayores sí. Guiarlos como niños sería atropellar sus derechos”, comentó la científica.

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
México.



3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El fortaleciendo de conceptos completamente cargados de un enfoque peyorativo y tendencioso de lo que es llegar a ser viejo al igual de las formas en cómo vive un adulto mayor dicha etapa de su vida, lleva a incrementar la brecha del conocimiento real de la vejez, propiciando con ello una falta de inclusión para generaciones que posiblemente puedan repetir patrones en su vejez pero que fueron provocadas socialmente desde una edad temprana, desvinculándolos de forma indirecta con la posibilidad de llegar a no reconocerse como un adulto mayor.

El trato de los niños dirigido hacia la vejez está asociado a la percepción general que tenemos sobre la misma, dicha percepción se basa en los aprendizajes sociales que dan significado al envejecimiento a partir del deterioro físico, las alteraciones psicológicas y sociales, que caracterizan al viejismo *“el viejismo es una conducta compleja determinada por la población para devaluar consiente e inconscientemente el estatus social de la ancianidad”* (Salvarezza, 2002 citado por Moreno 2010).

En este sentido, los niños visualizan a la vejez como algo que no es parte de su desarrollo, por lo que generan actitudes negativas estereotipadas hacia la vejez y el proceso de envejecimiento. Moreno (2010) señala que la imagen general hacia los adultos mayores esta encasillada bajo la percepción de un ciclo de cambios negativos, pérdida de habilidades, capacidades, marcado por una etapa de soledad y dolor, de pobreza y múltiples problemas orgánicos; situación que los desvinculan socialmente y crean una dinámica sesgada y prejuiciada en la interacción con otros grupos etarios entre ellos, y por ser el centro de atención de este proyecto, los niños.



Por todo ello surgen las siguientes preguntas:

- ¿Cómo es la desvinculación social en niños y niñas de 4° a 6° grado de la escuela primaria urbana federal 16 de septiembre del estado de Tabasco respecto a la relación con los adultos mayores?
- ¿Analizar cuál es la percepción que tienen los niños de educación básica sobre el envejecimiento a partir de la relación que han tenido con los adultos mayores?
- ¿Que herramientas simbólicas utilizan los estudiantes de primaria de 4° a 6° grado para representar las características de la etapa de adulto mayor?



4. JUSTIFICACIÓN

A la última etapa del ciclo vital de las personas, llamada vejez, se le rodea de construcciones sociales que enfatizan la idea del declive humano. Actualmente se ha incrementado las ideas, mitos y discursos erróneas acerca del adulto mayor debido a la merma de valores que ponderan una mejor forma de convivencia y de respeto, enalteciendo la juventud como la mejor etapa que el ser humano puede alcanzar, creados por los excesivos bombardeos de publicidad, reforzando los estereotipos de la sociedad de manera peyorativa, asociadas a aspectos negativos dando por hecho que así es como debe ser la vejez.

Sánchez (2004) refiere que no se necesita hablar de los estereotipos que hay sobre la vejez para que los niños los aprendan a temprana edad. La simple observación por los infantes de los comportamientos de los adultos mayores con patología y la desatención hacia ellos pueden ser aprendidas sin necesidad de una referencia explícita de una persona.

Si bien los prejuicios hacia el envejecimiento y la vejez hoy pueden ser fácilmente desmontados, desestimados, pues han caducado frente a la realidad, todavía se encuentran arraigados en vastos estratos de la población y siguen influyendo tanto en viejos, a quienes les impide reconocer su capacidad de desarrollo, como en jóvenes y adultos, quienes huyen de los viejos por negación a la vejez, por sólo ver la cara de la involución (Salvarezza, 1998).

Entonces la promoción del buen trato es una medida preventiva y de sensibilización a la no discriminación por edad, en la guía para el buen trato dice que El objetivo no es que los mayores sean tratados de forma diferente por el simple hecho de su edad, sino que se



propone que la población –los niños en el caso de este proyecto- sea sensible al proceso de envejecer así mismo el lograr generar estrategias para una mejor interacción con los AM basado en el buen trato, ello implica que habrán de contemplarse factores personales (la salud, la autonomía, la satisfacción) así como factores socios ambientales o externos (las redes de apoyo, los servicios sociales, etc. (Fernández-Ballesteros, 2008) con la intención de dignificar el proceso de envejecer como la comprensión del mismo, fundamentado en la idea del buen trato, es decir en el trato como persona.

La búsqueda de la demostración de un envejecimiento saludable y exitoso que se puede lograr con una reeducación de valores y entendimiento claro del envejecimiento y no acorde a la suposición de ideas erróneas que se tienen de este, destacando que la existente forma de hacerse mayor conlleva a incluir diversos proyectos de vida, como el de volver a redescubrirse con nuevos sueños, amores y empoderamiento de su persona.



5. OBJETIVOS

5.1 GENERAL

Analizar la desvinculación social en niños y niñas de 4° a 6° grado de la escuela primaria urbana federal “16 de septiembre” del estado de Tabasco, respecto a la relación con los adultos mayores. Lo anterior a través de un estudio fenomenológico haciendo uso de la técnica conocida como juego dramático.

5.2 ESPECÍFICOS

- Realizar el dispositivo denominado juego dramático, el cual se usará como disparador y técnico de información.
- Elaborar las categorías de análisis que ayuden a elucidar las tres redes de análisis previamente diseñadas
- Identificar los discursos que representen la desvinculación social en niños y niñas de 4° a 6° grado de la escuela primaria urbana federal 16 de septiembre del estado de Tabasco



6. MATERIALES Y MÉTODOS

6.1 Diseño

Se realizó una investigación de corte cualitativo. *“La frase metodología cualitativa se refiere en su más amplio sentido a la investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable”* (Taylor y Bogdan, 1992). que trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, su estructura dinámica, aquella que da razón plena de su comportamiento y manifestaciones, basado en la Metodología fenomenológica cuya naturaleza y estructura peculiar solo pueden ser captadas desde el marco de referencia del sujeto que las vive y experimenta. Para el estudio de las realidades como son en sí, dejándolas que se manifiesten por si mismas sin constreñir su estructura desde afuera. Que centra el interés en el análisis de la percepción que se tiene sobre la vejez.

6.2 Universo

La institución en la que se llevara a cabo esta investigación es la escuela primaria urbana federal 16 de septiembre del turno matutino del estado de Tabasco.

Está integrada por 11 profesores, 1 director y 190 alumnos

6.3 Muestra y muestreo

No probabilístico por conveniencia



6.4 Criterios de inclusión

- a) Alumnos que se encuentren en el rango de 9 a 12 años
- b) Que sus padres o tutores firmen consentimiento informado para que participen en las actividades

6.5 Criterios de no inclusión

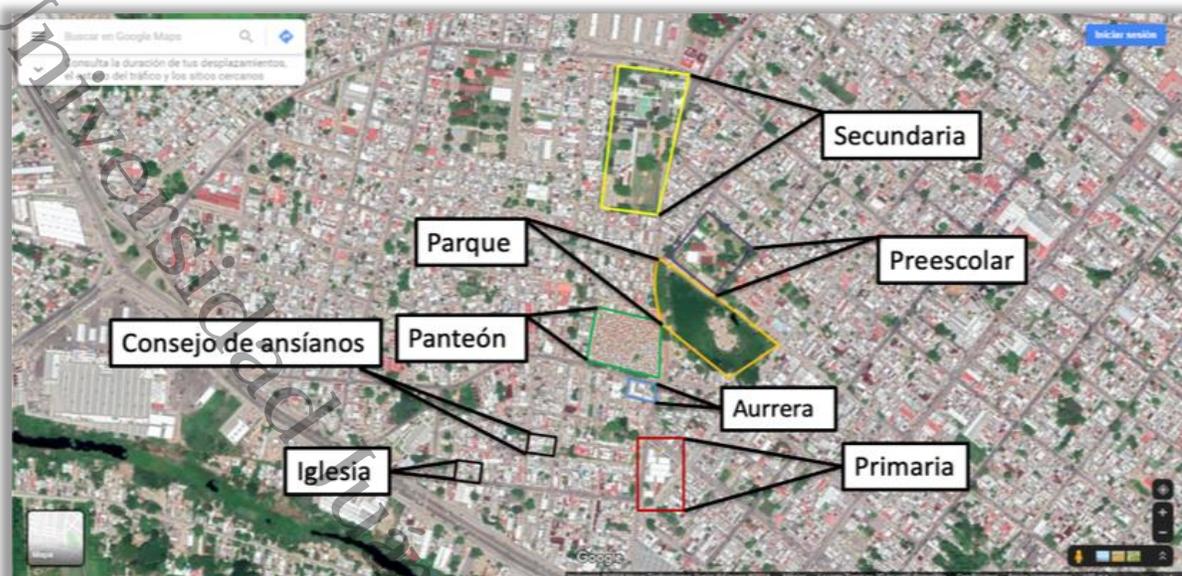
- a) Alumnos que se encuentren fuera del rango
- b) Que no sean de Tabasco
- c) Que su familia nuclear no este compuesta por al menos un adulto mayor

6.6 Contexto espacial del campo de acción.

A continuación se describirá los espacios físicos colindantes que tienen una relevancia simbólica en el terreno de los estudiantes. La idea de plasmar en un mapa los sitios donde se puedan visualizar los espacios de interacción ayuda a vincular las construcciones simbólicas con espacios geográficos, pues no solo la idea de la construcción de los conceptos se da desde el plano discursivo del plano personal y/o virtual sino que también depende del uso social de los espacios. Las casas, escuelas, parques, monumentos y calles también forman parte de la formación de conceptos. A continuación se presenta las zonas relevantes donde se puede generar espacios de interacción multigeneracionales en distintos tiempos y contextos.



Ilustración 2 Distribución geográfica de puntos de interés, próximos a la primaria



Fuente: Google maps

La primaria está ubicada en el municipio del Centro del estado de Tabasco en la colonia Punta Brava, contando con dos turnos de servicio escolar con área amplia para actividades lúdicas y con 12 aulas para la impartición de clases, colindando con cuatro colonias más que son: Tamulte, Las Delicias, San Joaquín y Guadalupe Borja.

La escuela se encuentra en área urbana donde tiene acceso a diversos puntos de concentración poblacional donde se reúne un vasto grupo de personas para realizar diversas actividades sociales tales como el parque, súper mercado, kínder, secundaria y una iglesia. En dichos lugares interactúan por breves momentos con diferentes individuos de rango de edad.

Uno de los puntos simbólicamente llamativos es el consejo de anciano, espacio que no está en función, dicho espacio forma parte de los 37 centros que se encuentran distribuidos en el municipio de Centro, siendo coordinados por el DIF estatal. Este hecho



puede ser un factor importante ya que la falta de espacios consolidados para la vinculación de los adultos mayores solo merma la construcción valorativa de conceptos.

6.7 Método e instrumento de recopilación de datos

El presente estudio se orientó en una investigación cualitativa, la cual permitió contextualizar la problemática desde una mirada objetivada y rescatando desde un punto subjetivo la perspectiva de los niños de primaria. El enfoque cualitativo se guía por áreas o temas significativos de la investigación (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014), permitiendo categorizar las características principales de la investigación.

La investigación cualitativa se efectuó por medio del análisis de cuestionario de evaluación de estereotipos negativos hacia la vejez, lo cual permitió realizar una actividad de juego dramático que fue dirigido a los alumnos donde se busca que el participante experimente de manera vivencial cada uno de los roles que hace la creación teatral, se denomina rol ya que de acuerdo a la sociología la “función que desempeña una persona en una acción o representación en un grupo social, siendo en este caso, el arte teatral, mostrara las características fundamentales que presentan los niños, sensibilizar el rol que ejercen en la inclusión sobre ellos y estrategias que deben tomar en cuenta en su planeación”

Esta investigación fue guiada desde el paradigma humanista con un enfoque fenomenológico. El paradigma humanista habla que el conducir de las vidas de las personas se basa en la subjetividad de sus percepciones, respondiendo de manera no objetiva al ambiente, sino todo lo contrario a como lo percibe y comprende. (Hernández G., 1998).

El enfoque humanista se basa en la relación de respeto con “el otro” y es aquí donde el investigador debe ser un facilitador de la capacidad potencial de autorrealización de los



niños en etapa escolar, encaminándolos a lograr que sus actividades sean autodirigidas y fomentando el autoaprendizaje tanto como la creatividad, además de intentar comprender a los niños poniéndose en su lugar, y ser sensible a sus percepciones y sentimientos. (Hernández G., 1998) mostrando ante ellos una actitud comprensiva Good y Brophy (1983) y Poeydomenge (1986) citados en (Hernández G., 1998)

El enfoque fenomenológico es la esencia de la experiencia compartida para obtener las perspectivas de los participantes (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). En ocasiones el objetivo específico es descubrir el significado de un fenómeno para varias personas. Dentro de este método se tomará como guía el enfoque la fenomenología propuesta por Heidegger, el cual habla que las personas son un ser en el mundo, esta concepción también incluye las relaciones interpersonales, este mundo puede construirse y modificarse, pero sobre todo se encuentra inmerso en él. (Correa, Campos, Carvajal, & Rivas, 2013).

6.8 Técnicas e instrumentos

La técnica que se utilizó fue el de juego dramático, ya que permitió la visualización de la construcción social que los niños podrían tener, identificando ciertos obstáculos que no permite la puesta en marcha, para el desarrollo de materiales educativos, sobre todo permitió comprender las actitudes y percepciones que tienen los niños ante los adultos mayores.

A continuación, se mostrarán los pasos en orden jerárquico que se realizó en la investigación:

En primera instancia se revisaron estudios que se han realizado hasta el momento y el marco teórico sobre el conocimiento que tienen los niños en nivel primaria sobre el adulto



mayor y que hallazgos han impactado hasta la actualidad, como de la percepción que se tiene de la vejez en escuelas primarias

Se analizaron programas o proyectos se realizaron en función a un cambio de visión del adulto mayor. Como segundo paso se elegirá la institución escolar, posteriormente se hará el ingreso a ella exponiendo los motivos de la investigación. Se identificó a la población de niños con edad de entre 9 y 12 años, de igual forma se hizo un bosquejo de planeación para el trabajo con los alumnos que cumplan con estas características. Se entregó el consentimiento informado a los niños que participaron en la investigación.

De acuerdo con lo investigado se realizó un grupo de reflexión dirigido a todos los niños que cumplan con los criterios de inclusión de esta investigación el cual permitirá tener un amplio conocimiento de lo que los niños perciben y entienden de lo que es el envejecimiento.

Se hizo un ensayo con un grupo de alumnos de primaria y se analizó para saber si entendieron la dinámica de juego para poder hacer las correcciones pertinentes al realizar el juego dramático con un tema definido. Posteriormente se realizó el juego dramático con los niños de la institución. Se ejecutó el juego dramático dirigido a los niños para que desarrollaran una historia sobre la vejez desde lo que conocen del adulto mayor de cómo detectar las características de los alumnos y que hacer en caso que alguno lo presente, de forma lúdica desarrollando la memoria y la facultad de imitación para desarrollar las categorías de la investigación lo que permitió obtener la información de lo que cada niño percibe. Finalmente se analizó los discursos mediante el juego dramático por las grabaciones de este. Dicho proceso mediante el uso del software Atlas.ti en su versión 7.



6.9 Categorización de las variables:

Tabla 1.

Operacionalización de las categorías empleadas para el análisis de la investigación

Categoría	Definición Conceptual	Eje de aplicación	Unidad de Medida	Sub categoría
Construcción social	Mecanismo de aprendizaje mediante la activación de ciertos tipos de estímulos	Psico-social	Juego dramático	Educación (experiencia, enseñanza) Derechos (conocimiento) Igualdad (actitudes, hábitos)
Percepción social	Idea creada a través de un supuesto carente de información basado en una experiencia o emoción.	Psico-social	Las temáticas de integración para el desarrollo del socio drama. Su relaciónn con el adulto mayor la forma como imaginan su propio envejecimiento	Salud física Salud psicológica Familia Socialización
Envejecimiento	Proceso de cambios a través del tiempo, natural, gradual, continuo, irreversible y completo. Determinados por la historia, la cultura y situación económica	Biopsicosocial	Material Didáctico	Sufrimiento Muerte Socio-Económico

Fuente: Elaboración propia



6.10 Consideraciones éticas

La investigación se apega a las disposiciones establecidas en el Reglamento de la ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, Título Segundo, Capítulo I, Artículos 13 y 14, Fracción I, V, VI, VII y VIII, Artículos 16, 17 fracción II, 18 Y 21.

Artículo 13. Se establecerán normas de respeto durante el desarrollo de los procedimientos, teniendo presente siempre el principio de la dignidad humana, así como la protección de sus derechos como el de no participar y el de estar informado, así como procurar siempre su bienestar.

Artículo 14. Fracción I. Esta investigación se ajustará a los principios científicos y éticos que se mencionan en este apartado. Artículo 14. Fracción V. Se contará con el consentimiento informado por escrito del sujeto de investigación.

Artículo 14. Fracción VI. La investigación se realizará por profesional con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano, se contará con los recursos necesarios que garantizaron el bienestar del sujeto de investigación.

Artículo 16. Se protegerá la privacidad del individuo como sujeto de investigación.

Artículo 17. Fracción II, Investigación con riesgo mínimo: Estudios prospectivos que emplean el riesgo de datos a través de procedimientos comunes en exámenes físicos o psicológicos de diagnósticos o tratamiento rutinarios, entre los que se consideran: pesar al sujeto, pruebas de agudeza auditiva; electrocardiograma, termografía, colección de excretas y secreciones externas, obtención de placenta durante el parto, colección de líquido amniótico al romperse las membranas, obtención de saliva, dientes deciduales y dientes permanentes extraídos por indicación terapéutica, placa dental y cálculos removidos por



procedimiento profilácticos no invasores, corte de pelo y uñas sin causar desfiguración, extracción de sangre por punción venosa en adultos en buen estado de salud, con frecuencia máxima de dos veces a la semana y volumen máximo de 450 Ml. en dos meses, excepto durante el embarazo, ejercicio moderado en voluntarios sanos, pruebas psicológicas a individuos o grupos en los que no se manipulará la conducta del sujeto, investigación con medicamentos de uso común, amplio margen terapéutico, autorizados para su venta, empleando las indicaciones, dosis y vías de administración establecidas y que no sean los medicamentos de investigación que se definen en el artículo 65 de este Reglamento, entre otros.

Artículo 18. El investigador principal suspenderá la investigación de inmediato, al advertir algún riesgo o daño a la salud del sujeto en quien se realice la investigación. Asimismo, será suspendida de inmediato cuando el sujeto de investigación así lo manifieste.

Artículo 21. Fracción I, VI, VII, VIII. Al sujeto se le explicará el porqué de la investigación, se les garantizará que recibirán respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, así como riesgos y beneficios, así como darle a conocer la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio, sin que por ello se cree prejuicios para continuar su cuidado y tratamiento y finalmente se les asegurará que no se revelará su identidad y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad.

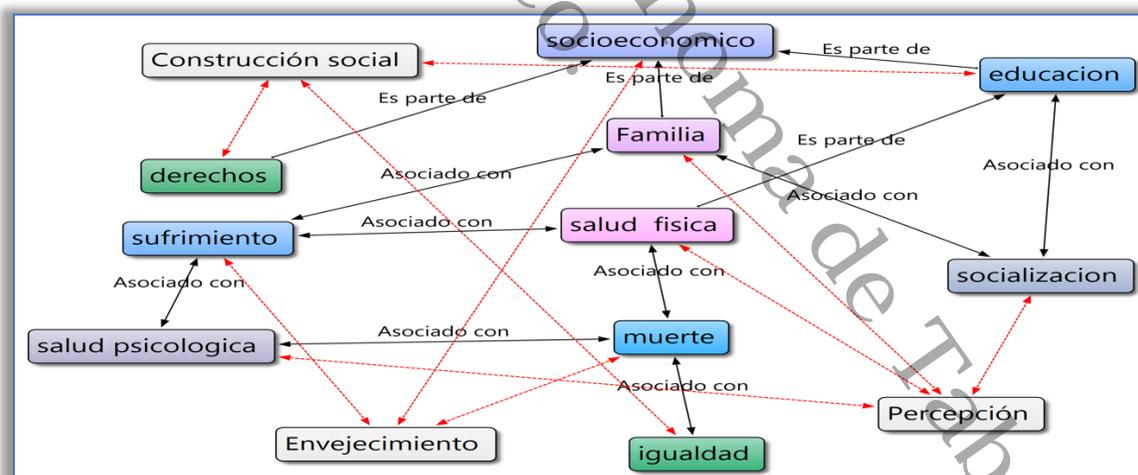
7. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Análisis e interpretación de datos cualitativos: Entrevista y videos.

Para el análisis e interpretación de los datos cualitativos se escogieron diferentes categorías atendiendo los tres temas principales planteados en la investigación: construcción social, percepción, envejecimiento. En cada categoría se discriminaron una serie de subcategorías respondiendo a indicadores aportados por los distintos informantes y vinculados directamente con los temas principales seleccionados de antemano, tal como se detallan en la Tabla 1 permitiendo hacer manejable el cúmulo de información recogida durante la investigación y presentar los resultados en función de los objetivos propuestos.

Análisis e interpretación según las categorías.

Ilustración 3
Esquema general de las características analizadas.



Fuente: elaboración propia.



En este esquema se establecen las relaciones que tienen entre los elementos encontrados en el análisis de cada una de las categorías donde todo pudo ser conectado en una gráfica de red. Partiendo de las tres categorías principales las cuales se relacionan con cada sub categoría.

Categoría 1: Construcción social

Es el aumento de concientización o respuesta ante un estímulo que los niños puedan tener una determinada situación o interacción con los adultos mayores llevándolos a percibir el valor o la importancia de esta etapa.

Subcategoría: Educación.

La primera subcategoría permite identificar cual es la idea en el proceso de desarrollo moral, intelectual y afectivo, hacia una persona que está en vías de crecimiento que han generado en ellos ciertos estímulos de conocimientos, habilidades, creencias, valores o hábitos, para comprender y/o determinar lo que es el adulto mayor. En los resultados encontramos algunas expresiones como las que se muestran a continuación:

... “Como mis papas trabajan mi abuelita es la que me cuida y hace la comida”... (S2)

... “es la que me cuida mientras mi mama no está en la casa”... (S1)

... “mi abuela me consiente”... (S11)



Como vemos en estas respuestas de los sujetos, las interacciones que tienen con los adultos mayores se da por la necesidad de los padres de buscar una mejor economía quedando al cuidado de ellos y es donde tal vez se puedan crear lazos afectivos y de conocimientos de esta etapa, en el desarrollo de la vejez, construyendo de manera no directa la dinámica o rol que tienen los adultos al llegar a esta etapa y el rol familiar o social que deberían de tener, aprendiendo el trato que tienen los adultos con las personas mayores. (Carmen y Vázquez, 1993) consideran que el género, la educación son variables que influyen en la idea de la vejez

... “que persona joven va a querer ser su amigo”... (S7)

... “no creo que quieran tener amigos más chicos”... (S3)

... “iban muy seguido a su casa y lo ayudaban en a veces a acostarse o a comer”... (S7)

... “por suerte ellos venían de una familia que tenía muchos bienes (voltea ver a su compañero) entonces pudieron pagar esa operación y pues ya no tuvieron que trabajar”... (S9)

... “pidió ayuda sobre las cosas cotidianas que ayudara a su esposa marta, y a sus hijos igual les pidió la misma ayuda para contribuir a que el reposara y se sienta mejor”... (S14)

... “entonces su esposa se fue ya que no sabía qué hacer con su esposo y al final vivió con su familia con una terrible enfermedad la diabetes, su esposa regreso y vivieron felices para siempre”... (S7)

Los sujetos hacen mención de las posibilidades económicas que tienen los familiares de los adultos mayores para sufragar las crisis que se les presenten, sin embargo se deja ver la poca relación que se tiene con los adultos mayores de manera afectiva o de



apoyo físico al grado de tener que solicitar el apoyo a otras personas para que no se le cargue la mano al cuidador primario ya que a pesar de tener la solvencia económica para apoyarles solo se queda en eso y sin profundizar en las necesidades reales de los adultos mayores, creando en los sujetos una idea de ternura pero también de carga para sus padres y que solo cumple funciones de cuidado y nada más, a tal punto de crear una brecha de conocimiento real entre el niño y el adulto mayor.

Subcategoría: Derechos

Son los principios que aluden a la equidad, la buena fe, la solidaridad y el respeto a las personas y en este caso a los adultos mayores en sus libertades humanas de tomar sus decisiones con el objeto de lograr la convivencia entre generaciones.

... “hay adultos mayores que no tuvieron hijos” (S2)

... “iban muy seguido a su casa y lo ayudaban en a veces a acostarse o a comer.” (S7)

... “necesitaba mucho cuidado, sobre todo apoyo porque ya no podía hacer actividades cotidianas.” (S8)



A partir de lo presentado en el párrafo anterior, se puede entender que existe una idea de ir visualizando al adulto mayor como alguien que necesita constantemente apoyo para poder hacer sus actividades y como este se relaciona con las sub categorías que nos lleva a darle sentido a la construcción social del concepto vejez, tal como se puede ver en la siguiente interacción.

... “por suerte ellos venían de una familia que tenía muchos bienes (voltea ver a su compañero) entonces pudieron pagar esa operación y pues ya no tuvieron que trabajar.” (S9)

En este fragmento del relato del juego dramático ante una situación de problema económico que tiene denotan la posibilidad de poder pagar un servicio necesario salud y que no compromete la integridad de su persona debido a la falta de recurso, sin embargo, los adultos mayores tienen el derecho a poder ser atendidos con respeto.

... “entonces su esposa se fue ya que no sabía qué hacer con su esposo y al final vivió con su familia con una terrible enfermedad la diabetes, su esposa regreso y vivieron felices para siempre.” (S7)

En esta descripción que hacen los niños en la historia del juego dramático hacen notar la separación de la esposa de su esposo dando a entender que quienes asumen la responsabilidad de los cuidados por el lazo afectivo que se tiene, es la esposa o tal vez en su defecto un familiar del sexo femenino convirtiéndose en un cuidador informal en su



mayoría carentes de herramientas para tratar con esta responsabilidad dependiendo el grado de dependencia que tenga el adulto mayor de su cuidador ya que se tienen que estar al pendiente de su situación, sin embargo se olvida el apoyo al cuidador para que este pueda tener su tiempo para ella y poder desarrollarse de la mejor forma posible.

Se puede notar que la solidaridad física y emocional de los familiares para con la pareja de adultos mayores es muy poco o nula dejando claro que quien absorbe toda esta sobre carga es una mujer en esta situación es la pareja del adulto mayor a quien le superan esta situación al grado de decidir abandonarlo para poder ver por ella, obligando a asumir las responsabilidades de cooperación y obligación que les competen a sus familiares

Sub Categoría: Igualdad

Circunstancia en que toda persona puedan compartir cualidades o características sin ningún tipo de discriminación pueda afectar a su desarrollo.

... “que persona joven va a querer ser su amigo.” (S7)

“tienen amigos de su edad” (S2)

... “tienen amigos más grandes que ellos y un poco menos que ellos.” (S8)

En las respuestas de los niños a la interacción con personas de otras generaciones dejan muy claro que los adultos mayores prefieren estar con personas de su edad o en un rango no menor ni mayor a ellos, incluso me parece relevante el hecho que digan



que no hay persona joven que quiera entablar un lazo afectivo de amistad debido a la diferencia de edad, como si este no tuviera nada que aportarle y fuese molesto el simple hecho de convivir con ellos.

Categoría 2: Percepción

La interacción simbólica o representacional que tienen los niños con los adultos mayores en su entorno familiar o fuera de él, les permite apreciar ciertas características e ideas acerca del envejecimiento, basados en la forma que se relacionan e interactúan con ellos. A continuación, se mostrará de acuerdo con las subcategorías establecidas la forma en la que los niños perciben al adulto mayor en su entorno.

Sub Categoría: Salud física

Este relacionado a las características y funcionamiento adecuado que se tiene del cuerpo permitiéndole desarrollarse óptimamente en sus actividades de la vida diaria según el estilo de vida que tenga el adulto mayor.

“Es una persona ya grande formal, con sesenta años.” (S1)

“Implica ser abuelo.” (S8)

... “es una persona que tiene 60 años.” (S5)

“su cuerpo se pone viejo y necesita algunos medicamentos.” (S4)

“se llama adulto mayor porque ya no es lo mismo que cuando era joven, físicamente.” (S4)



Es evidente que los niños al referirse a un adulto mayor lo definen como una persona con ciertas características que ha alcanzado a cierta edad o que al tener nietos ya son adultos mayores repercutiendo en su salud física de manera muy notoria es por ello por lo que describen algunas situaciones que ven en los adultos mayores como que:

“No les gusta el ruido.” (S5)

“andan de mal humor.” (S7)

“Tienen problema de oído.” (S10)

“no pueden caminar bien.” (S3)

“Caminan jorobado.” (S6)

“usan sillas de rueda.” (S5)

“por cualquier cosa se están cayendo.” (S8)

“les falta calcio.” (S10)

“no trabajan por que están inmóviles.” (S3)

... “se tenía que quedar con una andadera”... (S6)

Esta serie de particularidades mencionan que los niños observan a simple vista con las representaciones que se les da en la sociedad, incluyendo en la familia, acentuando la idea de que ser adulto mayor viene cargado con esta serie de complicaciones físicas, sin



embargo, a pesar de lo evidente del deterioro o afectaciones físicas que los niños observan en el adulto mayor también mencionan que no todos son así:

“hay algunos que son saludables.” (S5)

“salen a caminar al parque.” (S2)

“hacen ejercicio, van al gimnasio.” (S11)

“salen a correr.” (S7)

Mostrando el otro lado de la balanza, estos adultos mayores siguen teniendo actividades saludables que le permiten tener un aspecto físico menos contrastantes a las antes mencionadas permeando un poco en lo que se tiene definido socialmente en los adultos mayores, claro está que a diferencia de las primeras descripciones físicas o actividades que realizan los adultos mayores estas son menores debido a la poca presencia de este tipo de estilos de vida de adultos mayores.

“cuando se le acaba el agua la ayudo como no puede doblarse.” (S8)

“le llevo las bolsas del mandado.” (S3)

“le ayudo a subir las escaleras.” (S7)

Sin embargo, gran parte del sector de adultos mayores se muestran con algún tipo de restricción física o patológica reflejándose en el apoyo que se les provee a los adultos



mayores por parte de los niños en actividades de su vida diaria algunos por cortesía, pero otros por la visualización de la dificultad de hacer esas actividades.

... “pero por accidente a Ricardo se le cayó el sartén y se quemó la panza”... (S3)

... “por accidente se tiró la sopa y tuvieron que llevarlo de nuevo al hospital”... (S1)

... “no se podía agachar bien ni moverse bien y tenía que pedir ayuda de vecinos y familiares”. (S3)

... “necesitaba mucho cuidado, sobre todo apoyo porque ya no podía hacer actividades cotidianas”... (S8)

En esta parte se observa como en la narración que hacen del juego dramático ponen a un adulto mayor distraído al grado de tener un accidente que provoca que pierda de cierta forma un poco de su independencia debido al hecho que tiene que pedir ayuda para situaciones cotidianas que antes podía realizar.

... “muy triste y se sentía culpable”... (S5)

... “Se fue a otro país para ir a un hospital mucho mejor para tratarse”... (S9)

... “se tenía que hacer muy bien la cirugía por que el como ya era grande ya tenía mucha edad ya tenía sesenta años”... (S10)

... “se pudo salvar gracias a ese hospital”... (S9)

... “pudo seguir con su vida normal solo que con una atención más... más, más grande que cuando tenía antes y también se quedó con la diabetes”... (S9)



En este apartado se acentúa el hecho de que las atenciones médicas para los adultos mayores no son los adecuado o por lo menos eficientes ya que a pesar de que es una historia creada por los niños marcan las malas atenciones y diagnósticos que se hacen y que la única alternativa para un mejor bienestar físico es ir a otro hospital fuera del país.

... “como estaba en reposos se engordo porque antes le encantaba caminar”... (S11)

... “Ricardo que tenía diabetes”... (S7)

... “cuando lo regresaron a su casa unos meses después de que él pudo regresar a su casa ya estaba bien, no tenía la misma fuerza que antes tenía”... (S7)

... “se volvió a quemar porque no tenía la misma fuerza que antes”... (S7)

... “su intestino grueso se había quemado entonces le dio toda una serie de enfermedades que le podía pasar debido a esa quemadura ya que tenía diabetes”... (S7)

... “entonces su esposa se fue ya que no sabía qué hacer con su esposo y al final vivió con su familia con una terrible enfermedad la diabetes, su esposa regreso y vivieron felices.” (S7)

Sub Categoría: Salud psicológica

Es un estado de bienestar en el que es consciente de sus propias capacidades, manteniendo un equilibrio entre una persona y su entorno sociocultural que le permite alcanzar una buena calidad de vida.

... “Es una persona solitaria.” (S2)

... “no le gusta que lo contradigan.” (S9)



“platican solos.” (S4)

“tienen pocos amigos.” (S1)

En estas respuestas que dan los niños muestran que algunos adultos mayores se aíslan voluntariamente de las personas mostrándose huraños ante acciones que van en contra de lo que piensan teniendo una posición poco accesible para con otros.

... “le gusta cocinar postres, galletas, trabajar.” (S5)

... “no le gusta estar sin hacer nada.” (S4)

... “usan sillas de rueda.” (S5)

... “salen a caminar al parque.” (S2)

... “hablan mucho y cuentan historias de su pasado.” (S5)

“tienen amigos más grandes que ellos y un poco menos que ellos.” (S8)

Aquí se puede notar que la búsqueda de actividades que produzcan en los adultos mayores utilidad e independencia les genera una mejor calidad de vida a nivel de desarrollo personal, ponderando un panorama más optimista de su salud en conjunto con las interacciones que tiene con sus familiares y amigos que los mantienen conectados con la sociedad y la realidad.

... “pero su esposa estaba preocupada porque pensó que se podía morir”... (S5)

... “entonces Ricardo estaba muy triste y se sentía culpable”... (S5)

... “su esposa estaba preocupada porque pensó que ya no iba a poder caminar”... (S6)



... cuando llego a su casa todos le hicieron, le abrazaron porque pensaron que él no iba a regresar otra vez a su casa.” (S6)

... “Se puso muy alegre y les dijo a sus amigos que se iba a cuidar más”... (S7)

... “iban muy seguido a su casa y lo ayudaban en a veces a acostarse o a comer.” (S7)

... unos meses después de que él pudo regresar a su casa ya estaba bien, no tenía la misma fuerza que antes tenía”... (S7)

En esta parte se puede apreciar que el apoyo familiar es vital para que el desarrollo del adulto mayor sea lo mejor posible para que se pueda adaptar de mejor forma a su nueva condición de vida. Sin embargo, en la creación del juego dramático los niños ponen cómo su cuidadora primaria se preocupa por la situación física de su adulto mayor ya que puede sobre pasarle, también se puede apreciar que le preocupa como tomará su nueva condición el adulto mayor pues se visualiza como un posible estorbo debido a la dependencia y exigencia de más atención y cuidado.

... “que tenía diabetes”... (S7)

... “pidió ayuda sobre las cosas cotidianas que ayudara a su esposa marta y a sus hijos igual les pidió la misma ayuda para contribuir a que el reposara y se sienta mejor.” (S11)

... “entonces su esposa se fue ya que no sabía qué hacer con su esposo y al final vivió con su familia con una terrible enfermedad la diabetes, su esposa regreso y vivieron felices.” (S7)

En este apartado se pone de relevancia el agotamiento físico del cuidador, pero sobre todo el desgaste psicológico que tiene este, ya que llega a un punto donde sobre pasa sus capacidades de la persona llegando a tal grado de quemarse y posiblemente produciendo



enfermedades somáticas en ellos o simplemente como se muestra aquí huyen para poder tener su espacio.

Sub Categoría: Familia

Es el grupo de personas con parentesco o no, que conviven y se ayudan mutuamente creando redes que permiten el desarrollo de actividades que fortalecen su integridad física y emocional con el objetivo de una mejor estabilidad social.

... “Que puede cuidarme, que son como los papas.” (S2)

“le gusta cocinar postres, galletas, trabajar.” (S5)

... “como mis papas trabajan mi abuelita es la que me cuida y hace la comida.” (S2)

... “es la que me cuida mientras mi mamá no está en la casa.” (S1)

... “hace como un año ella vivía en otro lugar.” (S10)

... “vivo con mis abuelos.” (S2)

“Hacen la comida” (S11)

... “es la que hace de comer”... (S4)

... “ella decide lo que vamos a comer”... (S5)

... “que pueden gastar en la casa” (S8)

... “cuidarnos si no están los papas”... (S7)

... “hay adultos mayores que no tuvieron hijos” (S2)

... “mi abuela me consiente.” (S11)



Las interacciones afectivas y de cuidado entre personas crean vínculos de respeto, cariño, admiración y complicidad que conforme pasa el tiempo pueden fortalecerse dependiendo de qué tan frecuente sea la interacción y la dinámica que se tenga con la persona, como vemos la dinámica que tienen los niños con sus adultos mayores en su mayoría son de cuidado basados en el apoyo que los adultos mayores proveen en soporte a los hijos y que ciertamente se crea un vínculo de cariño, éste se da por la necesidad de que alguien de confianza se quede al cuidado de los niños para que sus padres trabajen que con frecuencia la mayor interacción se da con las adultas mayores que con los adultos mayores ya que ellas asumen el rol de cuidado.

... “su esposa estaba preocupada porque pensó que se podía morir”... (S5)

... “fue a verlo al hospital por que se sentía muy culpable y tenía que ir a ver.” (S5)

... “su esposa estaba muy preocupada porque pensó que ya no iba a poder caminar”... (S6)

... “cuando llego a casa todos le hicieron, lo abrazaron porque pensaron que él no iba a regresar otra vez a su casa.” (S6)

... “se puso muy alegre y le dijo a sus familiares y s sus amigos que se iba a cuidar más”... (S7)

... “marta le aviso a sus dos hijos”... (S11)

... “pidió ayuda sobre las cosas cotidianas que ayudaran a su esposa y a sus hijos igual les pidió la misma ayuda para contribuir a que el reposara y se sienta mejor.” (S11)

... necesitaba mucho cuidado, sobre todo apoyo porque ya no podía hacer actividades cotidianas”... (S8)

Ante la situaciones de adversidad u accidentes el apoyo moral y físico es de vital importancia para un mejor afrontamiento de las circunstancias en que se esté, por ello los



niños describen que quien asume con este compromiso de cuidados y soporte en primera instancias es su esposa debido al hecho del amor que se tienen y es quien le conoce mejor puesto que convive diariamente con él y debido a la posibilidad de que pueda perder a su pareja o que quede con secuelas que le perjudicaran a su vida, se muestra angustiada por todo lo que posiblemente traiga esta situación, esto también deja en claro la notable ausencia de los familiares o distanciamiento afectuoso y físico que se tiene de la pareja debido a que sus hijos casi no son mencionados y cuando lo hacen solo aparecen porque se sienten culpables o para apoyar económicamente de las enfermedades o necesidades que tenga la pareja y cómo podemos observar en los relatos de los niños muestran como los familiares se hacen presente para poder apoyarlos

... “se fue a otro país para ir a un hospital mucho mejor para tratarse”... (S9)

... “enseguida ellos tomaron un vuelo hacia Italia para checar si su padre seguía muy mal”... (S11)

... “por suerte ellos venían de una familia que tenía muchos bienes, entonces pudieron pagar esa operación y pues ya no tuvieron que trabajar”... (S9)

... “pudo seguir con su vida normal solo que con unas atenciones más grande que cuando la tenía antes y también se quedó con la diabetes”... (S9)

... “entonces su esposa se fue ya que no sabía qué hacer con su esposo y al final vivió con su familia con una terrible enfermedad, la diabetes, su esposa regreso y vivieron felices para siempre.” (S7)



Sub categoría: Socialización

Es un proceso que modifica la conducta debido a las interacciones uno o más individuos en una secuencia de relaciones por el intercambio de reglas y creencias de manera práctica y espiritual colectivo.

“platican con los vecinos.” (S5)

“salen a rentar películas” (S6)

“salen a caminar al parque” (S2)

“les gusta estar en los parques” (S4)

“hablan mucho y cuentan historias de su pasado.” (S5)

“tienen pocos amigos” (S5)

“tienen amigos de su edad” (S2)

... “tienen amigos más grandes que ellos y un poco menos que ellos.” (S8)

... “salieron al mercado a comprar verduras y regresaron a casa”... (S1)

... “no se podía agachar ni moverse bien y tenía que pedir ayuda de vecinos y familiares.” (S3)

... “iban muy seguido a su casa y lo ayudaban en a veces a acostarse o a comer.” (S7)

... “se puso muy alegre y le dijo a sus familiares y amigos que se iba a cuidar más”... (S7)

Las interacciones que se tiene con otras personas nos ayudan a crear lazos afectivos, pero sobre todo a entender el mundo de una manera diferente debido a las diferentes perspectivas que nos puedan dar de un tema o acontecimiento, el poder estar en la dinámica social y ser visible no solamente para su propia generación sino que también para las que le

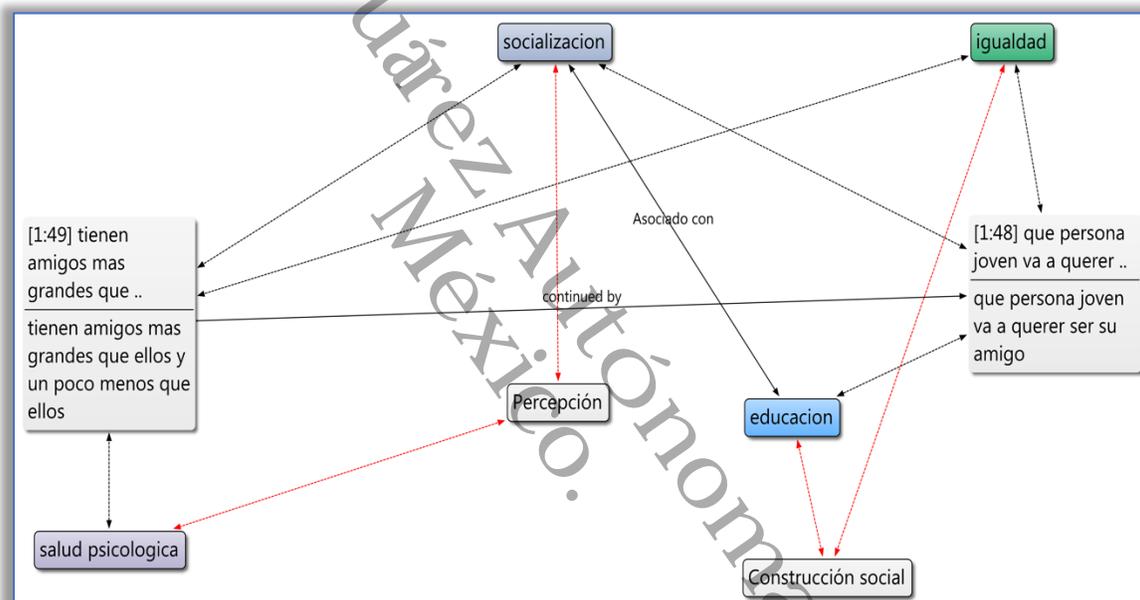
antecedentes, con las actividades cotidianas que realizan en su día a día y es como los sujetos observan a los adultos mayores crear estos lazos sociales con su entorno que lo hacen visible.

... “que persona joven va a querer ser su amigo.” (S7)

“no creo que quieran tener amigos más chicos.” (S3)

... “hay adultos mayores que no tuvieron hijos.” (S2)

Ilustración 5
Esquema de análisis de citas de la sub categoría de socialización



Fuente: Elaboración propia.

Se puntualiza el hecho de que hay una gran distancia entre generaciones debido a que no contemplan el hecho de que los adultos mayores puedan interactuar con personas más jóvenes que ellos a menos que sea de cuidado, asumiendo que a nadie le podría interesar platicar con ellos o ser su amigo debido al hecho de que son viejos y no tienen nada nuevo que aportarles e incluso los niños perciben que son ellos mismos quienes se alejan de este tipo de personas o dinámica social diciendo que tal vez no les interesa tener comunicación



con personas jóvenes ya que no tienen nada en común. También reflejan que no todos los adultos mayores son abuelos debido al hecho de que algunos no tuvieron hijos y que buscan interactuar con personas de mismo rango de edad.

Categoría 3: Envejecimiento

Es un proceso de cambios a través del tiempo, natural, gradual, continuo, irreversible y completo. Que es determinado por la historia, la cultura y situación económica en contexto de cada país.

Sub Categoría: Muerte

Este concepto está fuertemente relacionado a la vejez por ser la última etapa de vida. Para muchos es la destrucción o final de la vida, pero que no solo se presenta en esa etapa y es derivado por enfermedades que complican el funcionamiento óptimo del organismo.

... “se tenía que hacer muy bien la cirugía por que el como ya era grande ya tenía mucha edad ya tenía sesenta años”... (S10)

... “su esposa estaba preocupada porque pensó que se podía morir”... (S5)

... “su esposa estaba preocupada porque pensó que ya no iba a poder caminar” (S6)

... “se pudo salvar de la operación gracias a ese hospital.” (S9)

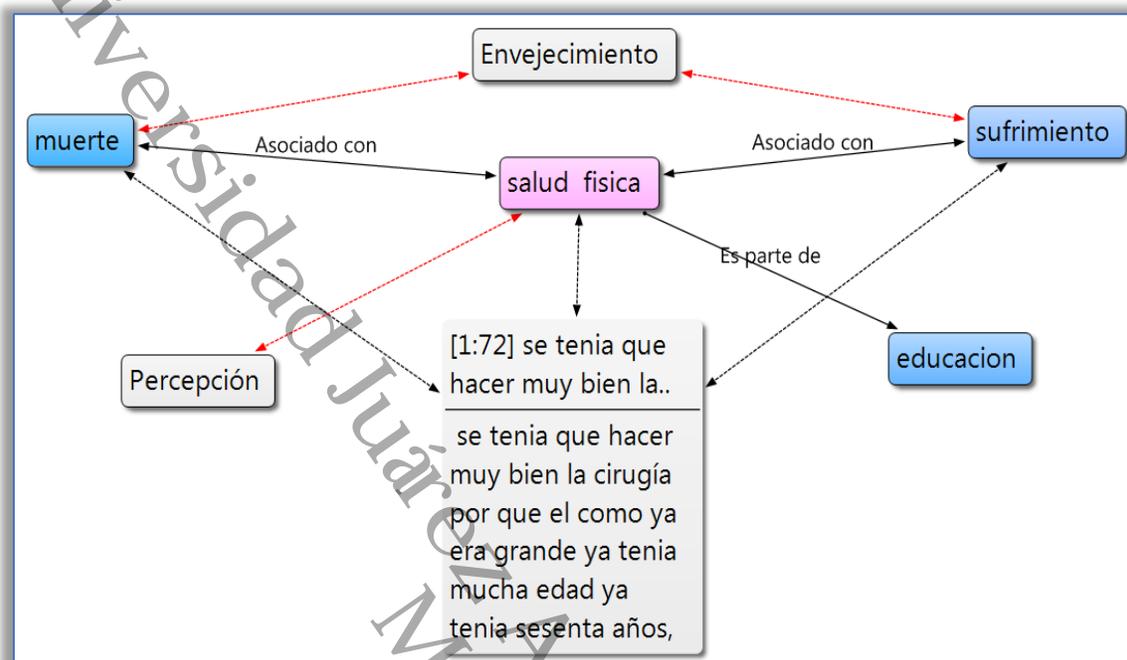
... “cuando lo regresaron a su casa unos meses después de que él pudo regresar a su casa ya... “estaba bien, no tenía la misma fuerza que antes tenía”... (S7)

... “su intestino grueso que se había quemado entonces el doctor le dio toda una serie de enfermedades que le podía pasar debido a esa quemadura ya que tenía diabetes” ... (S7)



... necesitaba mucho cuidado, sobre todo apoyo porque ya no podía hacer actividades cotidianas”... (S8)

Ilustración 6
Esquema de análisis de cita de la sub categoría muerte



Fuente: Elaboración propia.

La descripción que dan los niños con base a la construcción de su historia perciben a un adulto mayor fragilizado y con una enfermedad crónico-degenerativa, que sumado a los eventos que le acontecen se va agravando su situación para el desarrollo de sus actividades, que si no tiene un adecuado seguimiento derivaría en la muerte por no poder adaptarse de forma óptima generando sufrimiento si este no hubiese tenido una intervención oportuna de servicios médicos, poniendo en contexto la percepción que tienen los niños en la figura 4 con respecto al AM en su salud física donde la educación es parte de la creación de estilos de vida que puedan repercutir en la imagen del envejecimiento.



Sub Categoría: Sufrimiento

Este mayormente vinculado a un dolor intenso de forma física o emocional de manera consciente o inconsciente que también abarca lo social y espiritual, llevándolos a aislarse por miedo, o tristeza, generándoles depresión o ansiedad por la sensación de incapacidad.

... “su esposa estaba preocupada porque pensó que se podía morir”... (S5)

... “cuando lo regresaron a su casa unos meses después de que él pudo regresar a su casa ya estaba bien, no tenía la misma fuerza que antes tenía”... (S7)

No se podía agachar bien ni moverse bien y tenían que pedir ayuda de vecinos y familiares. (S3)

... “entonces su esposa se fue ya que no sabía qué hacer con su esposo y al final vivió con su familia con una terrible enfermedad, la diabetes, su esposa regreso y vivieron felices para siempre.” (S7)

... “pudo seguir con su vida normal solo que con unas atenciones más grande que cuando la tenía antes y también se quedó con la diabetes”... (S9)

... necesitaba mucho cuidado, sobre todo apoyo porque ya no podía hacer actividades cotidianas”... (S8)

... “entonces Ricardo estaba muy triste y se sentía culpable”... (S5)

... “iban muy seguido a su casa y lo ayudaban en a veces a acostarse o a comer”... (S7)

... “su intestino grueso se había quemado entonces el doctor le dio toda una serie de enfermedades que le podía pasar debido a esa quemadura ya que tenía diabetes”... (S7)

... “dijo el doctor que se tenía que quedar con una andadera”... (S3)

... “por accidente se tiró la sopa y tuvieron que llevarlo de nuevo al hospital”... (S1)



Las descripciones que hacen los niños no solo abarcan la sensación de incertidumbre y cambios en la persona afectada sino también en la pareja, al enfrentarse a complicaciones físicas y emocionales de pérdidas que le impedirán realizar su vida con más practicidad e independencia causándoles enojo, tristeza y culpa. Esta situación puede limitar un desarrollo en la calidad de vida del adulto mayor y comprometiendo la integridad de su cuidador al punto de no poder manejarlo como observamos que pasa con la pareja de la persona descrita por los niños ya que al parecer no se cuenta con una red de apoyo para manejar esta situación de bola de nieve de la fragilidad del adulto mayor.

Sub Categoría: Socioeconómico

Es la mejoría en las condiciones de vida de las personas y en su entorno, teniendo en cuenta los recursos disponibles que posee ya que son limitados debido a que las necesidades humanas son ilimitadas. Centrándose en el comportamiento e interacción ante determinados sucesos y el efecto que produce su entorno.

... “trabajaba de intendente” (S6)

... “vende fruta, miel, cosas” (S7)

... “mi abuela es diseñadora” (S1)

... “trabaja en el rancho limpiando” (S9)

... “le gusta cocinar postres, galletas, trabajar” (S5)

... “trabaja de costurera” (S3)



... “trabajo de venta de libros” (S8)

... “atienden sus negocios” (S1)

Podemos observar que muchos de los adultos mayores aún siguen estando activos económicamente infiriendo tal vez que algunos aun no pasan de los 60 años de vida, sin embargo el poder seguir aportando recursos al hogar es importante para el adulto mayor teniendo un cambio positivo que aún lo sigue haciendo autosuficiente y le ayuda a establecer sus parámetros económicos basados en lo que él puede conseguir o vender para su bienestar y el bien común de su familia.

... “su esposa estaba preocupada porque pensó que ya no iba a poder caminar” (S6)

... “necesitaba mucho cuidado, sobre todo apoyo porque ya no podía hacer actividades cotidianas” (S8)

... “se cayó de las escaleras y lo tuvieron que llevar al doctor” (S8)

... “se fue a otro país para ir a un hospital mucho mejor para tratarse” (S9)

... “enseguida ellos tomaron un vuelo hacia Italia para, para checar si su padre seguía muy mal.” (S11)

... “la cirugía era muy y muy cara y no la podían costear así que intentaron ahorrar, pero no pudieron conseguir lo suficiente.” (S8)

... “por suerte ellos venían de una familia que tenía muchos bienes (voltea ver a su compañero) entonces pudieron pagar esa operación y pues ya no tuvieron que trabajar.” (S9)

... “se pudo salvar de la operación gracias a ese hospital” (S9)



... “cuando lo regresaron a su casa unos meses después de que él pudo regresar a su casa ya estaba bien, no tenía la misma fuerza que antes tenía”... (S7)

... “su intestino grueso se había quemado entonces el doctor le dio toda una serie de enfermedades que le podía pasar debido a esa quemadura ya que tenía diabetes”... (S7)

Una serie de factores pueden desequilibrar la economía de los adultos mayores que si no se tiene el recurso suficiente para afrontarlos pueden ser un golpe fuerte a la estabilidad del adulto mayor ya que se ve privado de oportunidades para su mejoría, aquí también entra la solidaridad y los recursos de sus familiares para que este salga lo mejor posible de su enfermedad o accidente lo cual provocara cambios en su entorno y hogar para una mejor recuperación que como puntualizan los niños en sus respuestas y creación del juego dramático el tener solvencia económica de parte de los adultos mayores y de sus familiares pudieron resolver su problemática pero que sin ellos tal vez no podrían haber accedido a esta oportunidad de mejora.

Discusión

Tras describir y analizar los resultados junco a cada una de su categorización, se procede a realizar unas discusiones en cada rubro de las categorías principales para consolidar lo obtenido.

El objetivo general de la investigación tiene como propósito Analizar la desvinculación social en niños y niñas de 4° a 6° grado de primaria a través de un estudio fenomenológico haciendo uso de la técnica conocida como juego dramático, se pretendió examinar cuales son aquellas concepciones que más se presentaron en el grupo estudiado, debido a que no hay mucha información o casi nada sobre este tema, que haga prevención de manera directa



que involucre una mejor geroprofilaxis a una edad más temprana pudiendo ser esta más efectiva, sin que esta solo se reserve hasta llegar a esta etapa o unos años previos a llegar a esta, para su intervención o aplicación. Se identificaron factores asociados en la construcción social hacia los adultos mayores. A continuación, se estará discutiendo los principales hallazgos en cada categoría con respecto a este estudio.

La adquisición de aprendizajes, educación y la formación son el proceso que contribuyen al desarrollo de competencias capaces de apropiarse de un mundo simbólico de la cultura, expresiones sociales, formas de pensar, estructurar el lenguaje y construir realidades donde la vida diaria está repleta de significados que comparte por la sociedad, mediante la declaración que los sujetos crean de la sociedad convirtiéndose en su realidad, en el proceso de los niños es la etapa en donde adquieren conocimientos, habilidades, actitudes para su apropiación generalizando la idea de estímulos adecuados para potencializar sus capacidades intelectuales físicas y sociales.

Cada generación nace en un mundo carente de sentido, que solo adquiere su significado si el niño recibe un determinado tipo de crianza. Centraremos la discusión en los aspectos relevantes que se han extraído de los resultados obtenidos en esta investigación del cual se puede deducir que hay un distanciamiento entre el individuo y la sociedad, en este caso de los niños conforme a la estructuración de una idea que se tiene de la vejez, y como este se relaciona de manera directa o indirecta en el proceso de aprendizaje siendo estos factores que influyen de manera directa en la consolidación de la creación de la imagen de la vejez lo que coincide con lo que señalan Carmen y Vázquez, (1993) y Fernández, (2000)., que indican que la percepción de la vejez está asociada al género, la educación y estrato



socioeconómico, conforme a la construcción de una compleja transición entre el individuo y su contexto socio cultural.

Si bien la relación que tienen los adultos mayores con los niños es por cuestiones de cuidado y de apoyo a sus hijos, en tareas de la casa, es debido a la necesidad que tienen de sentirse útiles, sin embargo, a pesar de que pudiera haber un acercamiento efectivo para el entendimiento de la vejez, no lo hay, ya que se deja ver un cierto distanciamiento que hay con las personas mayores debido que al no tener ninguna relación de vínculo sanguíneo o afectivo con ellos, se les ve como personas molestas, carentes y frágiles que necesitan de apoyo constante lo que también ha sido reportado en otras investigaciones (Salvarezza, 1998: Moreno, 2004)., que señalan de la ruptura que tiene el individuo con la sociedad que al enfrentarse a situaciones de cambios que no están a su alcance generan sentimientos de incapacidad y angustia, situación que los desvinculan socialmente y crean una dinámica sesgada y prejuiciada en la interacción con grupos de su edad y por ser el centro de atención de este proyecto, los niños.

La categoría de percepción muestra como ciertos aspectos físicos, psicológicos y de socialización son parte de la creación de la representación que se tiene sobre el adulto mayor, teniendo arraigados ciertas ideas debido a la dinámica que tiene con sus familiares y entorno que les impiden visualizar al adulto mayor con capacidades de seguir desarrollándose, negándose ante la modificación física aparente y de una nula vida plena y sana, por la falta de visualización de otros estilos de vida, siendo de manera congruente con otros estudios como los de Salvarezza (1998), Sánchez (2004), Moreno (2010)., donde no se necesita expresar los estereotipos que hay de la vejez, cuando solo la imagen que se tiene de los adultos mayores es de pérdida y cambios negativos acompañados de soledad, que



aún sigue permeando en la población y siguen influyendo en los viejos, a quienes les impide reconocer su capacidad de desarrollo, como en jóvenes y adultos, quienes huyen de los viejos por negación a la vejez.

Esto también denota cierta segregación por parte de los niños al referirse a los adultos mayores con poca capacidad para poder tener relaciones intergeneracionales que refuerzan los estereotipos que se tiene de la vejez conforme a la pérdida de habilidades y capacidades que hace que se alejen del adulto mayor viéndolo con caridad y lastima disfrazándola de ternura y cariño como lo mencionan otros autores como Butler 19169, Agulló, 2001, Moreno, 2010 quienes hablan de las actitudes relacionadas a la edad con juicios de valor fortaleciendo los prejuicios que circulan alrededor de la vejez.

Sin embargo estas observaciones no solo involucran a AM fragilizados o patológicos debido a que también identifican a otro tipo de AM que aún se encuentran activos por lo menos en su entorno y convivencia.



8. CONCLUSIONES

Esta investigación permitió explorar la percepción de los niños de primaria del Estado de Tabasco, acerca de los Adultos Mayores, la relación que tienen con ellos y su conceptualización, la “percepción” es el tema central del estudio y no se encontró suficiente información de los niños sobre el envejecimiento.

Este estudio permitió ver la forma en que los niños están construyendo su concepto sobre el envejecimiento y las conductas que se tiene utilizando el juego dramático, esta construcción toma sentido cuando se emplea el concepto de desvinculación para ver la realidad y el impacto socio-cultural que actualmente enfrentan los niños para construir la definición de viejo. Logrando consumir el objetivo del presente estudio, el cual consistió en analizar la desvinculación social en niños y niñas de 4° a 6° grado de la escuela primaria urbana federal “16 de septiembre”. Saber cómo se dan estos procesos e introyecta los conceptos dependiendo de los diferentes modelos.

Todos los resultados de esta investigación nos llevan a las siguientes conclusiones y cuestionamientos, los que en todo caso fortalecen la necesidad de ampliar la línea de investigación aquí planteada.

Los niños tienen una relación de respeto con los AM al igual que ellos de cuidado, visualizándolos como personas tiernas pero también de frágiles. Observan al adulto mayor con ciertas características que evidencia un deterioro físico de forma paulatina. Habiendo una relación con las teorías mencionadas previamente en el marco referencial conforme a la descripción que dan los niños. Se encuentran con ciertas reservas hacia los AM por no ver al envejecimiento como parte de un desarrollo, al cual ellos llegarán



Cabe señalar lo que aporta Moreno (2010) donde señala que la imagen general hacia los adultos mayores esta encasillada bajo la percepción de un ciclo de cambios negativos, pérdida de habilidades, capacidades. Como gesta en ellos la idea y conductas, relacionadas a la imagen que tiene de los adultos mayores, como deterioro, dependencia y carga para todos, de formas muy contrarias a una variedad de estilos de envejecimiento, que impiden alcanzar una visión más precisa del tema que no todos los individuos envejecen de la misma forma.

En la revisión de la literatura se encontraron modelos y teorías que hablan de los procesos del envejecimiento, sin embargo se encontraron pocos trabajos teóricos que ofrecieran una metodología cualitativa relacionada a la construcción social que tiene el niño del AM. Por lo tanto fue adecuada la metodología cualitativa para esta investigación que permitio dar entrada al mundo de las experiencias y significados de los niños a traves de su lenguaje.

Vale la pena recordar que en la mayoría del país, a nivel social, se ve al Adulto Mayor de una manera particular en la implicaciones de roles, normas y costumbres, que se suman a la transformación del tiempo con referencia a la característica y las magnitudes de la vejez desvinculándolos de las actividades o de la participación social.

Resulta evidente que la construcción familiar y cultural de roles afectan en el desarrollo de las potencialidades de un envejecimiento de calidad. Sin embargo el no tener esquemas de transformación desde el desarrollo temprano donde el envejecimiento patológico sea el único o el más incorporado socialmente.



Se encontró evidencias en los resultados que no existen grandes diferencias en lo que plantea otras teorías que se tiene del envejecimiento. Según la teoría del desapego de Salvarezza considera la desvinculación entre el individuo y la sociedad como una causa inevitable del envejecimiento acompañado de cambios fisiológicos lleno de pérdidas de sistemas distintos del cuerpo.

La imagen que los niños tienen de los adultos mayores se construye por diferentes interacciones de la vida cotidiana desde la historia, familia, sociedad, cultura y condiciones socioeconómicas. Nos permite ver a la vejez de manera general donde la familia, sociedad y cultura en las que se desenvuelve el niño influye en la construcción social que se tiene del adulto mayor conformando un modelo que asumirá como propio, sin embargo no todos visualizan una diversidad de estilos de envejecimiento pudiendo segregar a los AM. Resulta importante resaltar la idea espontánea que tienen de ellos por el conocimiento adquirido en el proceso de socialización tanto familiar como escolar y extraescolar, las relaciones concretas que mantienen con ellos, ya sea porque vivan o convivan con ellos o que sean un referente más o menos distante en lo físico pero presente como referente afectivo y moral.



9. RECOMENDACIONES

Se considera importante proponer las siguientes sugerencias:

1. Es necesario analizar el envejecimiento no solo como proceso demográfico, es necesario hablar de los Adultos Mayores como individuos con sus características, significa un abordaje diferente porque se refiere a una categoría social.
2. Cuando nos referimos a la vejez de manera general, es decir como una etapa dentro de un continuo temporal del ciclo de vida de una persona, nos percatamos que no todos los individuos envejecen de la misma manera. Debemos por lo tanto analizar al individuo y su trayectoria de vida.
3. La Gerontología ha estado dominada por el aspecto empírico y patológico del envejecimiento, más preocupada por la cantidad de datos, que no ha sido acompañada de un cuerpo teórico desde el aspecto social, lo cual se debe explorar a mayor profundidad.
4. Generar una aproximación hacia la vejez como un aspecto de la estructura y de comportamiento de las personas.
5. Generar más investigaciones alrededor de la edad como categoría social abordándola como una construcción social.



6. Incluir un acercamiento más activo con los adultos mayores mediante la inclusión de materias de educación básica que aborde los diferentes estilos de envejecimiento.
7. Capacitación a padres y docentes para sensibilizar respecto al envejecimiento como proceso natural del ser humano.

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
México.



10. REFERENCIAS

- Acevedo, J.; F. Bruno; M. Trujillo y M. López (2015), “*La calidad de vida de los adultos mayores, los grandes desafíos*”, en *Problemática de los grupos vulnerables visiones de la realidad, Tomo VII*, UAdeC, FTS.
- Agulló, M. (2008) *Mayores, actividad y trabajo en el proceso de envejecimiento y jubilación*. Madrid: IMSERSO.
- Alberich, T. (2008). *Envejecimiento físico, psicológico y social*. En A. Barranco y A. Funes (coords.), *Intervención social y sanitaria con mayores: manual de trabajo con la 3ª y 4ª edad* (pp.17-47). Madrid: Dykinson.
- Barahon, R. (2012). *Nivel de vida adecuado, derechos humanos y envejecimiento*. México: CEPAL.
- Berger, P. & Luckmann, T. [1967] 1993 *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Bruno, F. & Acevedo J., (2016) *Vejez y sociedad en México: Las visiones construidas desde las Ciencias Sociales*. Artículos. Forum Sociológico. Serie II. ISSN electrónico 2182-7427
- Butler, R. N. (1969). Age-ism: another form of bigotry. *The Gerontologist*, 9, 277-279.
- Carmen, R. y Vásquez, C.E. (1993). *Salud mental, autonomía funcional y percepción del envejecimiento: un estudio en ancianos de clase media de Lima (Perú)*. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 25, 453-466.
- Correa, Campos, Carvajal y Rivas, (2013). *Investigación Cualitativa*. Tipo Fenomenológica, República Bolivariana de Venezuela. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. En línea]. [Fecha de consulta: 2 Mayo 2018]. Disponible en: <<http://hilanasuskys.blogspot.mx/2013/06/investigacion-cualitativa-tipo.html> >.



De Beauvoir, S. (1970/1980). *La vejez*. Buenos Aires, Argentina: Sudamericana.

DeMause, LL. (1991). *La evolución de la infancia*. Historia de la infancia. Madrid: Alianza Universidad.

Fernández-Ballesteros, R. y Marcia, A. (1993): “*Calidad de vida en la vejez*”, en *Intervención Psicosocial*, vol. 2(5); 7-94.

Fernández, R. (2000). *La psicología de la vejez*. España: PIRAMIDE.

Fidel, M. & Rosero, A. (2012) *La construcción social de la infancia y el reconocimiento de sus competencias*, Universidad de San Buenaventura, Colombia. Facultades de Educación. Itinerario Educativo • ISSN 0121-2753 • Año xxvi, n.º 60 • Enero - junio de 2012 • p. 75-96

Flasha, M. (2015). *Perspectivas sobre las relaciones intergeneracionales y el envejecimiento en la Unión Europea*. México: Plaza y Valdés.

Granados Hernández, M. (2014). *Percepción que tienen los alumnos de sexto grado de dos escuelas de Cartago sobre las personas adultas mayores*. Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica.

Guerrero, A., (2011), “*Desarrollo del niño durante el periodo escolar*”. Disponible en:

<http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manualped/desspsicesc.html>

Gutiérrez, J.; A. Serralde y M. Guevara, (2007), “*Prevalencia de desnutrición del adulto mayor al ingreso hospitalario*, *Nutrición Hospitalaria*, n° 22, pp. 702-709.

Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (1998) *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill



- Kehl, S. y J. Fernández (2001), "*La construcción social de la vejez*", *Cuadernos de Trabajo Social*, nº 14, pp. 125-161.
- Kogan (2000). On becoming more general with age. En J.E.Birren & J.J.F. Scroots. *A history of gerontopsychology in autobiography* (pp. 157-171). Washington D.C. American Psychological Association
- Luhmann. N. (2000) *La realidad de los medios de masas*. Barcelona: Anthropos.
- Moreno, A. (2010 junio). Viejísimo (Ageism): *Percepciones de la población acerca de la tercera edad: estereotipos, actitudes e implicaciones sociales*. *Poises*, 19, 1-10.
<https://doi.org/10.21501/16920945.101>
- OMS (2015), *Envejecimiento y salud*, OMS.
- Pérez, G. (2004). *Calidad de vida en personas mayores*. Madrid: Dykinson
- Parra, C. y A. Quintero (2007), "Mínimo vital y los derechos de los adultos mayores", *Estudios Socio-Jurídicos*, vol. 9, pp. 236-261. Pérez, G. (2004). *Calidad de vida en personas mayores*. Madrid: Dykinson
- Rice, P. (1997). *Desarrollo humano: Estudio del ciclo vital*. México: Pearson
- Rodríguez, J. (1979), "*Perspectiva sociológica de la vejez*", *ReiS*, nº 7, pp. 77-97.
- Salvareza, L. (comp.) (1998), *La vejez. Una mirada gerontológica actual*, Buenos Aires, Paidós.
- Salvareza, L. (1996). *Psicogeriatría Teoría y Clínica*, Buenos Aires, Paidós, 4ª. Ed.
- Sánchez, C. (2004). *Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables sociodemográficas psicosociales y psicológicas*. Universidad de Málaga, Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, España.



Sánchez, D. (2008), “*Adultos mayores en la planeación del espacio turístico rural en Tamaulipas*”, *Papeles de Población*, 14 (55), pp. 59-94.

Serrani, D. (2012), *Distinción entre envejecimiento y vejez*, Buenos Aires, Argentina.

Thomas, W.I. & Thomas, O.S. (1928). *The child in America*. New York: Knopf.

Taylor, S.J; Bogdan, R. (1992) *Instrucción a los métodos cualitativos de investigación*. La búsqueda de los significados. Ed.P. aidos, España.

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
México.



11. ANEXOS

A. Consentimiento Informado

El licenciado en Psicología Mauricio Eradio León López que se encuentra actualmente cursando la maestría en gerontología social integral de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco con el trabajo de investigación, “Sensibilización a niños de nivel básico en el proceso de percepción del envejecimiento” ha invitado a participar a mi hijo _____ del grupo _____ de la escuela “16 de septiembre” en su estudio de investigación que tiene como objetivo conocer la percepción que tienen los niños de educación básica acerca del envejecimiento y generar herramientas didácticas que permitan modificar el concepto que se tiene del Adulto Mayor.

Se me ha explicado que los datos que proporcione serán confidenciales y utilizados solamente con fines científicos, la participación es voluntaria y estoy enterado (a) que se puede abandonar el procedimiento en el momento que yo lo decida sin tener repercusiones de alguna índole. Los resultados permitirán desarrollar intervenciones y programas para favorecer la interacción del niño con el adulto mayor.

Para cualquier duda y o comentarios pedir informes al número telefónico 9931690207 o al correo maumetano@hotmail.com

Autorizó

Firma y nombre de padre o tutor