



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

ESPECIALIDAD EN DOCENCIA

PROYECTO TERMINAL DE CARÁCTER

PROFESIONAL DE

INVESTIGACIÓN/INTERVENCIÓN

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA LA MEJORA DE
ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DE DOCENTES DE
GERONTOLOGÍA A PARTIR DE SUS
REPRESENTACIONES SOCIALES

Para obtener el diploma de

Especialista en Docencia

PRESENTA

L.G. América Vianey Báez González

Directora

Dra. Lydia López Pontigo

Comité tutorial

Dra. Irma Quintero López

Dra. Alma Delia Torquemada González

Mtra. María de Lourdes Orozco Ramírez

Pachuca de Soto, Hidalgo., México., noviembre 2022



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades

Área académica de Ciencias de la Educación

Especialidad en Docencia

UAEH/ICSHu/EDD/102/2022
Asunto: Autorización de impresión

Mtra. Ojuky del Rocío Islas Maldonado
Directora de Administración Escolar
PRESENTE.

El Comité Tutorial del proyecto terminal titulado "PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA LA MEJORA DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DE DOCENTES DE GERONTOLOGÍA A PARTIR DE SUS REPRESENTACIONES SOCIALES", realizado por la sustentante AMÉRICA VIANEY BÁEZ GONZÁLEZ con número de cuenta 244000 perteneciente al programa de ESPECIALIDAD EN DOCENCIA, una vez que ha revisado, analizado y evaluado el documento recepcional de acuerdo a lo estipulado en el Artículo 110 del Reglamento de Estudios de Posgrado, tiene a bien extender la presente:


AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN

Por lo que el sustentante deberá cumplir los requisitos del Reglamento de Estudios de Posgrado y con lo establecido en el proceso de grado vigente.

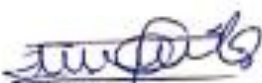
Atentamente
"Amor, Orden y Progreso"
Pachuca de Soto, Hidalgo a 24 de noviembre de 2022

El Comité Tutorial


Dra. Lydia López Pontigo
Directora


Dra. Alma Delia
Torquemada González
Lectora




Dra. Irma Quintero López
Asesor Metodológico


Mtra. María de Lourdes
Orozco Ramírez
Lectora

Carretera Pachuca-Actopan Km. 4 s/n.
Colonia San Cayetano, Pachuca de Soto,
Hidalgo México. C.P. 42084
Teléfono: 52 (771) 71 220 00 ext 4201, 4205
icshu@uah.edu.mx

Dedicatoria

A mi Padre Bueno y Misericordioso,
Por guardarme como a la niña de sus ojos,
Por permitir que cumpliera una meta más en mi vida.
Con Él todo, sin Él nada.

A mis padres, Sara y Edgar,
Por motivarme y confiar en mí en todo momento,
Esto también es de ustedes,
Los amo cada día más.

A mi hermano, Edgar,
Porque, aunque no este conmigo físicamente,
Lo siento cerca a cada paso que doy,
Y entonces lo sé, no se ha ido.
Te amo y te extraño siempre, Kokito.

Al Dr. Raúl Azael Agis Juárez,
Por adentrarme al mundo de la academia,
Porque sin él, yo no habría descubierto mi segunda vocación,
Por confiar plenamente en mí.
Aquí el resultado de mi promesa, Doc.

Agradecimientos

*¡Cuán bueno, Señor, es darte gracias
y entonar, oh, Altísimo, salmos a tu nombre;
proclamar tu gran amor por la mañana,
y tu fidelidad por la noche!
(Salmo 92:1-2)*

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología por brindarme los recursos para culminar con éxito mi especialidad.

A los doctores y maestros que me brindaron sus conocimientos durante los seminarios desarrollados a lo largo de la especialidad, por la valiosa huella que dejaron en mí.

Un especial agradecimiento a mi directora de tesis, Dra. Lydia López Pontigo, por su apoyo invaluable, por ser una guía en el desarrollo de este proyecto y compartir conmigo su conocimiento de una manera siempre tan amable y amistosa.

A mi asesora metodológica Dra. Irma Quintero López, por no solamente apoyarme en cuestiones académicas, sino también de manera personal; además de demostrarme el ejemplo de mujer comprometida y resiliente ante cualquier circunstancia.

A la Dra. Alma Delia Torquemada González, por contagiarme de su entusiasmo y mostrar paciencia cuando llegaba con una idea sin poder plasmarla en papel, guiándome con calma para la culminación de este proyecto.

A la Mtra. María de Lourdes Orozco Ramírez, por su valioso tiempo invertido en este proyecto, sus comentarios siempre positivos y su disposición en todo momento.

Índice

Introducción	6
1. Estado de la Cuestión	7
1.1 Estudios de Representaciones Sociales en torno a la Gerontología.....	10
1.1.1 Representaciones sociales del Quehacer Gerontológico.....	10
1.1.2 Representaciones sociales hacia la vejez, el viejo y el envejecimiento	13
1.2 Estrategias Didácticas para la Formación Gerontológica.....	18
1.2.1 Estrategias didácticas clásicas	18
1.2.2 Estrategias didácticas participativas/activas	23
2. Planteamiento del Problema	27
2.1 Pregunta de Investigación	32
2.1.1 Preguntas Especificas	32
2.2 Objetivo General.....	32
2.2.1 Objetivos específicos	32
2.3 Supuesto de investigación	33
2.4 Justificación	34
3. Marco Conceptual	36
4. Aproximaciones al Marco Teórico	40
4.1 Antecedentes sociohistóricos de la Gerontología	40
4.1.1 Gerontología en México.....	41
4.1.2 Programas educativos híbridos.....	42
4.1.3 Programas educativos de Licenciatura en Gerontología en México	47
4.2 Representaciones sociales en temas gerontológicos	48
4.3 Representaciones sociales de la vejez en el ciclo de la vida.....	50
5. Método	57
5.1 Desarrollo de piloteo	57
6. Propuesta de intervención docente	61
7. Conclusiones.....	67
8. Referencias	69
Anexos	73
Anexo 1.....	73
Anexo 2.....	73
Anexo 3.....	76
Anexo 4.....	77

Introducción

La gerontología surge como una respuesta a los cambios demográficos y al aumento de la esperanza de vida, ya que actualmente estamos en una era de rápido envejecimiento de la población, puesto que, según datos del Banco Mundial, hasta 2019 existían 679 millones de personas mayores en el mundo, lo cual representa el 9,10% de la población total, mientras que en 1990 apenas alcanzaba el 6.4% (Consejo Nacional de Población, 2001).

El objetivo de esta disciplina científica es mejorar la calidad de vida de las personas mayores y la evaluación integral de su envejecimiento.

Por lo tanto, el estudio de Gerontología se considera inter, multi y transdisciplinar, lo que trae consigo una ambivalencia, pues para poder enseñarla, se requiere de docentes que desde su disciplina, aterrizen los temas establecidos en el programa en ámbitos gerontológicos para asegurar el aprendizaje de los futuros gerontólogos, sin embargo, las representaciones sociales hacia las personas mayores, la vejez y el envejecimiento, aunado al desconocimiento de la labor gerontológica puede dificultar que se alcancen los objetivos deseados.

El objetivo principal de este proyecto de investigación consiste en proponer una intervención educativa con docentes del Área Académica de Gerontología de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, diseñando estrategias de intervención orientadas a la mejora de las estrategias didácticas, así como el conocimiento general en torno a temas geronto-geriátricos, a partir de las representaciones sociales de los catedráticos.

El proyecto está conformado por los siguientes apartados; en primer lugar, un estado de la cuestión conformado de materiales de los cuales 58.33% de ellos corresponden a los estudios de representaciones sociales que existen en torno a la gerontología, el quehacer gerontológico y el viejo, la vejez y el envejecimiento; los 41.66% restantes corresponden a las estrategias didácticas que se tienen registro y se han implementado para la enseñanza de la gerontología.

Posteriormente, en el planteamiento del problema, se describe la problemática que tiene actualmente la enseñanza de la gerontología, así como el análisis de las diferentes disciplinas que tienen de base los docentes de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH. Así mismo, se esbozan las preguntas de investigación, objetivo general y específicos, justificación, así como supuesto de investigación.

Igualmente, se desarrolla un marco conceptual para la mejor comprensión de los términos utilizados en la aproximación del marco teórico desde la Teoría de las Representaciones Sociales de Serge Moscovici y la Teoría del Desarrollo Humano de Denise Papalia, además se detalla el método utilizado para la elaboración de la investigación, en donde se integran los resultados del piloteo realizado a docentes y alumnado de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH. Para finalizar, se desglosa la propuesta de intervención docente, así como las conclusiones del proyecto de investigación.

En los anexos, se localiza una ejemplificación de la matriz de lecturas utilizada para el análisis de los materiales desarrollados en el estado de la cuestión; así mismo, se desglosan las respuestas del piloteo realizado y los campos semánticos que se produjeron con el análisis de las respuestas de docentes y alumnos.

1. Estado de la Cuestión

La gerontología como licenciatura, debido a su reciente creación y a su naturaleza multidisciplinaria requiere que docentes de diferentes formaciones sean parte de la plantilla académica, sin embargo, por el objeto de estudio que la gerontología aborda es necesario analizar las representaciones sociales que los docentes tienen respecto al quehacer gerontológico, debido a que este dato será un factor importante en el momento de impartir su cátedra y al elegir sus estrategias didácticas para que finalmente cuando los gerontólogos en formación entren al mundo laboral, estos ya hayan desarrollado sus capacidades y habilidades dentro de las aulas.

Para realizar una aproximación a los antecedentes de la investigación, se hizo una recopilación de datos con el fin de analizar desde diferentes perspectivas las categorías que se han estudiado referentes al tema, mismas que se encuentran desarrolladas en diversos contextos, así como metodologías y otras características para obtener un panorama más amplio de la investigación.

La literatura académica consultada para la elaboración de este primer apartado fue obtenida a través de portales científicos, como Dialnet, Scielo, Redalyc, TesiUNAM, entre otros. La búsqueda consistió en la selección de trabajos académicos que exponen los temas relacionados con las representaciones sociales del quehacer gerontológico y las estrategias

didácticas de la formación gerontológica, los cuales se convirtieron en las categorías de análisis para este apartado. El tipo de documentos encontrados fueron tesis de licenciatura y maestría, artículos, monografías, entre otros, lo anterior se resume en la siguiente tabla.

Tabla 1

Tipos de materiales revisados y su geografía, de acuerdo con las categorías.

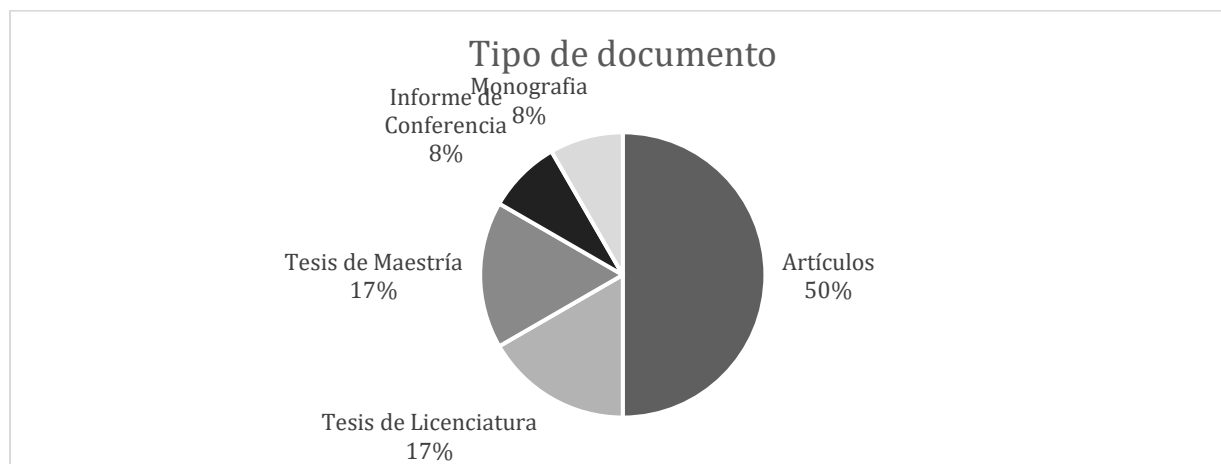
Categoría	Tipo de documento	Geografía del documento
Estudios sobre representaciones sociales	Artículos	México
		Chile
		Venezuela
		México
		México
		Argentina
Estrategias didácticas para la formación gerontológica	Artículos	Colombia
		Cuba
	Monografía	Cuba
	Tesis de Maestría	Panamá

Fuente: Elaboración propia.

Del 100% de materiales revisados, 33% son de origen nacional y el otro 67% son internacionales, provenientes de los países Colombia, Chile Argentina, Panamá, Cuba y Venezuela. A continuación, se visualiza en una gráfica los tipos de documentos que se analizaron en esta investigación.

Grafica 1

Tipos de documentos analizados para la elaboración del estado de la cuestión.



Fuente: Elaboración propia.

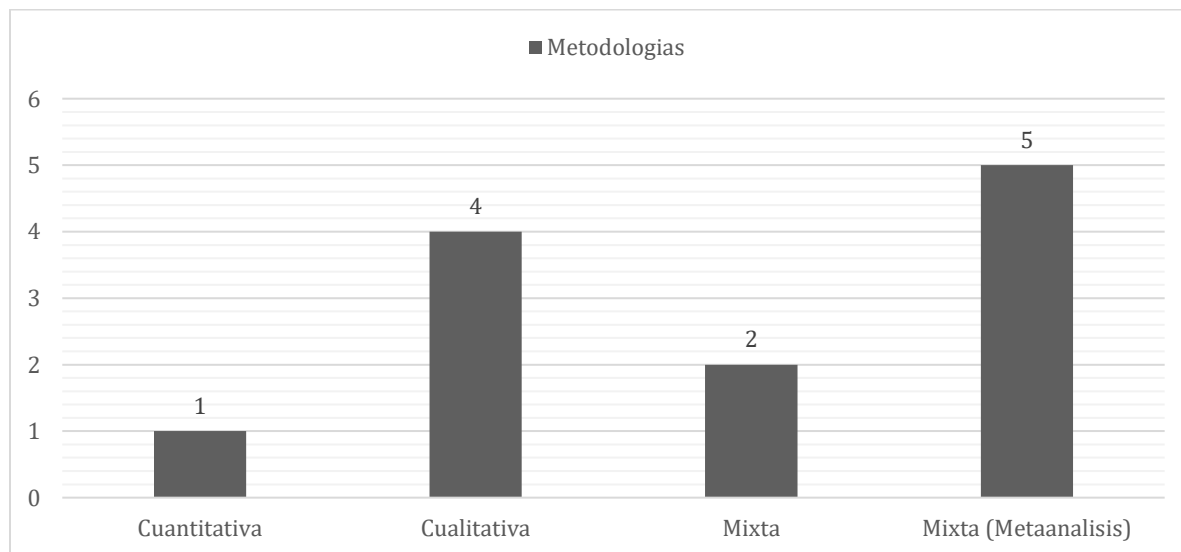
El análisis de los materiales revisados se realizó por medio de una matriz de lecturas que permitió la identificación de los objetivos, metodologías, técnicas de recopilación de información, así como sus resultados y conclusiones. Se hizo hincapié en identificar cuál era su relación con la investigación a desarrollar (Anexo 1).

En un inicio se consideró la revisión y búsqueda de información relacionada al tema de este proyecto de investigación de un periodo que abarcó del 2012 al 2022, debido a la escasa información al respecto de las representaciones sociales del quehacer del profesional en gerontología y de las estrategias didácticas aplicadas en esta ciencia, se decidió recabar la información de 1994 hasta 2022. Aunque la temporalidad excede los años recomendados, se analizaron materiales científicos que aportaron cuestiones teóricas y metodológicas para la investigación.

Cabe mencionar que la información científica recabada hasta el momento es una aproximación al tema desde diversas disciplinas, enfoques metodológicos, técnicas y perspectivas para una mejor descripción de los antecedentes del tema central. En la siguiente gráfica, se muestra de manera general las metodologías que fueron utilizadas en los materiales que se analizaron para la construcción del estado de la cuestión.

Grafica 2

Metodologías utilizadas en materiales para la elaboración del estado de la cuestión.



Fuente: Elaboración propia

La revisión de los materiales refleja la amplia oportunidad de realizar investigación en el tema, ya que el envejecimiento y el estudio de la Gerontología cada vez es más necesario para la atención de calidad e integral de las personas mayores, que en México suman 15,1 millones, lo que corresponde al 12.1% de la población total (Instituto Nacional de Estadística y Geografía – INEGI, – 2021).

En este sentido, para esta investigación se desarrollan dos categorías generales; la primera categoría se centra en el análisis de los estudios que existen acerca de las Representaciones Sociales, dividiendo este tema en dos subcategorías para la mayor comprensión de resultados, siendo estas: representaciones sociales hacia el quehacer gerontológico y representaciones sociales hacia la persona mayor, el envejecimiento y la vejez.

En una segunda categoría, se analizan las estrategias didácticas que se tienen registradas para la formación gerontológica; dicha categoría se divide en subcategorías que desarrollan las estrategias didácticas desde dos enfoques, siendo estos: estrategias didácticas clásicas y las estrategias didácticas participativas/activas.

1.1 Estudios de Representaciones Sociales en torno a la Gerontología

Las Representaciones Sociales son definidas por Moscovici (1979), como “una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos” (p.17). Algunos autores como Lacub (2001), Razo (2014), Maya (1994), Bottinelli, et al, (2008), Cágal (2013), hacen particular énfasis en sus estudios hacia como las representaciones sociales concernientes a temas gerontológicos juegan un papel importante en la vida de las personas en general, sobre todo de aquellas en donde recae la atención a las personas mayores.

Para el análisis de los materiales con contenido referente a los estudios de las Representaciones Sociales de Moscovici, se definieron las subcategorías: representaciones sociales hacia la gerontología, hacia el quehacer gerontológico y hacia el viejo, la vejez y el envejecimiento, mismas que se analizan a continuación.

1.1.1 Representaciones sociales del Quehacer Gerontológico

El artículo realizado por Razo (2014), tiene como objetivo comprender las representaciones sociales que tienen los docentes en gerontología de la Universidad del Valle de Ecatepec

(UNEVE) respecto de la gerontología y al quehacer gerontológico y de qué manera construyen estas representaciones, esto porque al igual que en la mayoría de las universidades públicas en México en donde se imparte la licenciatura en gerontología y bajo este esquema de formación híbrida / multidisciplinaria, los profesores que imparten las asignaturas no necesariamente tienen conocimientos sobre la licenciatura y más bien, abordan los temas del mapa curricular de acuerdo a su formación, más no desde un enfoque gerontológico.

Este artículo se basa en la hipótesis que el quehacer de los futuros profesionistas en el ámbito gerontológico depende de los conocimientos técnicos y las prácticas académicas que los docentes influidos en sus percepciones sobre la disciplina enseñan y desarrollan sus contenidos de enseñanza, así como las estrategias didácticas para su estudio. En este sentido, las posiciones de los docentes marcaron tres dimensiones dentro de las representaciones sociales:

- 1) La información que han adquirido y que tienen respecto a conceptos generales como gerontología y quehacer del gerontólogo.
- 2) Procesos actitudinales, aspectos valorativos hacia los gerontólogos y el futuro de la gerontología.
- 3) Núcleo figurativo o núcleo central de su campo de representación. Ideas centrales, palabras definidoras en redes semánticas.

La teoría con la que abordan esta investigación es la Teoría de las Representaciones Sociales de Moscovici, su metodología fue mixta y como instrumentos se guiaron en cuestionarios, análisis hermenéutico del discurso y la técnica de redes semánticas naturales.

La muestra estuvo constituida por 28 docentes de la Licenciatura en Gerontología durante la carga académica del periodo 2012-1 en plan semestral y 2012-2 para el plan cuatrimestral, siendo 61% hombres y 39% mujeres; 14% profesores asociados y 86% por contrato por asignatura. Para la descripción de los resultados, fueron divididos en tres grupos llamados “Grupo de los PTC” para cuatro profesores de tiempo completo y con mayor experiencia en el ámbito educativo y docente, “Grupo de los Gerontólogos” para ocho profesores, egresados de las primeras generaciones de la Licenciatura en Gerontología de la UNEVE, muchos de ellos siendo esta su segunda carrera, no contaban con experiencia en el ámbito educativo, y

por último, los “Grupo de profesores por asignatura” para todo el grupo heterogéneo compuesto por 16 profesores que normalmente no se encuentran en la universidad, muchos de ellos no tienen contacto con otros docentes o laboran fuera de la universidad, sus disciplinas de egreso suelen ser muy variadas, así como su experiencia en la docencia y con personas mayores.

Es interesante observar que los docentes definen a la Gerontología como la ciencia que se ocupa del envejecimiento y con una fuerte concepción integradora, dejando en último concepto la palabra humanista/humana, lo que podría revelar que los docentes hacen énfasis en la científicidad de la disciplina, pero dejan de lado el sentido humanista que conlleva la intervención con la persona mayor. Así mismo, con el grupo de docentes que imparten clases con otras áreas, ninguno hace referencia a esta palabra, sino a todas aquellas encaminadas hacia actividades del cuidado y la asistencia.

Finalmente, Razo (2014) concluye en que la representación social que tienen los docentes respecto a los temas gerontológicos requiere de manera indispensable que los docentes interactúen, se comprometan, inviertan tiempo e incluso que intercambien información con otros profesionales para así apropiarse de conceptos y objetivos que la carrera requiere. También hace notar que más allá de estudiar los contenidos teóricos que se buscan en el curriculum, se sugiere que los docentes conozcan la realidad de la práctica gerontológica fuera de las aulas.

Así mismo, Razo recomienda que se continúe con la línea de investigación respecto a los docentes del área de gerontología y afines, que influyen en el proceso de enseñanza aprendizaje de los futuros gerontólogos.

Bravo y Lamus (2020), por su parte, realizan un artículo en la Universidad Nacional Experimental “Francisco de Miranda” en Venezuela, las autoras llevan a cabo un metaanálisis por medio de un estado del arte en relación al proceso de envejecimiento y su relación con las formas de atención gerontológica integral, ofrecidas por el profesional en gerontología, caracterizando de manera general como es que este grupo etario es estereotipado, con una representación social prejuiciada y edadista.

En el artículo se realiza la reflexión hacia la gerontología y como su práctica es llevada a cabo, pues el profesional en el ámbito gerontológico debe tener los conocimientos científicos para coadyubar a que la persona mayor adquiera potencial que le permita mantener un bienestar en su vida, siendo está lo más saludable posible. Así mismo, se requiere que el gerontólogo trabaje con un equipo multidisciplinario que permita llevar de manera integral los objetivos de los pacientes, a través de una planificación, diseño e implementación de acciones en conjunto con el equipo.

Sin embargo, en cuanto a las representaciones sociales, las autoras afirman que el medio en donde viven las personas, así como el lugar que ocupan en la sociedad y las experiencias que viven a diario serán detonantes e influirán en su manera de ser, de pensar e inclusive de identificarse, esto será importante para definir sus propias representaciones sociales.

Los resultados más relevantes en este artículo se centran en describir que los profesionales en gerontología comparten significados referentes a la atención gerontológica, misma que debe ser asimilada y reproducida, sin embargo, es necesario investigar si las representaciones sociales que cada uno de ellos tenga se ajustan a los supuestos epistemológicos de la gerontología o si están constituidos únicamente por un imaginario social.

Las autoras refieren que develar los significados y fundamentos, constructos sólidos hacia la vejez y el envejecimiento es prioritario para el trabajo y atención del profesional en gerontología, mismos que deberán comunicar y extender una cultura gerontológica en favor de las personas mayores del presente y del futuro, tomando en cuenta los retos sociodemográficos a los que nos enfrentamos de manera mundial.

1.1.2 Representaciones sociales hacia la vejez, el viejo y el envejecimiento

Analizar las representaciones sociales hacia la vejez, el viejo y el envejecimiento nos permite entender cuáles son estas concepciones que existen en la sociedad hacia la población geriátrica, muchas de ellas concebidas desde los estereotipos, viejismos y edadismos.

Podemos comenzar este análisis desde un enfoque internacional; Bottinelli, et al, (2008), realizan un estudio en la Universidad de Lanús, Argentina para indagar las representaciones sociales que existen sobre la vejez y el envejecimiento en la formación profesional universitaria que tienen los alumnos de enfermería, con la finalidad de identificar los

conocimientos, creencias, prejuicios y actitudes presentes en profesionales y estudiantes, para brindar una formación adecuada a las personas que trabajan con este grupo.

El objetivo del artículo es adecuar la labor docente a la realidad social de permanente cambio, específicamente el envejecimiento humano y poblacional. El estudio que realizan es exploratorio-descriptivo con el uso de metodologías cualitativas y de triangulación metodológica, con diseño no experimental con características investigación-acción que permitan desarrollar procesos de validación e interpretación, llevando a reflexiones sobre la profesión de enfermería, así como el uso de estrategias para promover el arte del cuidado, para atender los cambios y necesidades que tiene la sociedad.

Para ello, se desarrolló una estrategia múltiple para la recolección de datos a través de grupos focales, entrevistas a profundidad, semiestructuradas y técnicas proyectivas gráficas. Además, se hizo una revisión bibliográfica y de investigaciones, revisión documental e informes técnicos de organizaciones como OPS, OMS, entre otras.

El artículo concluye que, para brindar una atención de calidad, es necesario que los profesionales de la salud verifiquen y reflexionen sobre sus creencias y marcos conceptuales para una deconstrucción y construcción que permitan orientar sus funciones profesionales partiendo desde contextos éticos para brindar mejor atención a la población en general.

En México, Maya (1994) desarrolla su tesis de Licenciatura para la Universidad Nacional Autónoma de México, en donde buscó conocer las representaciones sociales que tienen hacia la vejez las personas que trabajan dentro del área de la gerontología y las mismas personas mayores, buscando especialmente como conciben la vejez, como la experimentan y cómo actúan dentro de ella. Su tesis se desarrolla desde un tipo de estudio evaluativo de campo, ya que únicamente busca conocer las representaciones sociales hacia la vejez, más no intervenir en la población.

Este trabajo se desarrolla mediante la hipótesis de conocer si existen diferentes representaciones sociales entre los profesionales que trabajan con la población adulta mayor. Para ello, Maya utilizó una muestra de cuarenta personas divididas en dos grupos: un grupo de veinte personas, diez mujeres y diez hombres cuya profesión estuviera íntimamente ligada

con la gerontología (geriatras, gericultistas, enfermeros, trabajadores sociales, etc.) y el segundo grupo de veinte personas, diez hombres y diez mujeres, todas personas mayores que acuden a recibir algún tipo de atención integral en la CDMX.

Para la recolección de datos, se utilizaron entrevistas semiestructuradas y la grabación de respuestas. Los resultados más importantes que rescató la autora se analizaron de dos formas, la primera fue mediante un análisis estadístico de las respuestas más frecuentes de cada categoría, la segunda fue mediante el análisis del contenido de las entrevistas. Para el primer análisis ocuparon la prueba estadística no paramétrica Chi cuadrada para muestras independientes, cuyo resultado arroja que no existen diferencias estadísticamente significativas entre las representaciones sociales que tienen hacia la vejez los profesionales y las personas mayores en cada una de las categorías que la autora desarrolla en su trabajo.

Ahora bien, en el análisis de contenido de las entrevistas por categoría obtiene datos significativos, por ejemplo, en la categoría correspondiente a inactividad, los resultados concluyen en que sentirse viejo significa ser improductivo, la persona mayor toma una posición de pasividad. La muestra considera que este resultado se debe a los estereotipos que tiene la sociedad respecto a ser viejo.

En la categoría social, la disminución de redes sociales por el choque intergeneracional y nuevamente los estereotipos negativos hacia las personas mayores juegan un papel importante, pues la mayoría de ellos ya se encuentran tan internalizados que suelen ser normalizados y forman parte de la cultura. En tanto, los resultados de los profesionales en un mayor grado consideran a las personas mayores como inactivas, lo que podría sugerir que su labor profesional está más encaminada a aspectos de cuidados o atención asistencial.

Otro resultado que resulta interesante es la idea que tienen tanto los profesionales como las personas mayores acerca de la reducción de redes sociales, puesto que refieren que existe un rechazo hacia ellos por parte de la sociedad, sus expectativas no son las óptimas, y, por lo tanto, existe poca comprensión y tolerancia para este grupo etario.

Las mujeres mayores que participaron en esta investigación refieren que el grado de rechazo se da en función del grado de dependencia que tienen, así como la existencia de criterios sociales que rigen el comportamiento, como, por ejemplo, que las personas mayores no

pueden tener una relación de noviazgo, que deben pasar el tiempo rezando o realizando actividades relacionadas al hogar, sin tener derecho a realizar actividades fuera de casa.

En este sentido, los profesionales varones coincidieron en que la vejez es una etapa de pérdidas; de amigos, padres, trabajo, ingresos económicos, funcionalidades físicas y pareja, mismas que repercuten en su bienestar, desde el estado de ánimo, su autopercepción y el comportamiento que tienen.

Los grupos de profesionales y de personas mayores, coinciden en que la vejez es una sensación personal y que se llega a asociar con sentimientos depresivos, con desinterés hacia la vida, soledad, minusvalía, con cierto deterioro de facultades mentales y acentuación en rasgos de carácter. En específico los profesionales consideran que la sensación de “estar viejo” es una actitud hacia la vida, algunos de los aspectos positivos de la vejez son el goce y disfrute de ciertas actividades que no se podían realizar cuando se era joven, así como la disminución de obligaciones y responsabilidades, siendo una etapa de vida con más libertad, la experiencia adquirida para aconsejar a siguientes generaciones resulta satisfactorio.

Maya (1994), concluye que los medios masivos son los que dan la representación de la vejez a la sociedad, resaltando aspectos biopsicosociales que generalizan a la población de personas mayores. La representación social que tiene la muestra analizada hacia la vejez no observa grandes diferencias en sus resultados, sin importar características específicas como edad, género, ocupación, estado civil o situación económica, estado de ánimo o estado familiar.

Es interesante analizar que los profesionales tienen una visión de la vejez muy diferente a la respuesta que otorgan cuando responden ¿Cómo se imaginan su propia vejez?, indicando más aspectos positivos que negativos antes citados. La autora establece que al paso del tiempo y con la transformación de los roles sociales, se espera que los estereotipos hacia la vejez, el viejo y el envejecimiento se vayan modificando en un sentido más positivo, así como obteniendo una mejor inclusión en la sociedad, principalmente con sus mismas familias.

La tesis de licenciatura desarrollada por Carreño (2013), se encuentra en basada en la hipótesis de que, a menor conocimiento de temas relacionados a la gerontología, tendrán

mayores estereotipos hacia las personas mayores, lo que influirá a nivel hospitalario en la atención de los pacientes geriátricos, el objetivo de este trabajo consiste en visualizar la relación que existe entre estos dos niveles.

El método utilizado consistió en un estudio observacional, transversal y correlacional, con una muestra de 91 profesionales en enfermería de una unidad de segundo nivel de atención, se aplicó un cuestionario validado por la Universidad Nacional Autónoma de México (Unidad de Investigación en Gerontología, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza), para valorar los conocimientos básicos de los profesionales en enfermería en relación a temas gerontológicos, basados principalmente en tres aspectos fundamentales: características sociodemográficas y estudios de población, conocimientos básicos de gerontología (respuestas dicotómicas de verdadero y falso) y adjetivos relativos a estereotipos de la vejez (ítems tipo Likert de cinco respuestas). Se utilizó la base de datos SPSS 15.0 para el análisis estadístico de los datos con pruebas descriptivas, “t” de student, Chi cuadrada y regresión simple.

Los resultados más relevantes de esta investigación concluyeron en que los conocimientos básicos de gerontología fueron de 7.3 de 10 puntos totales, siendo el área más baja psicología, mientras que la más alta fue el área social, además se encontró que el nivel de los conocimientos básicos en la psicogerontología tiene una correlación negativa en los estereotipos hacia la vejez, especialmente de tipo pueril, lo que significa que existe una repercusión negativa en el cuidado y atención que brinda el personal de enfermería hacia el paciente geriátrico en el nivel hospitalario.

En conclusión, los estereotipos negativos hacia la vejez, así como la presencia de edadismos y viejismos en nuestra sociedad, generan cierta repulsión hacia las personas mayores y la vejez, dejando brechas intergeneracionales que, ligadas a poca tolerancia, respeto y solidaridad a los demás, pueden dar como resultado maltrato o violencia hacia los más vulnerables. Además, al normalizar este tipo de pensamientos, individualmente, las personas pueden creer erróneamente que al envejecer perderán su independencia, tendrán alguna discapacidad, padecerán demencia o alguna enfermedad crónica/grave, y lo más usual, relacionar el proceso de envejecimiento con la muerte.

Es necesario que se fomente en las nuevas generaciones una cultura gerontológica, que se encuentre basada en representaciones sociales positivas hacia cualquier etapa de la vida, y que, además, propicie la prevención en etapas tempranas para lograr un envejecimiento activo y exitoso, lo que también será beneficioso para un sistema de salud que actualmente ya se encuentra rebasado.

1.2 Estrategias Didácticas para la Formación Gerontológica

En cuanto a las estrategias didácticas registradas en el campo de la gerontología, una vez siendo analizada a través de diversos materiales para el estado de la cuestión, se subdividieron las siguientes estrategias en dos grandes áreas: estrategias didácticas clásicas y estrategias didácticas participativas/activas.

1.2.1 Estrategias didácticas clásicas

En el trabajo realizado por Luna (2007), describe un modelo pedagógico innovador para la enseñanza de la gerontología en alumnos de enfermería de la Facultad de Enfermería en la Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá; cuyo objetivo era familiarizar en términos de vejez y envejecimiento a los estudiantes, entender sus necesidades, problemas de salud y el cuidado que requiere la persona mayor, además de sensibilizar a los jóvenes para entender y aceptar su propio envejecimiento, partiendo desde las representaciones sociales culturalmente establecidas en la sociedad y que catalogan a las personas mayores como pasivos dentro de un mundo en constante cambio, enfermos, con deterioro en diferentes esferas, asexuado; por lo que este modelo permite que los alumnos posean información para poder realizar una reconstrucción en sus representaciones sociales hacia este grupo etario, misma que permitirá la mejora de atención a la hora de brindar un servicio por parte de los futuros profesionales en enfermería.

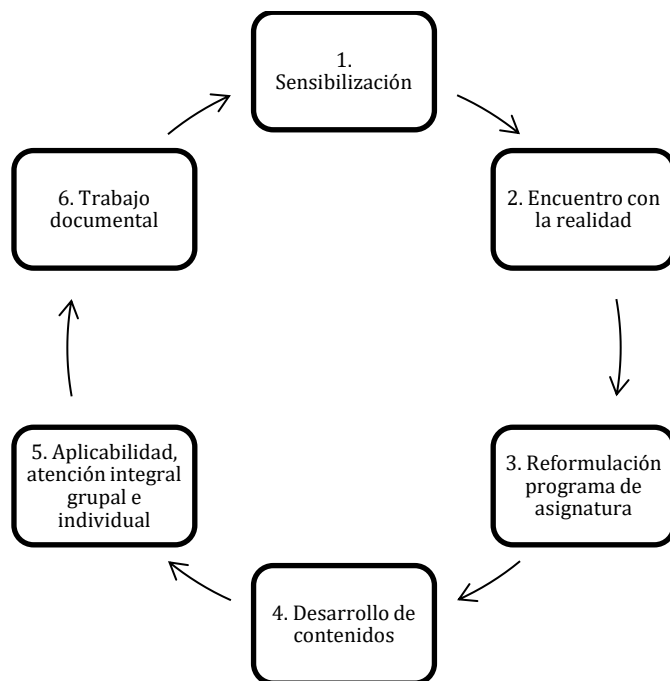
Para construir el modelo, la autora se basa en referentes pedagógicos como el modelo pedagógico tradicional, pedagógico romántico, conductista, social cognitivo, constructivismo pedagógico (Luna, 2007, p.130). Es importante mencionar, que el artículo brinda un panorama de cómo era al inicio del estudio de la enfermería, el proceso de enseñanza-aprendizaje en temas geriátricos y el cuidado de los pacientes geriátricos, puesto que la enseñanza tradicional únicamente obligaba a los alumnos a adquirir el conocimiento para acreditar una materia, sin embargo, al paso del tiempo, se necesitó complementar con

diferentes modelos pedagógicos para mejorar el aprendizaje de los alumnos y la atención que estos brindan a las personas mayores.

El modelo está compuesto de seis momentos clave; sensibilización, encuentro con la realidad, reformulación del programa de la asignatura, desarrollo del componente teórico, aplicabilidad en la atención integral de la persona mayor y trabajos documentales.

Figura 1

Modelo pedagógico innovador para la enseñanza de la Gerontología



Fuente: Luna, L. (2007). Modelo pedagógico innovador para la enseñanza de la Gerontología en Enfermería.

Entre los resultados más interesantes en la aplicación de este modelo, se encontró que los estudiantes en un inicio mostraban desinterés en los temas geronto-geriátricos y poca motivación de querer conocer respecto al tema, en una impresión diagnóstica, sus imaginarios sociales estaban relacionados con pérdidas, deterioro y ser anciano era sinónimo de muerte, sin embargo, al término de la intervención, los alumnos cambiaron el concepto de anciano por medio de las acciones de sensibilización para desmitificar a las personas mayores y de esta manera, también cambiar la relación que tienen paciente-enfermero, así

mismo, los estudiantes identificaron la importancia de conocer temas en el ámbito gerontológico dentro de su labor profesional.

Para la elaboración del trabajo documental, antes de llevar a cabo el modelo pedagógico, los alumnos lo realizaban en torno a temas asistenciales-clínicos, referentes a enfermedades o cuidados propios de la enfermería, tales como incontinencia fecal-urinaria, alteraciones cognitivas, hipertensión arterial, entre otras; posterior al modelo pedagógico, los estudiantes realizaron proyectos que iban más encaminados a entender cuestiones psicosociales que terminan afectando su salud, por ejemplo, la viudez, la jubilación, el maltrato familiar, etc.

Este modelo educativo, pretende que el alumno participe por medio de guías de estudio, casos clínicos, revistas de enfermería, simulaciones, juegos de roles y por medio de estrategias didácticas como medios audiovisuales, música, poesía, literatura, radio, televisión, cine, en donde se involucre a la persona mayor y lleve a una reflexión sobre un tema específico.

Se concluye que, el aprender a reconocer la atención que se le da a este grupo etario por medio de la multidisciplinariedad, plantea la necesidad que existe de que los profesionales de la salud reconfiguren sus propios imaginarios sociales para brindar una óptima atención integral a las personas mayores de la sociedad.

En este sentido, se analiza también el primer capítulo de la monografía realizada por García, Fuentes y Gil (s.a.), en donde se describe la didáctica de la gerontología abordada hacia los profesionales de la salud, de manera que se pueda estudiar desde una concepción holística y dialéctica. Basados en la insuficiencia de apropiación en cuanto a temas hacia la salud gerontológica que tienen los profesionales de la salud desde su formación inicial, observan que esta problemática hace que, al egreso, los profesionales limiten su desempeño pertinente hacia un tratamiento de envejecimiento saludable y una longevidad satisfactoria (García et al, s.a.), que es en sí la meta final de la gerontología, por lo que consideran, que existe la necesidad de realizar una investigación desde un perfil pedagógico que resuelva tal problema.

Los autores, sugieren que hay ciertas causas que explican la problemática antes mencionada, lo que da pauta a un diagnóstico de la situación a la que se enfrenta, siendo estos los siguientes descritos:

- “1) Limitaciones teóricas que vinculen, los contenidos de la cultura en salud gerontológica y su desarrollo para la intervención educativa socio-profesional.
- 2) Limitado enfoque didáctico integrador del envejecimiento poblacional y sus demandas con el desarrollo de la cultura en salud gerontológica por el profesional de salud.
- 3) Insuficiente concepción de la naturaleza y esencia humana en la gestión para la aprehensión de la cultura en salud gerontológica por el profesional de la salud” (García et al, s.a., p. 18)

Cabe mencionar que otro gran reto que tiene la gerontología es que su complejidad radica en que al ser multidisciplinaria tiene la necesidad de estudio desde diversas perspectivas para hacerla integral. Para ello, los autores estudiaron la didáctica general, así como la didáctica en la formación gerontológica del personal de salud para clasificarlas en: diseño curricular, dinámica, gestión y resultados del proceso de formación de los profesionales (García et al, s.a., p. 22), consideran además que para poder brindar el conocimiento a los profesionales en gerontología, los docentes deben fortalecer la enseñanza basada en la didáctica que existe en la educación superior, pero al mismo tiempo, con experiencias e investigaciones de campo, puesto que de ello depende que los alumnos obtengan las herramientas necesarias para brindar un atención eficiente y de calidad a los pacientes/usuarios de su objeto de estudio.

Es de importancia mencionar que los autores refieren que la gerontología al ser considerada parte de las ciencias de la salud, conllevaba a que los estudiantes analicen las tareas asignadas como parte de una operación o un procedimiento, sin embargo, deberá ser tarea del docente que las actividades más bien sean vistas como eslabones, pues es preciso entender que al evaluar a la persona mayor de manera integral cada una de las áreas que conforman al sujeto está inmersa en otra área y tendrá repercusiones positivas o negativas. Los eslabones se desarrollarán en lo docente, lo asistencial, lo científico-administrativo y lo gerencial (García et al, s.a., p.23), esto derivado de lo antes mencionado.

Así mismo, en este material, se aborda la importancia que tiene el tema gerontológico en las demás disciplinas, puesto que con la inversión de la pirámide poblacional y al haber mayor

número de personas mayores, son aún más las necesidades que atender, por lo que se extiende la invitación a crear nuevas maneras de enseñar la gerontología, no solamente a niveles superiores, sino desde niveles básicos, con la finalidad de crear una cultura gerontológica en donde se erradiquen los estereotipos y prejuicios que vulneran a las personas mayores.

Por ello, los autores rescatan que, para hacer frente a estos retos ante una sociedad que envejece, es necesario:

“Desarrollar un proceso de formación gerontológica del profesional salubrista que consolide un paradigma educativo productivo, creativo e innovador, para resolver los problemas del siglo XXI (...), que deberá propiciar la participación activa de todos los implicados en su vínculo con los nuevos enfoques y desarrollo de la producción y los servicios, teniendo en cuenta las propias experiencias y las internacionales, sustentándose en un enfoque humano y cultural (...)” (García et al, s.a. p. 27)

La propuesta didáctica que los autores ofrecen busca desde la epistemología y las necesidades que existen en América Latina y Europa, conocer su propia realidad y posteriormente investigarla, esto con la finalidad de enriquecerla, transformarla y mejorar el proceso de formación gerontológica que tienen los alumnos.

Así mismo, se establece que es de vital importancia que se disminuya la distancia que existe entre la teoría y la práctica, entre los modelos y las concepciones, ya que al ser el envejecimiento un proceso sociodemográfico que día a día va en aumento, se debe considerar no solamente un argumento teórico, sino más bien el análisis de cómo estamos envejeciendo, como llegamos a ser viejos, que estamos haciendo en etapas tempranas de la vida para mejorar nuestros estilos de vida, obtener una mejor calidad de vida y llegar a una vejez exitosa.

Para ello se requiere no solamente de que los docentes que están formando a los gerontólogos conozcan la teoría sino que conozcan y enriquezcan su práctica docente por medio de casos reales que viven las personas mayores en situaciones de la vida diaria, muchos de ellos son problemas psicosociales, y para lograr este punto, es importante entonces que los catedráticos permitan a los alumnos que ellos adquieran el protagonismo para resolver los problemas que observan en sus comunidades, lo que se puede analizar por medio de la gerontología crítica.

Se concluye entonces que, para lograr un aprendizaje realmente significativo en los alumnos que estudian gerontología, los docentes deben haber vivido un proceso de deconstrucción y construcción de sus propias representaciones sociales, para posteriormente, permitir espacios de reflexión dentro del aula y así brindar a los estudiantes los casos gerontológicos o prácticas de campo que sean necesarias para lograr en primera instancia su sensibilización, evaluación y estrategias de intervención que busquen dar respuesta a las necesidades que se aborden en cada temática.

1.2.2 Estrategias didácticas participativas/activas

Para desarrollar la gerontología crítica, según García et al (s.a.), es fundamental que los estudiantes tengan un papel activo dentro del aula, así mismo, deben mantenerse consientes, con escucha activa y participativos ante las diversas experiencias que brinden sus compañeros, por lo que la interactividad deberá estar compuesta de comunicación, motivación, comprensión, interpretación, observación en lo individual y lo grupal para asegurar que el aprendizaje que los alumnos tienen sea significativo, constructivo y reflexivo, para lograrlo, se requiere que la dinámica de trabajo este fundamentada en pilares para la apertura de espacios, siendo estos el respeto, la confiabilidad, responsabilidad y el papel de cada uno de los participantes (docentes y alumnos).

Se concluye entonces que, para la apropiación de una cultura de salud gerontológica, solo es posible si los participantes están interrelacionados con el propio proceso de formación gerontológica, es decir, que conozcan las necesidades que el grupo etario con el que trabajan, en donde ellos mismos le den un significado y un sentido a la cultura, que al mismo tiempo resultará de una introspección para sí mismo, entonces es necesario que el docente a partir de sus propias percepciones logre la apropiación de los temas y pueda transposicionar estos temas a nuevas generaciones, lo que al final consolidará la cultura en salud gerontológica.

Reyes et al. (2011), desarrollaron una estrategia didáctica para la instrumentación de competencias gerontológicas-geriátricas en el proceso formativo de estudiantes de medicina para la atención integral del adulto mayor en Santiago de Cuba, con el objetivo de instrumentar la competencia gerontológica-geriátrica de los estudiantes de medicina de manera que puedan brindar una mejor atención a los pacientes geriátricos, dicha estrategia se conforma por tres etapas, la primera consiste en sensibilizar y diagnosticar, la segunda

corresponde al planteamiento y la capacitación para finalmente concluir en la tercera, en donde se ejecuta y evalúa la intervención.

En la primera parte de la propuesta, se realizan acciones tales como diagnosticar aspectos fundamentales de la persona mayor a través de entrevistas, encuestas y la observación del modo de actuar de los profesores y de los estudiantes de medicina, analizar la percepción que tienen los docentes y alumnos respecto al proceso salud-enfermedad que tiene este grupo etario y de la necesidad de desarrollar esta competencia profesional para su futuro laboral, evaluando en todo momento el conocimiento teórico y práctico así como el trabajo realizado para la persona mayor.

En un segundo momento se planea por medio de resolución de problemas reales diversos contextos en donde se encuentren las personas mayores, para posteriormente realizar trabajo de campo, búsqueda activa de diversas alteraciones ya sea digestivas, cardiovasculares, urológicas, del sistema nervioso central y/o trastornos degenerativos asociados, con el fin de evitar disminuir la calidad de vida de los pacientes geriátricos y de sus familias o entorno. En este momento también se busca planificar las acciones gerontológicas que servirán en la búsqueda de un envejecimiento exitoso no nada más de los pacientes, sino para la comunidad educativa en general, con el fin de llegar a la vejez en la mejor condición posible.

En la última parte y a manera de conclusión, Reyes, et al. Refieren la importancia de desarrollar las estrategias didácticas con acciones teórico-metodológicas que permitan formarse en competencias gerontológicas-geriátricas para su práctica, mismas que a la hora de intervenir servirán para realizarla de manera integral.

Por otra parte, en la tesis de maestría realizada por Rojas (2016) se realiza una investigación que consistió en mejorar el pensamiento crítico de los estudiantes y docentes del área de gerontología en cuanto a mejorar la manera de expresar problemas, necesidades y dificultades, mismas que afectan su calidad de vida, con el objetivo de caracterizar las estrategias cognitivas empleadas por el docente y el desarrollo del pensamiento crítico, dichas estrategias fueron: expectación de material audiovisual, testimonios, lectura crítica de textos o artículos, Phillips 66, debate, lluvia de ideas, juego de roles, preguntas clasificadoras,

bajo la hipótesis de que las estrategias cognitivas empleadas por el docente se relacionan con el desarrollo crítico del estudiante de la carrera en Gerontología.

Rojas (2016), utilizó una metodología descriptiva, transversal no experimental, la muestra fue de 42 estudiantes y el resultado más importante que obtuvo fue el diseño y validación de una prueba para determinar el nivel de pensamiento crítico de los estudiantes en gerontología, debido a su inexistencia.

En cuanto a los resultados de su investigación, concluye que coinciden con los objetivos y la hipótesis planteadas, así mismo, el autor plantea una propuesta titulada “Estrategias y Técnicas para Desarrollar las Habilidades del Pensamiento Crítico y su Incidencia en la Fluidez Verbal” (Rojas, 2016, p.16), en el cual, el alumno toma un rol protagónico dentro del salón de clases, el docente deja que los estudiantes se expresen de una manera libre pero siempre conduciéndose con respeto hacia sus compañeros, con esta estrategia, los docentes pueden dotar a los alumnos de habilidades lingüísticas para su formación, para que ello resulte eficaz, es necesario que los profesores estén preparados pedagógicamente, así como actualizados en los avances educativos que se fuesen generando para poder transformar un aula en espacio dinámico, participativo, interactivo y generador de nuevas ideas y conocimientos.

Se hace hincapié en que los docentes lleven a cabo estrategias didácticas que doten a los alumnos de conocimientos y a la vez, configuren un espacio de apropiación de los temas, los cuales serán un referente para la construcción de su propia identidad como profesionales en gerontología, abonando que con el paso del tiempo, permitirá que la figura del gerontólogo sea reconocida y de esta manera también se establezca una cultura gerontológica, que permitirá la erradicación de viejismos, edadismos y prejuicios en las personas mayores desde la geroprofilaxis; mejorando la atención que se les brinda.

Así mismo, existen registros del uso de estrategias didácticas mediadas por la tecnología, por ejemplo, en 2010, Piña y Ramírez, utilizaron el uso de videos educativos como herramienta para favorecer la toma de decisiones en los estudiantes de gerontología próximos a realizar su área de enfoque (clínico-asistencial, socioeducativo y gerencia y administración de servicios). La población de estudio fue una universidad privada de Colombia que dentro de

su oferta educativa tiene el Programa de Gerontología, reconociéndola como “la disciplina que estudia el proceso de envejecimiento de forma integral desde una perspectiva ecobiopsicosocial y espiritual, teniendo en cuenta las necesidades del ser humano en sus diferentes etapas y en especial en la vejez” (Piña y Ramírez, 2010, p. 5).

La investigación se plantea desde el desarrollo de ambientes de aprendizaje con el apoyo de TIC, especialmente la producción de videos para la selección del área en donde se describan las áreas de enfoque, indagación de investigaciones llevadas a cabo y las experiencias de estudiantes anteriores en las diferentes opciones a elegir.

Para la elaboración de este artículo, fue utilizado un estudio mixto de carácter descriptivo post facto, se utilizaron dos grupos de estudiantes, en el primero se aplicó un pre-test inicial para conocer sus percepciones respecto al proceso de enseñanza-aprendizaje que se da con el uso de los videos, posteriormente se realizó la aplicación de un post-test una vez que observaron los videos, con la finalidad de conocer cuál es el apoyo que estos dieron en la elección del área.

Los resultados fueron divididos en tres categorías para mejorar su análisis y discusión, sin embargo, para fines de esta investigación, únicamente se describirá la primera categoría de percepción y uso del video en los procesos educativos, en donde la intervención realizada arrojó como resultado que el 46% del total de alumnos consideraron que los videos ayudaban en gran medida para desarrollar un tema en específico, el 80% del total también indicó que es pertinente su utilización en particular por diferentes aspectos cognitivos, emocionales y sociales que este propone, por lo cual se puede considerar que es pertinente hacer uso de ellos como instrumento motivador y que de igual manera, será viable para transmitir la información precisa de manera correcta, lo cual puede favorecer y enriquecer los procesos educativos en la enseñanza de la Gerontología.

Cabe destacar que las investigaciones revisadas hasta el momento nos permiten observar que no existe realmente una didáctica específica para enseñar la gerontología, pues a nivel local, en Hidalgo, las investigaciones respecto a las estrategias didácticas efectivas encaminadas a la gerontología son nulas; por lo anterior se llega a la conclusión que existe una gran necesidad de investigación en el tema para fortalecer y reestructurar los conocimientos de

los docentes y de esta manera garantizar que los contenidos brindados a los estudiantes sean en realidad eficaces y con las actualizaciones necesarias para el abordaje en las intervenciones con las personas mayores, sabiendo de antemano que así se promoverá mayor autonomía e independencia que resultará benéfico para la sociedad en general.

2. Planteamiento del Problema

La globalización ha generado notables cambios en nuestra sociedad y ha visibilizado los grandes retos a los que nos enfrentamos en diferentes contextos, desde económico, educativo, social, laboral y en materia de salud; como respuesta a ello es que los responsables de la planeación educativa nacional han impulsado carreras profesionales en busca de resultados a las diversas problemáticas, que dan pauta a la creación de programas educativos híbridos, mismos que consisten en articular dos o más disciplinas tradicionales (Damián, 2015).

De esta manera los egresados de los programas híbridos adquieren y utilizan los conocimientos, capacidades y habilidades desde diversas áreas para la adaptación de sus competencias. Algunos de los programas universitarios híbridos son: geomicrobiología, ciencias de la tierra, ingeniería ambiental en ciencias computacionales, estudios socio territoriales, entre otras. Uno de estos programas es gerontología, la cual está integrada por áreas clínicas, sociales, psicológicas y culturales, evaluando a las personas mayores desde un enfoque integral.

El concepto gerontología proviene del griego *geronto*: anciano; y *logos*: tratado o estudio, se define entonces como el estudio de la vejez, este término se ha ido modificando hasta la actual concepción que se trabaja, en donde se conceptualiza como la disciplina científica que estudia e interviene con el viejo como persona, la vejez como etapa de vida y el envejecimiento como proceso, desde un enfoque integral biopsicosocial, con una visión humanista y transdisciplinaria (Castellanos, 2019). De igual forma, actualmente se está reestructurando el término vejez por vejeces, entendiendo que existen diferentes tipos de envejecimiento y se evita generalizar a todas las personas mayores en una idea de cómo se llega a la última etapa de la vida.

Primeras investigaciones en el estudio de la gerontología refieren que nació en el siglo XX y que surge como una necesidad de atención a las personas mayores (Lacub, 2001), debido

al crecimiento poblacional que surgió tanto a nivel mundial como regional, en un principio hablar de gerontología traía consigo una mirada desde la medicina.

En este sentido, la gerontología nace como hermana de la geriatría, ambas encaminadas en un mismo objetivo, mejorar la calidad de vida de las personas mayores, sin embargo, también surgieron diferencias muy precisas, porque la geriatría se ocupa de la atención de las enfermedades de las personas mayores y la gerontología aborda temas que rebasan el aspecto clínico. Existen diferentes concepciones de la gerontología, algunas de ellas coinciden en identificarla como la “ciencia que estudia el proceso de envejecimiento desde los puntos biológico, psicológico y social” (Piña, 2003, p.2).

Cifras de la ONU (2019) revelan que el incremento poblacional de este grupo etario se observó a partir de la primera década del siglo XXI, dichos cambios demográficos traían consigo una connotación de desafío, puesto que para poder atender a tantas personas mayores se requería de conocimientos respecto al envejecimiento humano, la vejez como etapa y el viejo como persona desde sus diferentes enfoques, como lo son básicamente el biológico, el psicológico y el social, buscando siempre que la atención gerontológica que recibían los usuarios en todo momento fuera integral.

La gerontología entonces surge como una respuesta a los cambios demográficos y al aumento de la esperanza de vida, ya que actualmente estamos en una era de rápido envejecimiento en la población, según datos del Banco Mundial, hasta 2019 existían 679 millones de personas mayores en el mundo, lo cual representa el 9,10% de la población total.

El objetivo principal de esta ciencia es mejorar la calidad de vida de las personas mayores y la evaluación integral de su envejecimiento. Por lo tanto, el estudio de Gerontología se considera multi, inter y transdisciplinar.

Como lo explica Piña (2012), la gerontología es necesaria para atender las necesidades de la población, por lo que la apertura de las licenciaturas en gerontología llegó en el momento del cambio como una verdadera respuesta al envejecimiento. Así mismo hace un llamado especial y crítica las capacitaciones hacia los encargados de recursos humanos, hacia un contexto de “gerontolizar las profesiones, y profesionalizar la gerontología” (p. 12), cabe destacar que en la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores, se hace hincapié

en la Fracción III del Artículo 17 que corresponde a la Secretaría de Educación Pública, incorporar contenidos sobre el proceso de envejecimiento y la inducción de una cultura de respeto a los derechos humanos fundamentales de las personas mayores (p.11), por lo que generar una mejor atención y percepción hacia este grupo etario será responsabilidad de toda la sociedad en general.

En conclusión, Piña (2003), expresa y predice que cada día habrá más gente interesada en este estudio, dando una breve pero concisa recapitulación de los cursos, diplomados, carreras universitarias y posgrados que se llevan a cabo encaminadas al estudio del viejo, la vejez y el envejecimiento (p.5).

Lacub (2001), indica que la mirada de la gerontología debería de redefinirse de acuerdo con el contexto social en que nos encontremos, puesto que con ello se modificarán los conceptos que tenemos hacia el viejo, la normatividad y las prácticas hacia esta población. Es importante que valoremos cuales son nuestras representaciones sociales hacia el viejo, la vejez y el envejecimiento, así como redefinir y brindar un significado positivo. Aquí aparecen temas como viejismo, edadismo o gerascofobia que más adelante se estarán analizando.

En México, la Gerontología empezó a adquirir importancia en los años setenta, con la creación de diferentes instituciones tales como el Instituto Nacional de la Senectud (INSEN) y la Asociación Mexicana de Gerontología y Geriatría (AMGG). Sin embargo, en la actualidad la inversión de la Pirámide Poblacional de manera acelerada es una realidad, pues el número de personas mayores continua en aumento, esto debido a los avances científicos y tecnológicos que han traído consigo múltiples cambios tanto demográficos, como sociales, políticos, culturales, educativos y por supuesto de salud. Se estima que la población adulta mayor en México actualmente es de 15,1 millones de personas, lo que corresponde al 12% de la población total. (INEGI – 2021).

El estudio de la Gerontología en México es relativamente reciente, en la actualidad solamente ocho universidades públicas mexicanas son las que ofertan la Licenciatura en Gerontología, siendo la Universidad Estatal del Valle de Ecatepec en el Estado de México, la primera en ofertar esta licenciatura en el año 2004 (Instituto Nacional de Atención a Personas Adultas

Mayores–INAPAM–2019), seguida de la Universidad de San Agustín de Mérida, Yucatán (Castellanos, 2019). Actualmente, los gerontólogos buscan la misma meta, acompañar a las personas para alcanzar en envejecimiento activo, mismo que es definido por Tamer (2008) como “proceso de optimización del potencial de bienestar tanto social como físico y mental de las personas a lo largo de la vida, a fin de poder vivir de forma más activa y autónoma un periodo de edad mayor cada vez más largo”.

Es importante entonces asegurar que los docentes que brindan catedra dentro de las diversas Universidades que imparten las Licenciaturas en Gerontología, estén estrechamente relacionados de temas geronto-geriátricos para que puedan impartir clases desde una perspectiva integral a partir de su disciplina de estudio, además de conocer la misión y visión de la Licenciatura, comprometiéndose a cubrir en todo momento los aprendizajes esperados dentro de la curricula escolar, misma que será un parteaguas en la articulación de la identidad profesional del gerontólogo, dando las bases sólidas para que se desarrolle profesionalmente cuando brinde la atención gerontológica.

En el Estado de Hidalgo, la Licenciatura en Gerontología es creada y ofertada por la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo en el Instituto de Ciencias de la Salud desde el año 2009; el programa educativo consta de cuatro años divididos en ocho semestres, incluyendo prácticas profesionales y servicio social, en donde se desarrollan tres áreas fundamentales: fundamentos de biogerontología, fundamentos de psicogerontología y aspectos sociales de la vejez (Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo–UAEH–2022).

Cabe destacar que el perfil de egreso que Área Académica de Gerontología de la UAEH, busca consolidar al profesional en Gerontología dentro de tres campos de conocimiento, siendo estos: el científico, el humanista y el tecnológico, con la finalidad de dotar al estudiante de las habilidades esenciales para evaluar, intervenir, planear y atender a las personas adultas mayores, las vejeces y el envejecimiento desde una perspectiva biopsicosocial, fomentando en todo momento el envejecimiento saludable. (UAEH, 2022)

Al ser, como antes se había mencionado, una carrera universitaria multidisciplinaria, los docentes que prestan sus servicios dentro de la Licenciatura en Gerontología son de

formaciones universitarias diversas y en el profesiograma de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo se busca que los docentes tengan conocimientos relacionados a la materia y a la práctica gerontológica.

2.1 Pregunta de Investigación

A partir de las representaciones sociales en temas geronto-geriátricos, ¿Cómo mejorar la formación de los docentes del Área Académica de Gerontología de la UAEH para el desarrollo de estrategias didácticas de la atención al adulto mayor?

2.1.1 Preguntas Específicas

1. ¿Cuáles son las representaciones sociales que tienen los docentes de la Licenciatura En Gerontología de la UAEH hacia temas gerontológicos?
2. ¿Cómo capacitar a los docentes de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH en el diseño de estrategias didácticas en temas geronto-geriátricos?
3. ¿Cuáles son las estrategias didácticas que favorecen la enseñanza de la docencia en la Licenciatura en Gerontología de la UAEH?

2.2 Objetivo General

Diseñar una propuesta de intervención educativa para la capacitación docente que permita el desarrollo de estrategias didácticas sobre temas geronto-geriátricos a partir de las representaciones sociales de los docentes del Área Académica de Gerontología de la UAEH.

2.2.1 Objetivos específicos

1. Identificar las representaciones sociales que tienen los docentes de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH hacia temas gerontológicos.
2. Diseñar una intervención para la capacitación para los docentes de Gerontología en temas geronto-geriátricos para la mejora de sus estrategias didácticas.
3. Analizar las principales estrategias didácticas de que favorecen la enseñanza de la docencia en la Licenciatura en Gerontología de la UAEH.

2.3 Supuesto de investigación

La información revisada hasta el momento permite realizar los siguientes supuestos.

Las representaciones sociales hacia la gerontología y al quehacer gerontológico que tienen los docentes de la Licenciatura en Gerontología de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo influyen de manera positiva o negativa en las estrategias didácticas que desarrollan en su cátedra.

Las estrategias didácticas que usan los docentes en gerontología influyen en la identidad del profesional en gerontología de los estudiantes de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH.

2.4 Justificación

La gerontología, al ser una disciplina científica multidisciplinaria y debido a su reciente creación, tuvo a bien solicitar profesionales de diferentes áreas se involucraran en la enseñanza de los temas, aterrizando cada uno de ellos en un contexto gerontológico, sin embargo, no todos los docentes han tenido algún acercamiento con la población de personas mayores, y contrario a lo que se espera, muchas veces, su discurso contiene edadismos y viejismos propios de la falta de cultura gerontológica y del envejecimiento en nuestro país.

Estos edadismos están relacionados con las representaciones sociales propias de cada persona, en Maya (1994 p.25) se explica que las representaciones sociales son consideradas como aquellas organizaciones de conocimientos y actividades psíquicas por la cual los individuos hacen accesible la realidad física y social, en una relación cotidiana de intercambios. Las representaciones sociales entonces surgen de nuestras experiencias, conocimientos y pensamientos que a lo largo de nuestra vida recibimos y emitimos a través de tradiciones, educación y otras características propias del entorno en el que vivimos.

Por lo tanto, conocer cuáles son sus representaciones sociales respecto a la gerontología, el gerontólogo y el quehacer gerontológico (a través de imágenes, actitudes, creencias y valores), permitirán visualizar como influyen dentro de su cátedra a la hora de transposicionar sus temas establecidos en el programa.

Cabe mencionar, que algunos de los docentes que dan clases en la Licenciatura en Gerontología, también lo hacen en otros programas educativos, inclusive en otros institutos fuera de las Ciencias de la Salud; teniendo en cuenta lo anterior podemos decir que, desde el ámbito educativo podemos lograr grandes cambios en la percepción hacia las personas mayores y la vejez como etapa de la vida, pero también se logrará un análisis mucho más profundo acerca de cómo estamos envejeciendo, ya que de esta manera podríamos prevenir enfermedades desde edades tempranas, lo que conllevará a mejores estilos de vida, menos gasto económico para los servicios médicos y mayor calidad de vida en cualquier etapa de la vida.

Visibilizar las necesidades que tienen actualmente las personas mayores, así como los grandes retos que se aproximan para las siguientes generaciones y sensibilizar a la población

en general, será fundamental para realizar políticas públicas en materia de salud, educación, transporte, trabajo, entre otros. De esta manera se asegurará que todos, al llegar a la vejez, tengamos garantizada una vejez digna.

Los docentes que participan en la formación de profesionales en el área de Gerontología en la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, pese a impartir sus cátedras desde sus diversas disciplinas de formación, deben estar dotados de conocimientos geronto-geriátricos que puedan ampliar los temas planteados en el programa de cada asignatura y además aterrizarlos en casos concretos en temas gerontológicos, pues de esta manera, los alumnos podrán tener una concepción más amplia de contextos en donde ellos tendrán que intervenir y así, ir formando su identidad como gerontólogos.

En vías de desarrollar la calidad educativa que reciben los alumnos de la Licenciatura en Gerontología en la UAEH, es preciso realizar actividades en donde todos los docentes participen y se comprometan a conocer, comprender y sensibilizarse para así determinar las estrategias didácticas más efectivas para el logro de los aprendizajes esperados dentro del programa educativo que manejan en la actualidad, así mismo se busca que los catedráticos tengan una mejora de su práctica docente. Cabe destacar que, hasta el momento, las investigaciones realizadas muestran un vacío en el registro de la didáctica de la gerontología, puesto que no existe información o un registro de como enseñarla o cuales son las estrategias más afectivas para lograr un aprendizaje significativo.

Dada la situación antes descrita, se plantea la pregunta de investigación: ¿Cómo mejorar la formación de los docentes del Área Académica de Gerontología de la UAEH para el desarrollo de estrategias didácticas de la atención al adulto mayor?

3. Marco Conceptual

Para fines de este trabajo, es de vital importancia entender ciertos conceptos que parecieran similares entre sí en el ámbito de la gerontología, y que, sin embargo, contienen diferencias fundamentales que son de análisis importante para el presente trabajo.

Existen varias definiciones de la gerontología; etimológicamente la palabra gerontología proviene del griego *geron* que significa viejo, y *logos* tratado o estudio. Las definiciones más básicas son aquellas que la conciben como “ciencia que estudia el proceso del envejecimiento desde los puntos de vista biológico, psicológico y social”, “estudio de los problemas y fenómenos propios de la vejez”, “disciplina aplicada del área social y educativa que considera a los adultos mayores protagonistas de su propia existencia y capaces de seguir viviendo dignamente y de dirigir su propia vida” (Piña, 2003, p.206). Castellanos (2019), define a la gerontología como la ciencia que estudia e interviene en el proceso de envejecimiento, la vejez y las personas mayores de manera integral, con una visión humanista y transdisciplinaria.

La geriatría, aunque pareciera muy similar al término gerontología; es la rama de la medicina que estudia las enfermedades y tratamientos de los ancianos. Este término fue acuñado por Ignatiusl Nascher “padre de la investigación médica de la vejez” en 1909, buscando que la geriatría se ocupe de los aspectos clínicos y terapéuticos en la salud y la enfermedad de las personas mayores (Castellanos, 2019, p.20). Tanto la geriatría como la gerontología se ocupan de lo mismo: el viejo; una desde un enfoque más clínico y orientado a las enfermedades de la persona y el otro desde la evaluación biopsicosocial de la misma.

De modo que el trabajo del gerontólogo consistirá en atender de manera integral la triada envejecimiento, vejez y persona mayor desde sus contextos biológico, psicológico, espiritual y social, realizando intervenciones basadas en evidencia científica para mejorar la calidad de vida de los usuarios a los que atiendan, mismas que serán realizadas de acuerdo a las necesidades que la persona mayor presente, fomentando en todo momento su autocuidado, independencia y autonomía (INAPAM, 2019); así mismo, el gerontólogo es el profesional que deberá favorecer la cultura de un envejecimiento saludable y de la prevención, para asegurar el bienestar de las personas en cualquier etapa de la vida.

Así mismo, su formación debe ser multi, inter y transdisciplinaria, puesto que el profesional en gerontología tiene las competencias necesarias para realizar cambios en materia de políticas públicas, modelos de atención o programas especializados para la atención del bienestar de las personas mayores, igualmente, podrá laborar desde la investigación, la docencia o gerontagogía (INAPAM, 2019).

Tanto la geriatría como la gerontología tratan con el proceso de envejecimiento, mismo que ha sido estudiado desde sus diferentes concepciones, desde una mirada biopsicosocial que no solamente incluye al individuo, sino también el entorno. Para definir el término de envejecimiento es necesario conocer las diversas teorías que intentan explicarlo, una de las más comunes es aquella que visualiza a la persona desde que se encuentra en el vientre materno siendo cigoto, etapa en la que empiezan a producirse una serie de modificaciones que van generando en el individuo sus respectivos órganos que comenzaran a funcionar y otorgaran capacidades al ser vivo. Una vez que el ser humano nace, las transformaciones continúan hasta el día de su muerte; a todo este proceso se le llama envejecimiento (Bravo, 2020, p. 220).

Otra definición que existe del envejecimiento es aquella que lo observa como un fenómeno natural de cambios que existen a través del ciclo vital, mismos que son generacionales (como lo consideraba de igual forma Nascher) y que consisten en un cambio gradual de cambios físicos, biológicos y psicológicos a través del tiempo, esto quiere decir que cada persona tendrá un envejecimiento diferente dependiendo de las circunstancias en las que se encuentren inmersos, incluyendo sus contextos familiares, sociales y económicos.

El Instituto Nacional de Geriatría (INGER) refiere que el envejecimiento humano es:

“un proceso gradual y adaptativo, caracterizado por una disminución relativa de la respuesta homeostática (...), debida a las modificaciones morfológicas, fisiológicas, bioquímicas y psicológicas, propiciadas por los cambios inherentes a la edad y al desgaste acumulado ante los retos que enfrenta el organismo a lo largo de la historia del individuo en un ambiente determinado” (2017)

Inclusive, el lema del INGER tiene como lema “por un envejecimiento sano y activo”, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el envejecimiento activo es “el

proceso de optimizar las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen” (INGER, 2017).

Cabe mencionar en gerontología no solamente se trabaja con los cambios existentes a nivel físico, sino también a nivel social y psicológico pues llegan a tener un gran carga positiva o negativa en el mismo. De ahí que la gerontología ponga especial interés al proceso de envejecimiento desde un enfoque integral, mismo que será evaluado por medio de una Evaluación Gerontológica Integral (EGI), que será realizado principalmente por el profesional en gerontología y un equipo multidisciplinario.

Como se mencionó anteriormente, el envejecimiento es un proceso que se realiza de manera gradual y natural a lo largo del ciclo de la vida hasta llegar a la vejez, mismo que es definido por cada sociedad, puesto que una persona es considerada persona mayor a partir de los 60 años en países en desarrollo y a partir de los 65 años en vías de desarrollo.

El envejecimiento considera la existencia de seis esferas para conceptualizarlo; el *cronológico*, refiriéndose a los cambios asociados con el tiempo, disminuyendo la capacidad de adaptación en diferentes contextos de vida; el *biológico*, que es el proceso fisiológico que desarrollan todos los seres humanos como parte de un fenómeno universal, que es individual y diferente para cada persona; *histórico y social*, en donde se reconocen las concepciones y representaciones sociales sobre el fenómeno del envejecimiento a lo largo del tiempo; *funcional* en cuanto al reflejo de la integridad que tiene la persona mayor durante el proceso de envejecimiento y por último, el *psíquico*, que aborda la parte cognitiva y psicoafectiva de la persona mayor.

El término “vejez” es considerado como una construcción social, individual y colectiva; además de ser la consecuencia de las etapas que le antecedieron, reflejando los aspectos antes mencionados al definir envejecimiento, puesto que los aspectos biológicos, el contexto social y la percepción que cada persona tiene ante la vida (INGER, 2017).

Sin embargo, en fechas recientes el término usado correctamente para referirnos a la vejez, es “vejeces”, esto debido a que se busca evitar homogenizar esta etapa de la vida, puesto que será el resultado del propio envejecimiento; con ello, se busca erradicar los estereotipos, viejismos, prejuicios y edadismos que existen en nuestra sociedad y que posibilitan que se

estructuren representaciones sociales mayormente negativas que repercuten en diferentes ámbitos de la vida de las personas mayores, desde una atención deficiente, baja autoestima, pérdida de independencia, desarrollo de depresión, maltrato, hasta una mortalidad anticipada.

Las investigaciones en gerontología indican, por su carácter innovador, que las creencias que se tienen acerca del envejecimiento y la vejez son producto de concepciones estereotipadas y equivocadas; fomentando en todo momento la conciencia social de ellas para dejar ver la realidad de las vejeces diversas.

4. Aproximaciones al Marco Teórico

Para comprender la problemática que se describe en esta investigación desde un sentido crítico; a continuación, se muestran los apartados por categorías que permiten explicar la concepción de la vejez, el viejo y el envejecimiento, la educación en gerontología y las representaciones sociales de aspectos gerontológicos en docentes universitarios. A continuación, se especifican cinco apartados esenciales: los antecedentes sociohistóricos de la gerontología, la educación en gerontología, representaciones sociales en temas gerontológicos desde la concepción de Serge Moscovici y las representaciones sociales de la vejez en el ciclo de la vida visto desde la perspectiva del Desarrollo Humano de Papalia.

4.1 Antecedentes sociohistóricos de la Gerontología

Desde hace años, la gerontología ha sido un tema relevante debido a la inversión de la pirámide poblacional, en donde se percibía que cada vez serían más las personas mayores frente a la población infantil. Aunado a esto, fue de importancia visualizar los grandes retos a los que la población en general se enfrentaría si no se preparaba para tener un envejecimiento con calidad de vida.

La gerontología nace a principios del siglo XX, como una respuesta al fenómeno del envejecimiento poblacional; prima de la geriatría cuyo fundador, Nascher, determina una nueva perspectiva del sujeto y un nuevo corte en lo social al cuestionar las patologías del sujeto envejecido, es decir, con peculiaridades específicas y produce un corte transversal de acuerdo a nociones de edad (Lacub, 2001, p.440), dichas determinaciones por edad, permiten visualizar las diferencias que existen en torno a cada momento evolutivo con sus características impuestas desde entonces por la misma sociedad, creando representaciones sociales, que se han ido redefiniendo en diferentes etapas y contextos, dando como resultado el significado de viejo, vejez y envejecimiento.

Fue Elie Metchnikoff en 1903 quien propuso la Gerontología como ciencia para el envejecimiento, ya que afirmaba que “traería grandes modificaciones para el curso de este último periodo de la vida” (Castellanos, 2019, p.20), por lo que se le considera “Padre de la Gerontología”.

Según datos de Piña (2003, p.205), fue desde el año de 1982 en Viena cuando se desarrolló la Primer Asamblea Mundial sobre Envejecimiento, siendo parteaguas para la atención plena del envejecimiento misma que dio pauta para la creación del Plan de Acción Internacional de Viena sobre el Envejecimiento; después, en el año de 1999 junto con la ONU se declara el “Año Mundial del Anciano”, fijando así la importancia que generaba el tema del envejecimiento en el mundo y la importancia de que se estudiara este fenómeno, dando paso en el año 2002 que se celebrara la Segunda Asamblea Mundial Sobre el Envejecimiento, comprometiendo a diversos países en desarrollar acciones destinadas a mejorar la calidad de vida de las personas mayores en temas de salud, educación y economía, así mismo, se aboga por cambios de actitud para aprovechar el potencial de las personas mayores en el Siglo XXI.

En el año 2007, se lleva a cabo en Brasil la Segunda Conferencia Regional Intergubernamental sobre Envejecimiento en América Latina y el Caribe: hacia una Sociedad para Todas las Edades y de Protección Social Basada en Derechos, en donde se realiza la Declaración de Brasilia, documento que promueve los ejes para el trabajo gerontológico (Castellanos, 2019, p.21). En este documento también refiere que se debe propiciar la creación de programas de licenciatura y posgrado en gerontología social y administración de servicios de atención geriátrica en universidades, incentivando así la continua creación de programas académicos en gerontología, mismos que se irán desarrollado en los siguientes capítulos.

4.1.1 Gerontología en México

En México, los primeros antecedentes de los que se tiene registro parten desde la Geriátrica y se remontan a 1957, cuando se realizó en la Ciudad de México el Primer Congreso Panamericano de Gerontología, por gestión del Dr. Manuel Payno, presidente de la Academia Mexicana de Gerontología (INGER, 2022).

Sin embargo, se visibilizó mayormente el tema de la Gerontología derivado de la Primer Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, en el año 2000, en donde se establece la primera “Ley de los Derechos de los Adultos Mayores en el Distrito Federal”. Sin embargo, fue hasta el gobierno del presidente Enrique Peña Nieto, en el año 2013 cuando se promueve el Programa de Acción Especifico Atención del Envejecimiento como parte del Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018 (Secretaría de Gobernación, 2013), en donde se determinan la

estrategia de “gestionar modelos geronto-geriátricos con atención multidisciplinaria, en unidades de primer nivel de atención”. En 2017, la CNDH redacta la primera edición de “Los Derechos de las Personas Mayores” (Castellanos, 2019, p.22), incentivando acciones en favor de este grupo etario, por ejemplo, el apoyo de las pensiones, acceso a servicio médico, protección y seguridad, etc.

Como se ha mencionado anteriormente, el estudio de la gerontología, al requerir de diferentes disciplinas para la formación de profesionales en el área, requirió que se formara un programa educativo híbrido (multidisciplinar), debido a la necesidad de respuesta ante los cambios sociodemográficos que se avecinaban, mismos que se detallan a continuación.

4.1.2 Programas educativos híbridos

Ante las necesidades que se van desarrollando conforme la sociedad avanza, se requiere de profesionales capacitados cuyas competencias, conocimientos y habilidades se adapten para resolver las problemáticas de acuerdo con su área. Debido a ello es que en México se han emprendido transformaciones con el rediseño de los mapas curriculares, adecuando los perfiles profesionales que se requieran, dando creación a los programas educativos híbridos (Damián, 2014).

Damián (2014 - 2015), realiza dos investigaciones en donde analiza la formación universitaria híbrida, conceptualizando que una profesión híbrida es aquella que se caracteriza porque su “plan de estudios se diseñó a partir de la convergencia de dos disciplinas reconocidas” (p.16), así mismo, utiliza en el término profesión interdisciplinaria para explicar la articulación de dos disciplinas, que se unen con un objetivo en común para solventar una problemática determinada.

Algunas de las características que comparten estas profesiones universitarias híbridas son la polifuncionalidad, multidisciplinaria y transdisciplinaria, por lo que el campo de trabajo del profesional híbrido constituye un problema fundamental a la hora de su actuar, como lo menciona Damián (2014), el profesional híbrido desde sus inicios no sabe con exactitud qué conocimientos o trabajos cubre, ni con qué intensidad.

En este sentido, es importante definir con certeza cual es la identidad del profesional híbrido, saber su quehacer, sus objetivos y como beneficiarían en las problemáticas actuales que

existen en nuestro contexto, tal es el caso de los gerontólogos, cuyo plan de estudios, debido al enfoque biopsicosocial que evalúa a las personas mayores, requiere de diversas disciplinas para lograr la evaluación gerontológica integral completa, en donde mínimamente se necesitará de enfoques de disciplinas biológicas, psicológicas y sociales, por lo que el gerontólogo tiene a bien conocer las distintas disciplinas aterrizándolo en el contexto del viejo, las vejez y el envejecimiento.

Cabe destacar, que, para fines de este trabajo de investigación, se utilizará el término “multidisciplinario” para referirse a la unión de diferentes disciplinas en solo campo de estudio, como es el caso de la enseñanza de la Gerontología, por lo anterior descrito.

A continuación, se muestra una tabla con la relación de las escuelas que actualmente ofertan Gerontología en México, así como su ubicación geográfica y tipo de sistema (público o privado):

Tabla 2

Escuelas en que Ofertan la Licenciatura en Gerontología en México

No.	Escuela	Sistema	Estado
1	Centro Universitario de Tonalá	Privado	Jalisco
2	Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	Público	Hidalgo
3	Instituto Mexicano de Psicooncología	Privado	CDMX
4	Universidad Autónoma del Estado de México	Público	Estado de México
5	Universidad de la Salud del Estado de México	Privado	Estado de México
6	Universidad Estatal del Valle de Ecatepec	Público	Estado de México
7	Centro Mexicano Universitario de Ciencias y Humanidades	Privado	Puebla
8	Universidad Autónoma de Ciudad Juárez	Público	Chihuahua
9	Universidad Estatal del Valle de Toluca	Público	Estado de México
10	Universidad Popular Autónoma del Estado de Veracruz	Público	Veracruz
11	Universidad Autónoma de Campeche	Público	Campeche
12	Universidad Autónoma de Chiapas	Público	Chiapas
13	Universidad Magno	Privado	Guanajuato

Fuente: Elaboración propia

Para el desarrollo de este trabajo, únicamente se analiza la plantilla docente de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo en la que se encuentra adscrita el Área Académica de Gerontología dentro del Instituto de Ciencias de la Salud, misma que consta de 66 docentes;

para efectos de este trabajo fueron categorizados en 55 Profesores por Asignatura, 2 catedráticos CONACyT y 9 Profesores de Tiempo Completo.

El 100% de ellos cuentan con el grado de licenciados, con las siguientes áreas de formación:

Tabla 3

Comparación de áreas de formación de los docentes de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH.

Área de formación	Porcentaje de docentes
Antropología Física	1.5%
Arquitectura	1.5%
Biología	8%
Ciencias de la Educación	3%
Derecho	1.5%
Economía	1.5%
Farmacia	1.5%
Filosofía	1.5%
Gerontología	6%
Historia	1.5%
Enseñanza de la Lengua Inglesa	11%
Médico Cirujano	6%
Música	1.5%
Nutrición	3%
Psicología	38%
Química	1.5%
Sistemas Computacionales	1.5%
Sociología	1.5%
Trabajo Social	3%

Fuente: Elaboración propia.

Al ser una licenciatura de reciente creación y por su naturaleza multidisciplinaria, la mayoría de los docentes que imparten clases en la Licenciatura en Gerontología de la UAEH pertenecen a otro campo disciplinar, en este sentido, la tabla anterior nos demuestra que el 38% de los docentes en el Área Académica son de formación Licenciados en Psicología, es decir, el enfoque que darán a las asignaturas será más orientado a cuestionamientos psicológicos.

Del 100% de los docentes, únicamente el 7.57% realizaron una especialidad, concretamente solamente el 4.54% tienen la especialidad en docencia. Así mismo, del 100% de los docentes, únicamente el 42.42% han realizado alguna maestría, siendo estas:

Tabla 4

Comparación de áreas de enfoque de las Maestrías de los docentes de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH.

Área de enfoque	Porcentaje de docentes
Administración de la calidad	3.57%
Antropología	3.57%
Ciencias	3.57%
Ciencias biomédicas y de salud	14.28%
Ciencias de la Educación	14.28%
Ciencias de la Especialidad en Patología Experimental	3.57%
Ciencias de la Salud con Énfasis en Salud Pública	3.57%
Ciencias en Biomedicina y Molecular	3.57%
Derecho	3.57%
Estudios de Población	3.57%
Estudios en Psicoanálisis	3.57%
Gobierno y Desarrollo Regional	3.57%
Interpretación y Traducción	3.57%
Psicología	3.57%
Psicología Social	3.57%
Psicoterapia Humanista	10.71%
Recursos Humanos	3.57%
Salud Pública	3.57%
Tecnología Educativa	7.14%

Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, del 100% de los docentes que imparten clase en la Licenciatura en Gerontología de la UAEH, únicamente el 6.06% tienen estudios de doctorado, siendo estos:

Tabla 5

Comparación de áreas de enfoque de los Doctorados de los docentes de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH.

Área de enfoque	Porcentaje de docentes
Antropología	25%
Ciencias de la Educación	25%
Psicología	25%
Ciencias de la Especialidad en Patología Experimental	25%

Fuente: Elaboración propia.

Con estos datos, podemos deducir que los alumnos de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH se encuentran más inmersos en un enfoque psicológico que en un enfoque clínico o social. Además, se requiere que la mayoría de los docentes mantengan una constante capacitación en temas de didáctica, puesto que carecen de los conocimientos básicos para el correcto proceso de enseñanza-aprendizaje, lo que puede dificultar que los alumnos posean los conocimientos necesarios para su práctica profesional.

Conviene subrayar con lo anterior, que los gerontólogos en formación y los egresados carecen de una identidad profesional sólida, lo que conlleva a problemas laborales, ya que no existen puestos laborales claramente identificados en el mercado de trabajo, situación que sucede en la mayoría de las carreras universitarias híbridas (Damián, 2014).

La identidad profesional según Ávila y Cortés (citado en Damián 2014), es aquella representación que se crea alrededor de un campo específico de labor, el cual se reconoce en la sociedad y entre un grupo de individuos que se identifican como miembros de este, cuya característica es compartir dicha representación social de la profesión y su sentido de pertenencia.

En este contexto, Damián (2015), presenta estudios realizados hasta esa fecha, en donde se abordan las dificultades de la conformación de la identidad profesional siendo una de las más importantes la escasa existencia de profesionistas en el área híbrida, por lo que la formación del profesional queda en manos de otros profesionales que generalmente fueron formados en otro campo disciplinar y cuya información sobre el enfoque que se quiera abordar sea escaso

o nulo, por lo que al carecer de referentes externos en el campo profesional, los estudiantes no logran identificar esta identidad profesional que a la larga, servirá de referente para cuando intenten ingresar al mercado laboral.

De igual forma, es importante mencionar que, aunque son relativamente pocas las generaciones que han egresado ya existen profesionales de la gerontología que han logrado obtener un puesto dentro de las aulas universitarias, siendo ellos los primeros referentes para los alumnos respecto al quehacer del gerontólogo, mismos espacios que al paso del tiempo es probable que haya más egresados interesados en la docencia.

Cabe precisar que este último detalle resulta de gran importancia, puesto que para impartir clases a jóvenes universitarios se necesita más que solamente una carrera universitaria o un posgrado, pues realmente los profesionales que fueron formados en otras áreas no relacionadas con la educación deberían de tener los conocimientos precisos y básicos para mejorar su práctica educativa y de esta manera lograr que los estudiantes adquieran aprendizajes significativos que puedan llevar a la práctica y no solo se queden en la teoría.

4.1.3 Programas educativos de Licenciatura en Gerontología en México

En México, una de las primeras acciones realizadas en materia de educación se suscitó en el Estado de Yucatán en donde se reunieron un grupo de profesionales de diferentes disciplinas para la estructuración de un plan de estudios para la Licenciatura en Gerontología, mismo que para el año 2000 el Comité Interinstitucional Para el Estudio Gerontológico en Yucatán (CIPEGY) propicio que se pudieran brindar los primeros talleres y diplomados propios de temas gerontológicos, dando a conocer el envejecimiento poblacional (Piña, 2003, p.207), pues en ese entonces, solo existía un programa a nivel licenciatura para el estudio de la gerontología, en el Colegio Holandés de la Ciudad de México, D.F. y algunos talleres destinados en especial para la enseñanza de la gerontología para enfermeras, especialmente diplomados con valor curricular de 80 horas. Aunque el trabajo del comité rindió frutos hasta el año 2003-2004 en donde se aprobó el programa a nivel licenciatura, siendo la Universidad Estatal del Valle de Ecatepec en el Estado de México, la primera en ofertar esta licenciatura en el año 2004 (Instituto Nacional de Atención a Personas Adultas Mayores–INAPAM–2019), seguida de la Universidad de San Agustín de Mérida, Yucatán (Castellanos, 2019).

En este sentido, es importante mencionar la necesidad que existe en el sentido de definir el nivel educativo para impartir una gerontología crítica, que desde una perspectiva sociológica Tamer (2008, p.102) visualizará la vejez como una construcción social que pone en juicio la diversidad de envejecimientos, dejando de lado también las nuevas generaciones de personas viejas que sobrevendrán en el futuro, incluyendo a nosotros mismos.

4.2 Representaciones sociales en temas gerontológicos

Moscovici (1979), estudió como las personas construyen y son construidas por la realidad social y propuso la Teoría de las Representaciones Sociales cuyo objeto de estudio es el sentido común desde la producción en el plano social e intelectual, hasta una construcción social de la realidad, refiriéndose a ellas como “la representación social es la modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos.” Así mismo define a las representaciones sociales como:

“un sistema de valores, ideas y prácticas con una función doble: en primer lugar, establecer un orden que posibilita a los individuos a orientarse en sí mismos y a controlar el mundo social en el que viven y, en segundo lugar, facilitar la comunicación entre los miembros de una comunidad proveyéndoles de un código para nombrar y clasificar los diversos aspectos de su mundo y de su historia individual y grupal. (p.19)”

Esta teoría ha sido utilizada para desarrollar diversos trabajos que tienen como objetivo entender las relaciones psicosociales que las personas establecen con su entorno; lo que ha permitido que se continúe el desarrollo de esta, por ejemplo, la definición de las representaciones sociales. Moscovici divide la teoría en dos acepciones, una de ellas hace referencia a la Ciencia del Conflicto entre el individuo y la sociedad, cuyo objeto de estudio es la ideología siendo esta el sistema de representaciones y actitudes de los individuos que forman la realidad social, incluyendo los fenómenos como lo son las creencias, estereotipos, prejuicios sociales y raciales. Lo anterior, da pautar para la segunda acepción entiende la comunicación en todas sus formas de intercambio de mensajes, ya sea lingüísticos y los no lingüísticos, como lo serían los gestos, imágenes y símbolos, así como los fenómenos de comunicación de las masas, que incluye la propaganda y publicidad.

Jodelet (1993), sostiene que las representaciones sociales tienen elementos básicos que las caracterizan, por ejemplo, que remiten a un sentido común, que nacen en lo social y que

interaccionan, además que tienen un sentido práctico, es decir, que guían las acciones y las relaciones sociales que tienen las personas.

Lo anterior significa que el medio cultural en el que se encuentran las personas, así como los roles que ocupan y las experiencias que tengan a diario van a influir de manera contundente en su forma de ser, de actuar, formaran su identidad social y como perciben la realidad social, inclusive, algunos conocimientos socialmente compartidos serán transmitidos de generación en generación. De acuerdo con Moscovici, las representaciones sociales se forman a través de tres mecanismos:

1. La información: La suma de conocimientos con el que cuenta un grupo acerca de un acontecimiento, hecho o fenómeno de naturaleza social.
2. El campo de representación: Hace referencia a la representación del contenido de forma jerarquizada, misma que varía de grupo a grupo o en un solo grupo, pueden ser su propiedades cualitativas o imaginativas.
3. La actitud: Orientación favorable o desfavorable en relación al objeto de la representación social.

Dentro de nuestra sociedad, pensar en vejez o envejecimiento recae en una situación de crisis en el ciclo vital, pues el imaginario social es poco favorable para este grupo etario, volviéndolo entonces una etapa temida o inclusive, negada. Pensando desde el ámbito gerontológico, comprendiendo los conceptos de viejo, vejez y envejecimiento, en general podremos encontrar representaciones sociales positivas y negativas, mismas que se encuentran culturalmente en prejuicios, estereotipos, viejismos y edadismos que son normalizados en la actualidad; cuya visión del viejo se nota reduccionista, haciendo notar posible deterioro o declinación en diferentes aspectos de la vía; al adquirir estas representaciones sociales, aprendidas por nuestra propia cultura, se permite predecir, controlar e interpretar la realidad de una manera acorde con las personas que lo rodean (Moscovici, 1984, p.20).

Las representaciones sociales hacia el envejecimiento son generadoras de conductas edadistas que suelen caer en la discriminación, minimizando a las personas mayores, infantilizándolas y quitándoles independencia y autonomía; es común observarlo en medios

de comunicación, cultura popular, programas de gobierno o instituciones, en donde muestran a las personas mayores predominantemente desde una mirada asistencialista.

Conocer los significados que poseen hacia términos gerontológicos en el espacio educativo, especialmente en la comunidad universitaria (docentes, administrativos, directivos, alumnos) pueden brindar la oportunidad de analizar y reconceptualizar sus propios términos, muchas veces inconsciente, para transmitir nuevos saberes que, a su vez, serán transmitidos a otras personas y de esta manera lograr una cultura gerontológica que acepte, valide y busque estrategias para integrar a las personas mayores, así como mejorar su sentido de bienestar.

Con lo anterior, se cree que desde el ámbito educativo se puede realizar un cambio dentro de esta problemática, pero para lograrlo, se requiere de docentes en el área que, desde sus diferentes disciplinas de estudio, tengan claras las conceptualizaciones básicas de la gerontología y además que conozcan el trabajo del gerontólogo, esto se puede lograr por medio de una intervención que ofrezca los conocimientos teóricos necesarios para la atención de las personas mayores.

De aquí parte también que si los docentes poseen representaciones sociales negativas hacia este grupo etario, es posible que enfoquen los temas de sus clases en la atención e intervención con personas mayores dependientes, desde un enfoque asistencial; por lo que una vez que cada docente amplía sus propias perspectivas hacia la gerontología posibilita a los alumnos conocer, aplicar, mejorar la atención centrada en las necesidades de cada una de las personas mayores para que una vez saliendo de la universidad, tengan clara la identidad del profesional en gerontología y además, no solo se enfoquen en los cuidados asistenciales, sino que generen innovadores modelos de atención para las personas mayores, así como realizar investigación en las diferentes áreas de la gerontología.

4.3 Representaciones sociales de la vejez en el ciclo de la vida

Como anteriormente se había descrito, la vejez es constituida a partir de un constructo social, mismo que en la actualidad se encuentra en un paradigma negativo, resultado de la poca cultura hacia el envejecimiento y la persona mayor, mismo que para poder resignificarlo será necesario entenderla dentro del ciclo vital, con sus significados y construcciones socioculturales.

Las etapas de vida que va desarrollando el ser humano inician desde la niñez, la adolescencia, la juventud, la adultez y la vejez; cada una de ellas con sus características, limitaciones y concepciones fisiológicas distintas, por ejemplo, en la niñez es la etapa propia de los cuidados, en donde el ser humano no posee independencia ni autonomía y su mundo gira en torno a los juegos, cuidados, educación, formación de valores para que una vez llegando a la adolescencia enfrente nuevas experiencias y comience a tomar sus propias decisiones, así como enfrente los cambios físicos y biológicos propios para alcanzar la adultez; una vez en esta etapa los seres humanos comienzan un proceso de envejecimiento más acelerado hasta llegar a la vejez, etapa que resulta difícil para la gran mayoría de personas.

En el caso particular de la sociedad mexicana, esta etapa se encuentra estigmatizada negativamente debido a las pocas oportunidades y la baja calidad de vida que viven las personas mayores en nuestro país aunado a la imagen transmitida que brindan los medios de comunicación, dando como resultado que culturalmente no exista una visión positiva del envejecimiento y contrario a esto, se generen edadismos, viejismos, prejuicios y estereotipos negativos hacia este grupo, mismos que se han ido normalizado, por ejemplo, es muy común infantilizarlos “son como niños” dejando de lado la autonomía e independencia de las personas mayores; “tú ya no puedes usar eso” excluyendo a las personas mayores de la libertad de expresión a la que todos tenemos derecho, entre otros ejemplos que es común escuchar y que provienen inclusive desde una gerascofobia.

Por lo tanto, para llegar a una vejez activa y exitosa, es importante desarrollar una cultura gerontológica desde etapas tempranas especialmente la niñez y la adolescencia, generando espacios intergeneracionales, enseñando los beneficios de la toma de decisiones correctas y fomentando estilos de vida saludable, lo cual, podría cambiar significativamente la visión negativa de la vejez y el envejecimiento y permitiría llegar a esta etapa en mejores condiciones de vida.

Como anteriormente se mencionaba, cada etapa del desarrollo en el ciclo vital tiene consigo una serie de cambios, físicos, psicológicos, así como sociales; además, las representaciones sociales que tenemos de las personas mayores también son adquiridas y modificadas según las experiencias, contextos y aprendizajes que cada persona tenga a lo largo de su vida. Es

pertinente, que dentro de este capítulo se desarrolle cuáles son los cambios biopsicosociales que se tienen en cada etapa del ciclo de la vida y su relación con la última etapa de la vida.

Para ello, el referente para desarrollarlo será Papalia & Mantorell (2017) en su libro Desarrollo Humano; mismo que aborda principalmente las etapas del ciclo de la vida, vistos desde los constructos sociales que cada cultura posee. Las ocho etapas que las autoras desarrollan son: infancia, niñez temprana, niñez media, adolescencia, adultez temprana, adultez medía y adultez tardía.

4.3.1 La niñez

Es la etapa de la vida que abarca desde el nacimiento hasta la adolescencia, resulta una fase fundamental en el ser humano pues dentro de los primeros años de vida el niño aprenderá de los adultos (especialmente de sus padres) las habilidades necesarias para enfrentar el mundo que lo rodea, así como el desarrollo intelectual y emocional que requiere para ello. En esta etapa, se aprenden modelos de conducta con la finalidad de que el niño pueda adquirir madurez emocional que le permitirá el desenvolvimiento en la sociedad en las siguientes etapas de la vida.

Las personas que se encuentren en el círculo cercano del infante son quienes tomará de ejemplo para aprender y adquirir conductas, valores y aprendizajes. De acuerdo con el tipo de relación que exista entre los padres y el hijo es como se comportará y moldeará su personalidad. Si el niño está inmerso en un ambiente familiar agradable, es más fácil que desarrolle habilidades de expresarse, tomar sus propias decisiones, tener buena autoestima y confianza en sí mismo; si en cambio, se encuentra en un ambiente desfavorable, en donde los padres tengan una actitud hostil, rígida y autoritaria, es probable que se desarrolle tímido, inseguro o demuestren agresividad o rebeldía.

A medida que el niño va creciendo, van siendo cada vez más consciente de sus propios sentimientos, tiene la capacidad de mejorar sus expresiones emocionales ante determinadas situaciones sociales (Papalia, 2017, p.296); los padres entonces se convierten en guías para sus vidas.

Dentro de esta etapa, los padres y los adultos en general que conviven con los pequeños, serán quienes muestren el trato que se les debe dar a las personas mayores, incentivar los valores que deben poseer en la vida; los niños obtienen sus primeras representaciones sociales a partir de las experiencias, representadas en imagen con sus propios abuelos y la relación que estos tienen con su familia extensa.

Si los adultos demuestran frente al infante aprecio, afectividad, cuidados, respeto hacia las personas mayores, es probable que ellos lo realicen cuando sean adultos; en cambio, si las actitudes mostradas son negativas, se puede sostener que los niños al crecer tendrán poco respeto hacia este grupo etario.

4.3.2 La adolescencia

El término de adolescencia proviene del latín *adolescere*, que significa ir creciendo, desarrollarse hacia la madurez, hasta hacerse adulto. La característica predominante de esta etapa de la vida está determinada por los cambios físicos debido a eventos hormonales en la pubertad, en donde además se encuentra presente una transformación en su manera de pensar, volviéndose más competentes y comienzan a sentir atracción hacia otras personas. En esta etapa, las personas crecen y maduran más rápidamente, haciéndose más independientes a los padres, surgiendo los primeros desacuerdos debido al cambio de pensamientos e ideas intergeneracionales.

Es en esta etapa también que los amigos y la escuela fungirán un papel sumamente importante, al alejarse de la familia y generar relaciones fuera de ella; tienen oportunidad de desarrollar nuevas habilidades, conocer su orientación vocacional y establecer amistades significativas. Según Papalia (2017, p. 466), indica que los conflictos familiares más frecuentes se dan durante la adolescencia temprana, siendo la mayoría de ellos en torno a las necesidades que los adolescentes experimentan.

Los conocimientos que se abarquen en las escuelas y la aplicación de ellos serán fundamental para promover hábitos de higiene, prevención de enfermedades, educación sexual, así como la promoción de valores, el pensamiento crítico, ayudará a fomentar pilares para la correcta madurez de los adolescentes y al llegar a la adultez, formarán parte de sí mismos.

En esta etapa será importante que el adolescente comprenda que la toma de decisiones en los diferentes aspectos de su vida, traerán consigo beneficios o consecuencias a largo plazo, especialmente en términos de fomentar estilos de vida saludable y la prevención de consumo de drogas.

También en esta etapa es posible tener la primera pérdida significativa en la vida de un adolescente, con el fallecimiento de los abuelos. Si tuvieron algún padecimiento que llevó a la persona a permanecer postrada o con una enfermedad mal controlada, es posible que la representación social que tengan sea encaminada a un sentido negativo; sin embargo, si se observa a una persona mayor con vitalidad hasta sus últimos días se fomenta una representación social positiva, además de una cultura de la muerte.

4.3.3 Madurez o Adultez

En la edad adulta, se sientan las bases del funcionamiento físico y al ser la cúspide de la vida, las personas dan por hecho que se tiene buena salud, buena condición física y por lo tanto, dejan de preocuparse por cuestiones básicas de vida, por ejemplo, alimentación, capacidad física, pueden tener adicciones o generar hábitos que sean perjudiciales para su salud; sin tomar en cuenta que estos factores van a influir en su estado de salud al llegar a la vejez, con la posibilidad de desarrollar enfermedades desde antes de llegar a esta.

Al ir madurando y responsabilizándose de sus actos, sus relaciones también se vuelven más duraderas, al punto de contraer matrimonio y formar una familia, puesto que el ser humano tiene la necesidad de permanecer a algo o alguien. Cabe la posibilidad también que las personas cambien sus planes de vida con la llegada de sus hijos, lo cual forma parte de una etapa más; la paternidad, la cual es un proceso de maduración en donde se pueden llegar a desarrollar ansiedad por la responsabilidad de cuidar a un sucesor. Esta etapa se acompaña de situaciones de gran estrés, responsabilidades, trabajo y la crianza de los menores.

Las personas que durante su vida adulta hayan tenido mayor actividad, serán aquellos que al llegar a la vejez tengan mayor vitalidad y calidad de vida, en cambio, aquellos cuya vida sea más sedentaria, perderán cierta tonicidad y energía física; es importante también notar los cambios que se desarrollan durante esta etapa, pues serán los “focos rojos” que podrán

determinar si existe algún tipo de sintomatología que indique el inicio de una posible enfermedad.

De igual forma, en esta etapa es posible adquirir nuevos estilos de vida, que permitan mejorar su condición física, psicológica y social. Dichos cambios se pueden formar a partir de los 45 años, variando de persona a persona. Algunos de estos son: cambios sensoriales, motores, estructurales y sistemáticos.

Los problemas sensoriales y motores se pueden desencaminar en esta etapa son por ejemplo la ligera pérdida de agudeza visual, pérdida gradual de atención, alta sensibilidad de gusto y olfato; así mismo, es necesario detallar cuales medicamentos toma, evitando la polifarmacia y la pérdida de masa muscular.

En cuanto a los cambios estructurales y sistemáticos más representativos de esta etapa, se encuentran los cambios en la piel, pérdida de cabello, acumulación de grasa corporal, pérdida de estatura evidente, adelgazamiento de huesos con posible presencia de osteoporosis o enfermedades crónicas no transmisibles, así como posibles problemas referentes a su capacidad reproductiva.

Al estar sumamente ocupados en esta etapa de la vida, es común que las personas se olviden de disfrutar la vida en sí, por lo que, al llegar a la vejez o al “nido vacío”, normalmente se llega con angustia por no saber qué hacer con el tiempo libre que les otorga la jubilación.

4.3.4 La vejez

Es la última etapa de vida del ser humano, en ella se observa la respuesta de cada etapa de la vida en los diferentes aspectos; biológicos, psicológicos y sociales.

El envejecimiento es un reto que el país debe de enfrentar, puesto que con la inversión de la pirámide poblacional cada vez serán más las personas mayores y con ello, se necesitan políticas públicas enfocadas en la atención de estas necesidades, así como personal especializado en la población mayor, buscando que se llegue a esta etapa en las mejores condiciones posibles para obtener mayor calidad de vida.

Durante la vejez, es común que se experimente un debilitamiento en la capacidad de respuesta y procesamiento de información, así como la aparición de canas y arrugas en la piel, hay mayor posibilidad de desarrollar ciertas enfermedades si no se tienen los cuidados preventivos para evitarlas.

Es importante que profesionales de la salud así como sociedad en general, conozca los cambios normales y anormales del envejecimiento, pues dentro de los viejismos que se encuentran dentro de nuestra cultura es común escuchar que la vejez es sinónimo de demencia e inclusive se llega a escuchar el término “demencia senil” refiriéndose a que las personas al llegar a la vejez desarrollan demencia, entendida como “locura”, “pérdida de memoria”; lo cual es totalmente erróneo; pues llegar a la vejez sin demencia dependerá también de la reserva cognitiva que las personas desarrollan en las etapas anteriores.

En torno a las representaciones sociales, en esta etapa se vive el “ser abuelo”; los abuelos cumplen la función de continuidad en la transmisión de tradiciones familiares y herencias culturales que son dadas de generación en generación. Es común observar que los abuelos tienden a reparar en los nietos los errores que se cometieron con sus hijos, convirtiéndose en “consentidores” y fungen un apoyo emocional importante en el desarrollo del menor.

Con el análisis anterior, se puede concluir que las representaciones sociales que existen en nuestra sociedad son una respuesta a la misma falta de cultura del envejecimiento, en donde pareciera que ser viejo es una condición negativa, sin embargo, con el aumento de población mayor también se desarrollan nuevos paradigmas de estudio, en donde se mejore la atención y la calidad de vida de las personas mayores.

Para definirlo específicamente; en este momento, lo que hagamos por la población envejecida, lo estamos haciendo para nosotros en un futuro.

5 Método

Este apartado tiene como objetivo la construcción del marco metodológico del presente proyecto, partiendo de la explicación del enfoque, las líneas teóricas y las técnicas de investigación, el cual tiene un diseño de estudio no experimental de corte descriptivo e interpretativo, con enfoque de investigación cualitativa.

El presente estudio de investigación adoptó una perspectiva cualitativa, debido a que desde este enfoque se obtiene la información precisa en cuanto a las representaciones sociales que tienen los docentes respecto a temas gerontológicos. Al respecto Rodríguez y Valdeoriola (2009), refieren que la metodología cualitativa responde a la comprensión de situaciones específicas y únicas cuyo objetivo se centra en la búsqueda de significados en cuanto a cómo se perciben y observan ciertos fenómenos y experiencias de sujetos o grupos sociales a quienes se investiga. En este sentido, se da mayor prioridad a las vivencias del contexto natural como histórico, a través de interpretaciones y significados que se encuentran interesados por la realidad interpretada por los sujetos.

El diseño de estudio no experimental es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente las variables, basándose en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos. La intención de este proyecto de investigación sostiene de manera transversal estos elementos del enfoque cualitativo, sobre todo partiendo del interés por conocer y dar cuenta de los conocimientos y las representaciones sociales de docentes de diferentes disciplinas del Área Académica de Gerontología que están impartiendo cátedra actualmente. De esta manera a partir de las representaciones sociales es posible comprender y explicar las necesidades académicas de los alumnos para obtener una identidad como profesionales en gerontología bien fundamentada (Campbell, 2002).

5.1 Desarrollo de piloteo

Para este trabajo, se realizó un primer acercamiento con una muestra del objeto de estudio, en donde por medio de preguntas se solicitó a los participantes (docentes y alumnos de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH, elegidos de manera aleatoria) que contestaran un cuestionario “Práctica docente en Gerontología” en donde por medio de Google Forms, se solicitaba que definieran en sus propias palabras ciertos conceptos acerca de la gerontología,

así como del trabajo del gerontólogo y de su labor docente, mismos que son analizados por medio de palabras clave siendo las más representativas para la muestra.

Los participantes para el desarrollo de este primer acercamiento al planteamiento del problema fueron una muestra a conveniencia de ocho docentes de diversas disciplinas que imparten clases en el Área Académica de Gerontología de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (Anexo 2), así como cinco estudiantes de sexto y séptimo semestre de la Licenciatura en Gerontología (Anexo 3). Previo consentimiento informado.

A continuación, se muestra la red semántica que se realizó con el análisis de las respuestas de los ocho docentes de la Licenciatura en Gerontología, a partir de la identificación de núcleos figurativos de los sujetos, esto se realiza definiendo las palabras estímulo, mismas que se van jerarquizando, asignando números del 1 al 10, mismos que tendrán un valor asignado de mayor a menor para armar la tabla semántica (Anexo 4).

Con la información anterior, y citando el trabajo de tesis de licenciatura realizado por Cágál (2013) en donde se aborda la importancia que tiene la difusión de la gerontología para disminuir la discriminación de las personas adultas mayores y hacer notar los grandes problemas sociales a los que se enfrentan por ser un grupo vulnerado e invisibilizado, además hace hincapié en el gran reto que resulta para todos los que estamos en el proceso de envejecimiento, enseñar y aprender a envejecer, puesto que es un tema desconocido en la sociedad.

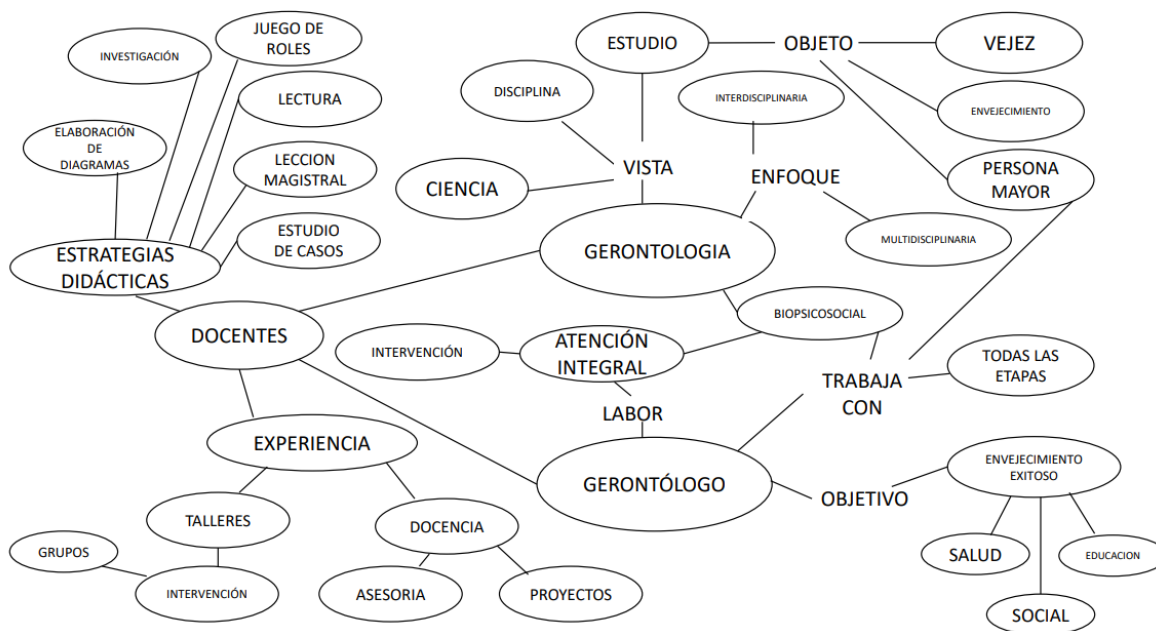
En este sentido, el trabajo que desarrollen los docentes dentro del salón de clases, así como sus estrategias didácticas estarán fuertemente motivados por las representaciones sociales que cada uno de ellos tenga respecto a la gerontología, hacia el quehacer gerontológico, así como hacía el viejo, la vejez y el envejecimiento.

Por lo tanto, es necesario comprender y analizar cuáles son las representaciones sociales que tienen los docentes de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH acerca del quehacer gerontológico y como influyen al momento de escoger sus estrategias didácticas al implementar en su clase en la formación de los estudiantes de la Licenciatura en Gerontología, para ello, se impartió un primer acercamiento en donde se identificaron las

representaciones sociales que tienen los docentes, siendo los resultados preliminares quienes dieron pauta a la creación de la red semántica que se observa a continuación:

Figura 2

Red semántica de resultados del primer acercamiento en docentes de la Licenciatura en Gerontología en la UAEH



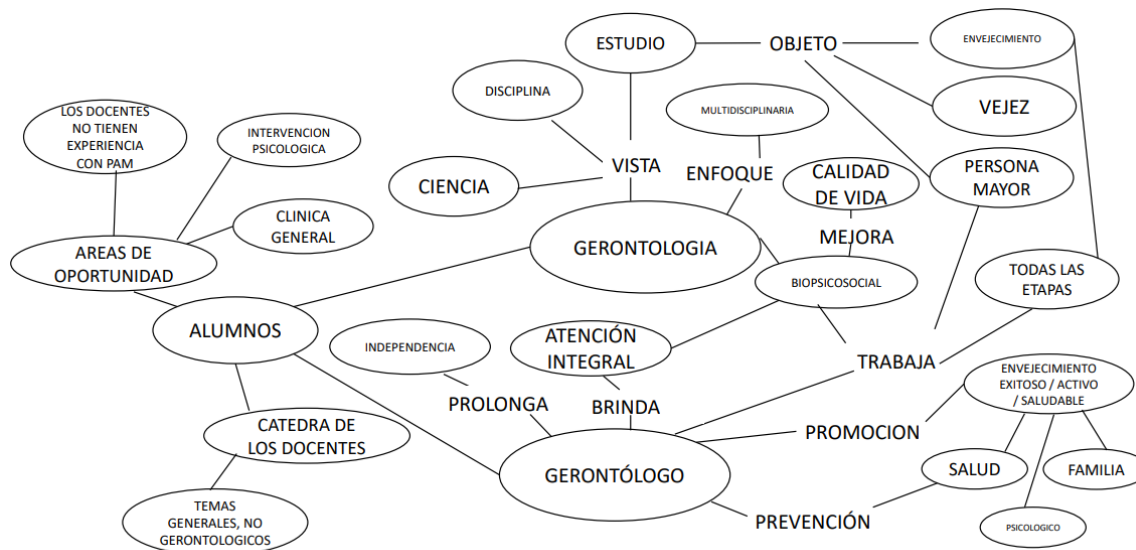
Fuente: Elaboración propia.

Los docentes refieren de manera general que los gerontólogos trabajaran con adultos mayores, pocos de ellos refieren el enfoque de la prevención, pero le dan un peso especial al cuidado y asistencialismo de las personas mayores, enfocan mucha atención a la importancia que tiene el ámbito clínico dejando de lado áreas de importancia, como la social o psicológica, así mismo, algunos de ellos refirieron que no han tenido experiencias cercanas con personas mayores y en sus cátedras, la mayoría tiene estrategias didácticas como lecciones magistrales, investigación, estudio de casos, más en ocasiones no aterrizan los temas en contextos gerontológicos.

De igual forma, se realizó un primer acercamiento a algunos estudiantes, para conocer su percepción respecto a conceptos generales de la gerontología, así como áreas de oportunidad para la práctica docente, siendo estos los resultados obtenidos:

Figura 3

Red semántica de resultados del primer acercamiento en alumnos de la Licenciatura en Gerontología de sexto y séptimo semestre de la UAEH



Fuente: Elaboración propia

Es interesante observar que los alumnos tienen una idea más amplia acerca de su quehacer como gerontólogos, motivada en su mayoría por cursos externos a la universidad para complementar lo aprendido en ella, además reconocen que, en ocasiones, los profesores abordan los temas del programa de manera muy general sin ser específicos en el tema de la gerontología o aterrizándolo en un ejemplo gerontológico, lo que muchas veces impide que ellos puedan representar lo visto en clase. Los alumnos, consideran que en su mayoría, los docentes no tienen experiencia trabajando con adultos mayores, no conocen sus necesidades y ven el trabajo del profesional en gerontología desde una perspectiva asistencial, lo que hace dudar a los alumnos respecto a su identidad como gerontólogo.

Lo anterior puede verse reflejado en el artículo realizado por Salgado et al (2020), en donde se lleva a cabo un análisis de las variables respecto a la satisfacción de inserción laboral de los egresados de la Licenciatura en Gerontología de la Universidad Autónoma del Estado de México, en donde 17 encuestados registraron que el 58.82% del total, están inmersos en la docencia y en actividades de autoempleo, el 17.64% se encuentran en dependencias gubernamentales, 11.76% en DIF, y otro 11.76% en residencias geriátricas o centros de día.

Los encuestados refirieron que no existe un sueldo establecido porque actualmente no existe un Código del Licenciado en Gerontología, debido a esta falta de identidad profesional, el desconocimiento de la gerontología y el quehacer gerontológico.

Lo anterior, responde a la necesidad de capacitar a los docentes en temas geronto-geriátricos que permitan al estudiantado conocer con mayor amplitud los temas propuestos por el programa académico y además consoliden la identidad del gerontólogo.

6 Propuesta de intervención docente

En relación a los resultados obtenidos en el primer piloteo, llama la atención que se tiene un conocimiento muy general del tema, percibiendo a la gerontología desde un enfoque más clínico que biopsicosocial, prueba de representaciones sociales estereotipadas hacia las personas mayores, lo que resultará en que los alumnos muestren mayor dificultad en desarrollar las habilidades necesarias para evaluar de manera integral a la población mayor que atenderán; es por ello que se requiere que los docentes de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH reciban los conocimientos básicos en el campo de esta disciplina científica, así como del quehacer gerontológico de los profesionales de esta ciencia.

A continuación, se desglosa la propuesta de intervención para trabajar con los docentes de la Licenciatura en Gerontología, misma que deberá implementarse después de identificar las representaciones sociales que tenga el docente en cuestión. Dicha intervención consta de un taller con cinco unidades, cada una de ellas con una sesión de tres horas, en donde se abordan desde los conceptos más básicos, historia y fundamentos básicos, con el objetivo de que puedan visibilizar las necesidades que desde sus disciplinas existen en torno a las personas mayores y generar una reflexión que permita una reconfiguración de sus propias representaciones sociales, a la vez que transforma su práctica docente.

Tabla 6

Propuesta de intervención docente

Taller de capacitación en Gerontología desde una mirada didáctica-pedagógica para docentes de la Licenciatura en Gerontología de la UAEH					
<i>Objetivo General</i>	Analizar la gerontología como disciplina científica; su historia, fundamentos, estado actual y a futuro encaminadas a que los catedráticos adquieran los conocimientos de manera profesional y actualizada para la mejora de su práctica docente, así mismo busca que los participantes puedan distinguir las prácticas decadentes y emergentes para la elaboración de una propuesta de enseñanza de la gerontología.				
<i>Tiempo estimado</i>	Cinco sesiones en modalidad presencial				
	180 minutos por sesión (15hrs en total)				
Contenido General					
Sesión	Objetivo de la sesión	Temas por desarrollar	Actividades por realizar	Tiempo estimado	Recursos
Unidad 1 "Aprendiendo conceptos básicos"	Conocer los conceptos básicos de la gerontología, así como los antecedentes como disciplina científica.	*Conceptos básicos: viejo, vejez, envejecimiento, gerontología, geriatría, gerontólogo, geriatra, gericultista *Objeto de estudio de la gerontología * Historia de la gerontología (internacional y nacional)	<u>Inicio:</u> *Presentación del curso, indicaciones generales. *Ejecutar un diagnóstico previo de los conocimientos de los participantes por medio de una lluvia de ideas.	40 minutos	Pantalla / Cañón Pizarrón Marcadores Hojas blancas Lapiceros
			<u>Desarrollo:</u> *Lección magistral de los temas. *Los participantes realizan conceptos propios de los temas. *Reflexión del participante respecto a la importancia de abordar los conceptos en clase.	70 minutos	
			<u>Cierre:</u> *Los participantes vinculan la/las materias que ofertan dentro de la Licenciatura con los conceptos.	70 minutos	
			Técnica de evaluación:	Lluvia de ideas Ensayo individual	
			Instrumento de evaluación:	N/A Rúbrica	
Sesión	Objetivo de la sesión	Temas por desarrollar	Actividades por realizar	Tiempo estimado	Recursos
Unidad 2 "Problemáticas nacionales e internaciones de la Gerontología"	Reconocer la importancia actual y futura de la gerontología, al mismo tiempo que del profesional en el área desde un enfoque inter, multi y transdisciplinar, reflexionando las	*Actualidad de la gerontología (internacional y nacional) *Futuro de la gerontología y los retos del envejecimiento poblacional *El quehacer gerontológico.	<u>Inicio:</u> *Análisis de lecturas previas *Retroalimentación *Panel de discusión.	40 minutos	Lecturas Pantalla/cañón Marcadores
			<u>Desarrollo:</u> Tertulias gerontológicas. *Los participantes junto con egresados en Gerontología, intercambian respetuosamente ideas	90 minutos	

	temáticas abordadas en el plan de estudios actual.	*La atención inter, multi y transdisciplinariedad de la gerontología	respecto los temas abordados.			
			<u>Cierre:</u> *Los participantes, trabajarán por equipos según sus academias disciplinares, reflexionando acerca de las temáticas necesarias que deben de cubrir en el plan de estudios actual.	50 minutos		
			Técnica de evaluación:	Reporte de lectura individual Reporte de tertulia individual Acuerdo de academia		
			Instrumento de evaluación:	Listas de cotejo Rúbricas		
Sesión	Objetivo de la sesión	Temas por desarrollar	Actividades por realizar	Tiempo estimado	Recursos	
Unidad 3 "Gerontología para Docentes"	Identificar las representaciones sociales que se tienen hacia la persona mayor, la vejez y el envejecimiento, el participante reflexionará sobre como recaen en su práctica docente.	*¿Qué pensamos de la persona mayor, la vejez y el envejecimiento? *Labor docente multidisciplinaria enfocada en la enseñanza de la gerontología.	<u>Inicio:</u> *Identificación de las representaciones sociales que los docentes tienen respecto a la persona mayor, la vejez y el envejecimiento. *Conceptos desde sus diferentes disciplinas.	40 minutos	Fichas bibliográficas Lápices Hojas blancas Marcadores Padlet Internet Dispositivos móviles Noticias	
			<u>Desarrollo:</u> *Grupo de discusión *Los participantes analizan casos específicos en materia de gerontología. *Los participantes realizan una reflexión sobre la influencia de las representaciones sociales dentro de su propia práctica docente.	80 minutos		
			<u>Cierre:</u> *Los participantes reconfiguran sus propias representaciones sociales, mismas que comparten con sus compañeros por medio de un padlet.	60 minutos		
			Técnica de evaluación:	Grupo de discusión Participación en padlet		
			Instrumento de evaluación:	Guía de observación		
Sesión	Objetivo de la sesión	Temas por desarrollar	Actividades por realizar	Tiempo estimado	Recursos	

Unidad 4 "Hacia una construcción de la didáctica de la Gerontología"	Estructurar los conocimientos de los participantes a partir de la disciplina del docente con la inter, multi o transdisciplinaria de la gerontología, por medio de la reflexión de la práctica docente.	*Disciplinas necesarias para la enseñanza y aprendizaje de la gerontología. *Estrategias didácticas para la enseñanza de la gerontología. *Reflexión de la práctica docente.	<u>Inicio:</u> *Los participantes reconocen las principales características de sus disciplinas de formación.	60 minutos	Hojas blancas Lapiceros Marcadores Pizarrón Pantalla/Cañón
			<u>Desarrollo:</u> *Los participantes articulan su disciplina de estudio con la gerontología, desde un enfoque multi, inter o transdisciplinario, por medio de un cuadro comparativo. *Los participantes debaten sobre las estrategias didácticas efectivas para la enseñanza de la gerontología.	80 minutos	
			<u>Cierre:</u> *El docente realiza una reseña de su práctica docente antes y después del taller. *Comparte su análisis con sus compañeros.	40 minutos	
			Técnica de evaluación:	Cuadro comparativo Participación en debate Reseña	
			Instrumento de evaluación:	Rúbrica Guía de observación Lista de cotejo	
Sesión	Objetivo de la sesión	Temas por desarrollar	Actividades por realizar	Tiempo estimado	Recursos
Unidad 5 "Diseñando estrategias didácticas"	Reconfigurar los saberes existentes con los adquiridos desde la disciplina de los participantes y desarrollar nuevas estrategias didácticas para su práctica docente.	*Diseño de estrategias didácticas para favorecer el aprendizaje de los docentes.	<u>Inicio:</u> *Los participantes recapitulan la sesión anterior y retroalimentan las participaciones.	30 minutos	Reseña de práctica docente Hojas blancas Lapiceros Papel bond Marcadores
			<u>Desarrollo:</u> *De manera individual, los participantes diseñarán una estrategia didáctica de acuerdo con su perfil y a la/las materias que tienen a su cargo.	90 minutos	
			<u>Cierre:</u> *Los participantes expondrán sus propuestas de estrategias didácticas.	60 minutos	

			*Entre todos, retroalimentarán las propuestas.		
			Técnica de evaluación:	Participación Exposición de material	
			Instrumento de evaluación:	Guía de observación Lista de cotejo	
Aprendizajes esperados	Saber:				
	<ul style="list-style-type: none"> - Comprende el concepto de gerontología como disciplina científica. - Identifica los acontecimientos históricos que dieron origen a la gerontología como disciplina científica. - Conoce la situación actual y los retos futuros que tiene la gerontología a nivel internacional y nacional. - Reconoce el quehacer del profesional en Gerontología. 				
	Saber hacer:				
	<ul style="list-style-type: none"> - Analizar conceptualmente la gerontología como disciplina científica, proyectando su importancia en nivel internacional y nacional. - Determina la relación entre su disciplina de formación y la Gerontología desde un enfoque inter, multi y transdisciplinar. - Reflexiona sobre su propia práctica docente elaborando estrategias didácticas congruentes con la/las materias que imparte, su disciplina de formación y la inter, multi y transdisciplinariedad con gerontología. 				
	Saber ser:				
	<ul style="list-style-type: none"> - Se identifica desde su propia disciplina y reconoce el quehacer gerontológico, así como sus principios teóricos y disciplinares. - Distingue sus representaciones sociales hacia el viejo, la vejez y el envejecimiento, mismas que reflexiona para reconceptualizar en caso necesario. - Reconoce los valores que deben estar presentes en su práctica docente, mismos que se fortalecerán con el estudiantado. 				

Evaluación

<i>Unidad de aprendizaje</i>	<i>Tipo de evaluación</i>	<i>Técnica de evaluación</i>	<i>Instrumento de evaluación</i>	<i>Porcentaje</i>
Unidad 1	Diagnostica	Lluvia de ideas	N/A	N/A
	Sumativa	Ensayo	Rubrica	10%
Unidad 2	Sumativa	Reporte de lecturas	Lista de cotejo	10%
	Formativa	Reporte de tertulia	Rúbrica	10%
	Sumativa	Acuerdo de academia	Rúbrica	15%
Unidad 3	Formativa	Grupo de discusión	Guía de observación	10%
	Formativa	Padlet	Guía de observación	2.5%
Unidad 4	Sumativa	Cuadro comparativo	Rubrica	10%
	Formativa	Debate	Guía de observación	5%
	Sumativa	Reseña	Lista de cotejo	10%
Unidad 5	Sumativa	Participación	Guía de observación	2.5%
	Formativa	Exposición	Lista de cotejo	15%

	Total	100%
Bibliografía recomendada	<p>García, R., Fuentes, H. C., & Gil, C. (s.f.). Didáctica de la formación gerontológica del profesional de la salud, aproximación. <i>Desde la concepción holística complejo configuracional y dialéctica</i>.</p> <p>Instituto Nacional de Geriatria. (2017, 13 de noviembre). <i>Envejecimiento</i>. http://www.geriatria.salud.gob.mx/contenidos/institucional/envejecimiento.html</p> <p>Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2019, julio). <i>La importancia de la gerontología y el papel de las y los gerontólogos</i>. https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/la-importancia-de-la-gerontologia-y-el-papel-de-las-y-los-gerontologos</p> <p>Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2019, noviembre). <i>Gerontología, una respuesta al envejecimiento</i>. https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/gerontologia-una-respuesta-al-envejecimiento?idiom=es</p> <p>Luna, L. (2007). Modelo pedagógico innovador para la enseñanza de la Gerontología en Enfermería. <i>Avances en enfermería</i>, XXV (1), p.130-137.</p> <p>Moscovici, S. (1979). <i>El psicoanálisis, su imagen y su público</i>. Argentina, Buenos Aires: Editorial Huemul S.A.</p> <p>Organización de las Naciones Unidas, (2019). <i>World Population Ageing 2019</i>. Department of Economic and Social Affairs.</p> <p>Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. (S/A). <i>Licenciatura en Gerontología</i>. Recuperado el 24 de abril de 2022 de https://www.uaeh.edu.mx/campus/icsa/oferta/licenciaturas/gerontologia/</p>	

Fuente: Elaboración propia

7 Conclusiones

Considerando las respuestas obtenidas en el acercamiento que se tuvo al objeto de estudio, podemos identificar que existe una brecha disciplinar y didáctico-pedagógica por parte de los docentes. Por una parte, lo disciplinar no aborda la totalidad de conocimientos necesarios respecto a los estudios del viejo, la vejez y el envejecimiento; por lo que es necesario que los docentes se encuentren en constante capacitación respecto a temas gerontológicos que permitan reconstruir sus representaciones sociales, mejorar sus estrategias didácticas y mejorar su práctica docente. Por otra parte, la carencia que existe en los docentes hacia la formación didáctica-pedagógica que permita el correcto aprendizaje de la gerontología.

Si los docentes poseen bases sólidas de gerontología y didáctico – pedagógicos, facilitará la comprensión de los temas a los alumnos de la Licenciatura por medio de estrategias didácticas adecuadas para asegurar que adquieran un aprendizaje significativo, más allá del conocimiento teórico, al mismo tiempo que es posible se vaya consolidando una identidad profesional que los distinga de otros profesionales de la salud, mejorando sustancialmente su reconocimiento y empleabilidad en todo el país.

Así mismo, capacitar a los docentes con diferentes perfiles profesiográficos que brindan cátedra en otras disciplinas permitirá difundir estos conocimientos a más profesionales de la salud e ir erradicando los estereotipos que existen en la sociedad, mejorando así la atención de las personas mayores. Inclusive, se propone que dentro de los cursos de educación continua que se imparte en la UAEH, se brinde un curso o diplomado que sea parte de un programa de capacitación mismo que deberá abordar los temas relacionados al viejo, la vejez y el envejecimiento.

De igual forma, se considera conveniente continuar con la investigación en tema, especialmente aquellas que incluyan a las instituciones que brindan dentro de su oferta educativa la Licenciatura en Gerontología en México, para verificar si al identificar las representaciones sociales, existen modificaciones o disminuyen los estereotipos y prejuicios hacia la vejez con relación al conocimiento del proceso de envejecimiento en profesorado y alumnos del área.

En este mismo sentido, es importante realizar una investigación profunda en las Licenciaturas en Gerontología ofertadas en México con el objetivo de unificar los conocimientos y áreas de atención que deben poseer todos los profesionales en gerontología a nivel federal, favoreciendo la identidad profesional del gerontólogo. Al realizar esta investigación, resultaría fundamental resaltar cuales son las competencias básicas que debe contar el gerontólogo una vez egresando de la Licenciatura.

Así mismo, sería valioso realizar un análisis exhaustivo de los planes de estudio de las demás ciencias de la salud ofertadas en la UAEH, para realizar propuestas que incluyan tópicos respecto a la persona mayor, la vejez y el envejecimiento con el objetivo de disminuir los estereotipos negativos del alumnado.

Este proyecto de investigación también invita a la reflexión y sensibilización respecto a la necesidad de implementar un plan de acción en donde se fomente una cultura gerontológica en la sociedad, que incluya una perspectiva positiva hacia la persona mayor, la vejez y el envejecimiento, la prevención desde edades tempranas, así como el reconocimiento del profesional en gerontología.

8 Referencias

- Bottinelli, M. M., Nabergoi, M., Remesar, S. E., Pirro, S., Galván, M., Jaime, E., . . . Rivarola, N. (2008). La formación profesional en salud sobre los procesos de envejecimiento. Estudio de las representaciones sociales sobre vejez y envejecimiento en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Lanús. *XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología.*, (p.376-378). Buenos Aires, Argentina.
- Bravo, M. & Lamus, T. (2020). Representaciones sociales sobre el Envejecimiento y la atención del adulto mayor. Perspectivas desde la UNEFM. *Dominio de las ciencias*. 6 (1), 215-235.
- Cágal, A. (2013). *La difusión de la gerontología disminuye la discriminación en personas de la tercera edad*. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Sotavento A.C.]. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Campbell D, Stanley J. (2002). Diseños experimentales y cuasi experimentales en la investigación social. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Carreño, L. (2013). *Relación de los conocimientos básicos de gerontología con los estereotipos hacia la vejez en un grupo de enfermeras en práctica profesional hospitalaria*. [Tesis de Maestría, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza]. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Castellanos, R. (2019). ¿Qué es la gerontología y qué hace en la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez? *Cuadernos Fronterizos*. 15(47), 19-22.
- Consejo Nacional de Población. (2001). *Retos y oportunidades del cambio en la estructura por edades de la población, en Población de México en el nuevo siglo*. México, pp. 249-260.
- Damián, J. (2014). La formación universitaria híbrida: retos y oportunidades. *Actualidades Investigativas en Educación*, p.1-22.

- Damián, J. (2015). Identidad profesional, reconocimiento social e inserción laboral del universitario con formación híbrida. *Propósitos y representaciones*, p.9-76.
- García, R., Fuentes, H. C., & Gil, C. (s.f.). Didáctica de la formación gerontológica del profesional de la salud, aproximación. *Desde la concepción holística complejo configuracional y dialéctica*.
- Institución Nacional de Estadística y Geografía. (2021, 29 de septiembre). *Estadísticas a propósito del día internacional de las personas adultas mayores (1ro de octubre)*. [Comunicado de prensa]. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_ADULM_AYOR_21.pdf
- Instituto Nacional de Geriátría. (2022, octubre). *Enseñanza de la Geriátría*. <http://www.geriatria.salud.gob.mx/contenidos/ensenanza/ensenanza-geriatria.html#:~:text=En%20M%C3%A9xico%2C%20los%20antecedentes%20de,la%20Academia%20Mexicana%20de%20Gerontolog%C3%ADa>.
- Instituto Nacional de Geriátría. (2017, 13 de noviembre). *Envejecimiento*. <http://www.geriatria.salud.gob.mx/contenidos/institucional/envejecimiento.html>
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2019, julio). *La importancia de la gerontología y el papel de las y los gerontólogos*. <https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/la-importancia-de-la-gerontologia-y-el-papel-de-las-y-los-gerontologos>
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2019, noviembre). *Gerontología, una respuesta al envejecimiento*. <https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/gerontologia-una-respuesta-al-envejecimiento?idiom=es>
- Lacub, R. (2001). La Post-Gerontología. Hacia un renovado estudio de la Gerontología. *IV Congreso Chileno de Antropología*. Colegio de Antropólogos de Chile A.G., (p. 438-444). Santiago de Chile.

- Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores (10 de mayo 2022).
<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LDPAM.pdf>
- Luna, L. (2007). Modelo pedagógico innovador para la enseñanza de la Gerontología en Enfermería. *Avances en enfermería*, XXV (1), p.130-137.
- Jodelete, D. (1993). La representación social: fenómenos, concepto y teoría. En S. Moscovici (Ed.) *Psicología Social II: Pensamiento y vida social* (p. 469-534)
- Maya, C. (1994). Representación social de la vejez en dos grupos: profesionistas relacionados a la gerontología y ancianos. [*Tesis de Licenciatura*]. CDMX, México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Moscovici, S. (1979). *El psicoanálisis, su imagen y su público*. Argentina, Buenos Aires: Editorial Huemul S.A.
- Organización de las Naciones Unidas, (2019). *World Population Ageing 2019*. Department of Economic and Social Affairs.
- Papalia, D. & Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano*. CDMX, México. Editorial McGraw-Hill.
- Peña, O., García, R., & Ramírez, M. (2010). La selección del énfasis en el programa de Gerontología a través del uso de videos en el proceso enseñanza - aprendizaje. *Palabra educativa*, p.69-79.
- Piña, O. (2012). Consideraciones bioéticas en la atención del envejecimiento. *Medicina Interna de México*, p.603-607.
- Piña, O. (2003). Apuntes para la historia de la gerontología en Yucatán, México. *Biomédica*, p.205-210.
- Razo, A. (2014). El quehacer del gerontólogo: representaciones sociales de los profesores de la Licenciatura en Gerontología de la UNEVE (México). *Revista Internacional de Estudios sobre Sistemas Educativos.*, p.53-67.

- Reyes, R., Bastar, E. A., Mercaderes, M. D., Pérez, F., & Plasencia, C. (2011). *Estrategia didáctica para la instrumentación de la competencia gerontológica geriátrica*. Santiago de Cuba: Medisan.
- Rodriguez, D. & Valldeoriola, J. (2009). *Metodología de la investigación*. Catalunya: UOC. Universitat Oberta de Catalunya.
- Rojas, G. (2016). Estrategias cognitivas empleadas por el docente y el desarrollo del pensamiento crítico de los estudiantes de la carrera de Gerontología, de la Universidad Especializada de las Américas, 2016. [Tesis de Maestría]. Universidad Especializada de las Américas.
- Salgado, J; Cervantes, M; Domínguez. K; Flores, A; Martínez, M. (2020). Inserción y satisfacción laboral de los egresados de la Licenciatura de Gerontología de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEM). *Dilemas contemporáneos: Educación, política y valores*. 8 (Edición especial), 1-16.
- Secretaría de Gobernación. (2013). *Plan Nacional de Desarrollo 2013 – 2018*. Recuperado el 13 de septiembre de 2022 de https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5299465&fecha=20/05/2013#gs.c.tab=0
- Tamer, N. (2008). La perspectiva de la longevidad: un tema para re-pensar y actuar. *Revista Argentina de Sociología*. 6(10), 91-110.
- Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. (S/A). *Licenciatura en Gerontología*. Recuperado el 24 de abril de 2022 de <https://www.uaeh.edu.mx/campus/icsa/oferta/licenciaturas/gerontologia/>

Anexos

Anexo 1

Figura 4

Ejemplificación de la Matriz de Referencia Utilizada para la Elaboración del Estado de la Cuestión.

#	Título	Año	Origen	Autor(es)	Categoría
1	El quehacer del gerontólogo: representaciones sociales de los profesores de la Licenciatura en Gerontología de la UNEVE (México).	2014	Estado de México, México	Razo-González, Angélica María	Representaciones sociales del quehacer gerontológico
4	Representación social de la vejez en dos grupos: profesionistas relacionados con la gerontología y ancianos.	1994	CDMX, México	Maya-Ampudia, Juan J.	Representaciones sociales del quehacer gerontológico
5	El video educativo para favorecer la elección del área en los estudiantes de Gerontología: una acción de política institucional en Colombia.	2010	Bogotá, Colombia	Peña, O; García, R; Ramírez, M.S.	Didáctica de la formación gerontológica
6	La formación profesional en salud sobre los procesos de envejecimiento. Estudio de las representaciones sociales sobre vejez y envejecimiento en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Lanús	2008	Buenos Aires, Argentina	Bottinelli, M; Nabergoi, M; Remesar, S; Pirro, S; Galván, M; Jaime, E; Anile, J; Rivarola, N.	Representaciones sociales del quehacer gerontológico
7	Didáctica de la formación gerontológica del profesional de la salud, aproximación. Desde la concepción holística, complejo configuracional y dialéctica		Santiago de Cuba	García, R; Fuentes, H; Gil, C.	Didáctica de la formación gerontológica

Fuente: Elaboración propia

Anexo 2

Tabla 7

Resultados del primer acercamiento en docentes de la Licenciatura en Gerontología en la UAEH

Para los docentes, se desarrollaron cinco preguntas de manera general para realizar este primer acercamiento.

Pregunta 1. En sus propias palabras, ¿Qué es gerontología?

D1. Disciplina científica que aborda al ser humano en sus etapas de la senectud y el envejecimiento.

D2. Es la disciplina que estudia el envejecimiento, las vejez y la persona adulta mayor.

D3. Es la ciencia que se encarga de estudiar el proceso de envejecimiento de la población y de la persona ya envejecida.

D4. Es el estudio integral del adulto mayor para así lograr un equilibrio biopsicosocial y mejorar su calidad de vida. Además, se caracteriza por su inter y multidisciplinariedad.

D5. Es la ciencia que estudia al viejo, la vejez y el envejecimiento desde una esfera bio-psico-social- espiritual

D6. Es una ciencia interdisciplinaria cuyo objeto de estudio son los factores asociados a la vejez y el envejecimiento.

D7. Se puede definir cómo la disciplina que tiene una multiplicidad con demás disciplinas; es decir, va intervenir en el entorno económico, político, social, biológico y psicológico de la vejez de la población.

D8. Ciencia cuyo objeto de estudio son los procesos de envejecimiento, la vejez y el envejecimiento.

Pregunta 2. ¿Con quién trabaja el licenciado en gerontología?

D1. Es un profesional que puede aportar desde su formación a muchas áreas, especialmente social, salud y educación.

D2. Trabaja con cualquier grupo de edad promoviendo el envejecimiento activo y con las personas adultas mayores para mejorar la calidad de vida

D3. De manera estrecha con Médicos Generales y Médicos Geriatras, así como con personal de Enfermería y Psicología principalmente. Asimismo, puede vincular su quehacer con jóvenes técnicos en Gericultura.

D4. Es multidisciplinaria.

D5. Puede trabajar con sujetos en sus diferentes etapas del desarrollo desde la niñez hasta adultos mayores en un ámbito preventivo, de igual manera puede intervenir en el ambiente familiar y social, reforzando redes de apoyo, vínculos... en el ambiente institucional, educativo, creación de programas en pro al proceso de envejecimiento, atención primaria en el ámbito hospitalario.

D6. Con adultos mayores, capacita a cuidadores y profesionales y aborda aspectos preventivos en la población para fomentar un envejecimiento exitoso

D7. Su población objetivo es toda la población, pues están en un proceso de envejecimiento y tienen que educarla para que tengan una vejez exitosa con una buena calidad de vida.

D8. Desde la perspectiva actual de las instituciones de salud su trabajo es exclusivo de la atención a los adultos mayores, sin embargo, al tener una episteme basada en modelos biopsicosociales su campo de estudio se puede extender desde las "primeras etapas de desarrollo" o a los largos de los fenómenos que componen la experiencia de los sujetos en interacción con los procesos sociohistóricos de una comunidad.

Pregunta 3. ¿Cuál es la labor del gerontólogo?

D1. Cerrar la brecha de atención social e institucional cebando una atención integral.

D2. Promoción, prevención, seguimiento de la atención a las personas adultas mayores de una manera integral.

D3. Se encarga de atender todos aquellos aspectos, socioculturales que giran en torno a la vida de los adultos mayores, así mismo, y de manera integral atiende a este sector de la población desde los aspectos Psicogerontológicos y Biogerontológicos que les permitan tener una mejor calidad de vida, entrados en su vejez.

D4. Mejorar la calidad de vida del adulto mayor en sus tres esferas: biológica, psicológica y socia mediante el trabajo multidisciplinario.

D5. Atención primaria, valoración de sus diferentes esferas bio-psico-social-espiritual, generar un diagnóstico para el desarrollo de un plan de tratamiento e intervención.

D6. Gestión de centros gerontológicos, realizar investigación sobre vejez y envejecimiento, realizar intervención psicogerontológica, educativa, comunitaria, promover la calidad de vida en la vejez, evaluación funcional, etc.

D7. Principalmente educar a toda la población para que tenga un envejecimiento exitoso. Igual realizar intervenciones para detectar déficit en los adultos mayores.

D8. Podría ser una labor integrativa del trabajo de diversos profesionales y operativa en tanto implementa sus propias estrategias de intervención. sin embargo, los paradigmas clínicos cuya hegemonía determina los modelos de atención a la salud los delimita a un papel de canalización y recepción.

Pregunta 4. ¿Qué experiencia tiene usted en el ámbito gerontológico?

D1. Si

D2. Laboral y talleres

D3. Asesoría y creación de proyectos productivos con personas mayores en el área rural de la Ciudad de México. Cursos: Envejecimiento Saludable y Nutrición del Adulto Mayor proporcionados por el INGER.

D4. Talleres de intervención para adultos mayores. Investigaciones multidisciplinarias.

D5. 11 años impartiendo clases de materias relacionadas con el manejo de grupos y el trabajo con redes de apoyo, intervención a nivel familiar y comunitario, así como la elaboración de proyectos de investigación relacionados con el viejo, la vejez y el envejecimiento, promoviendo la visión holística en este ámbito, maestría en psicoterapia, diplomado en intervención familiar desde el modelo sistémico, especialidad en docencia, trabajo comunitario y grupal con adultos mayores

D6. Diseño e implementación de talleres en población en general incluidos los adultos mayores bajo enfoque gerontológico educativo y gerontológico

D7. Escuchar experiencias de alumnos de gerontología cuando aplicaron cuestionarios y intervenciones.

D8. Docencia, talleres y gestión.

Pregunta 5. A la hora de impartir su clase, ¿Qué estrategias utiliza para guiar los contenidos a un contexto gerontológico?

D1. Casuística y casos clínicos.

D2. Videos, ejemplos, lecturas, estadísticas, etc

D3. Análisis de la realidad del entorno de los Adultos Mayores, Análisis del Discurso en la revisión de la literatura relacionada al tema, Elaboración de árbol de problemas que permita dilucidar las posibles causas de las diferentes problemáticas que aquejan a los adultos mayores, así como opciones de posibles soluciones al respecto. Uso de la observación y análisis del problema a través del método cualitativo.

D4. Estudio de casos, lección magistral, investigaciones, etc.

D5. Análisis de textos desde el ámbito psicológico, social, familiar y comunitario, los cuales permiten construir el conocimiento junto con los alumnos para ir aterrizando en el ambiente gerontológico a través de casos que permitan a los alumnos generar maneras de intervención con base en la teoría.

D6. Derivado de los paradigmas simulación de roles, analogías, aprendizaje cooperativo y colaborativo, aprendizaje basado en proyectos, diagramas, uso de aplicaciones de la web 2.0, etc.

D7. Parto de la primicia del envejecimiento poblacional, dado que las tasas de mortalidad y fecundidad se han controlado, y la esperanza de vida pues ha incrementado. Esto bajo la transición demográfica y epidemiológica que dentro de estos propios procesos la población adulta va adquiriendo un valor proporcional importante ante la población joven. Es por ello, que la Gerontología surge en un contexto occidental para formar recursos humanos que estudien, asistan a la población adulta mayor.

D8. Presentación de casos y seminarios.

Fuente: Elaboración propia

Anexo 3

Tabla 8

Resultados del primer acercamiento en alumnos de sexto y séptimo semestre de la Licenciatura en Gerontología en la UAEH

Para los estudiantes, se desarrollaron cinco preguntas de manera general para realizar este primer acercamiento.

Pregunta 1. En tus propias palabras, ¿Qué es la gerontología?

A1. Ciencia encargada de estudiar la vejez, al viejo y el envejecimiento desde una esfera biopsicosocial.

A2. Es el estudio de la vejez y el envejecimiento.

A3. Ciencia que estudia el proceso de envejecimiento, la etapa de la vejez y al viejo.

A4. La gerontología es una disciplina multidisciplinar, que se enfoca en la prevención de distintas cuestiones, tanto sociales, biológicas y psicológicas. Pero sobre todo que para mí su principal objetivo es su prevención, el auto cuidado y la innovación de envejecer con calidad.

A5. La gerontología es una disciplina multidisciplinar en la que se atiende al adulto mayor desde tres esferas, la biológica, social y psicológica buscando una calidad de vida y un proceso de envejecimiento adecuado al adulto mayor.

Pregunta 2. ¿Con quién trabaja el gerontólogo?

A1. Con el adulto mayor.

A2. Su especialidad son los adultos mayores, sin embargo, se trabaja desde jóvenes y adultos para prevención.

A3. Con el viejo, la familia.

A4. Puede trabajar desde la planeación de un embarazo, hasta personas mayores, para la atención gerontológica no hay edad.

A5. El personal de gerontología puede laborar con todo profesional del área de la salud, al igual que profesionales del área social, atendiendo al adulto mayor y promoviendo una cultura de envejecimiento adecuado.

Pregunta 3. ¿Sabes cuál es la labor del gerontólogo? ¿En dónde trabaja?

A1. Prolongar la autonomía y la independencia, así como prevenir enfermedades. El gerontólogo trabaja en hospitales, centros de salud, centros gerontológicos, escuelas, en investigación y dando conferencias.

A2. Se encarga de promover un envejecimiento activo y saludable. El gerontólogo trabaja en centros gerontológicos, casas de día, labor social, se pueden enfocar en lo psicológico o clínico.

A3. Hacer que el viejo sea independiente, que se empodere, que la persona llegue a la vejez en donde se sienta importante y no enfermo. Trabaja en hospitales, centros de día, centros de salud, clínicas privadas.

A4. Si, se centra en el bienestar de la persona. No solo a nivel de salud, sino de todo lo que le rodea.

A5. La labor del gerontólogo es promover un envejecimiento activo, desde un enfoque personal, estudiando su entorno y comportamiento para generar estrategias que ayuden a las problemáticas que el paciente pueda presentar. Un gerontólogo puede laborar en un consultorio, como investigador, profesor, generando y diseñando proyecto que beneficien al adulto mayor, en el ámbito social como alguna institución gubernamental.

Pregunta 4. En tus clases hasta el momento, ¿Cómo encaminan tus docentes los temas hacia el ámbito gerontológico?

A1. Falta abordar más, algunos lo hacen desde el área clínica.

A2. En lo personal, no todos.

A3. Les falta una visión gerontológica para que los alumnos sintamos pertenencia.

A4. La verdad está un poco carente, pero pienso que la gerontología debería ser impartida con gerontólogos.

A5. En mis clases, el ámbito gerontológico se encamina a crear diferentes estrategias para diagnosticar e identificar las necesidades del adulto mayor con el fin de diseñar programas de atención.

Pregunta 5. ¿Qué áreas te parece que se pueden fortalecer para mejorar tu aprendizaje en la práctica gerontológica?

A1. Deberían laborar más gerontólogos.

A2. Sociales.

A3. Social, clínico.

A4. Yo pienso que a nivel clínico y psicológico.

A5. El área clínica, buscando docentes que realmente atiendan a adultos mayores para aprender las técnicas correctas de atención.

Fuente: Elaboración propia

Anexo 4

Identificación de núcleos figurativos para la creación de redes semánticas (Docentes).

En sus propias palabras, ¿Qué es gerontología? (Docentes)	
1	Estudio
2	Ciencia / Científica
3	Senectud / Vejez
4	Envejecimiento
5	Disciplina
6	Persona mayor
7	Biopsicosocial
8	Interdisciplinaria
9	Población
10	Multidisciplinaria

Fuente: Elaboración propia

¿Con quién trabaja el licenciado en gerontología? (Docentes)	
1	Trabajo
2	Persona mayor
3	Envejecimiento
4	Profesional
5	Salud
6	Educación
7	Social
8	Activo / Exitoso
9	Población
10	Etapas

Fuente: Elaboración propia

¿Cuál es la labor del gerontólogo? (Docentes)

1	Atención / Atender
2	Integral
3	Persona mayor
4	Biopsicosocial
5	Intervención
6	Social
7	Institucional
8	Trabajo / Labor
9	Envejecimiento
10	Población

Fuente: Elaboración propia

¿Qué experiencia tiene usted en el ámbito gerontológico? (Docentes)

1	Talleres
2	Intervención / Implicación
3	Persona mayor
4	Clases / Docencia
5	Trabajo / Laboral
6	Población / Comunidad
7	Grupos / Alumnos
8	Proyectos
9	Gerontología / Gerontológico
10	Asesoría

Fuente: Elaboración propia

A la hora de impartir su clase, ¿Qué estrategias utiliza para guiar los contenidos a un contexto gerontológico? (Docentes)

1	Estudio de casos
2	Lección magistral
3	Lecturas / Literatura
4	Casos clínicos
5	Teoría / Investigación
6	Diagrama / Árbol de problemas
7	Videos
8	Juego de roles
9	Analogías
10	Intervención

Fuente: Elaboración propia

Identificación de núcleos figurativos para la creación de redes semánticas (Alumnos).

En sus propias palabras, ¿Qué es gerontología? (Alumnos)

1	Envejecimiento
2	Estudiar
3	Vejez
4	Ciencia
5	Disciplina
6	Viejo / Persona mayor
7	Biopsicosocial
8	Multidisciplinar
9	Proceso
10	Calidad de vida

Fuente: Elaboración propia

¿Con quién trabaja el licenciado en gerontología? (Alumnos)

1	Persona mayor
2	Trabajo / labor
3	Planeación / Promoción
4	Atención
5	Especialidad
6	Personal
7	Familia
8	Embarazo
9	Profesional
10	Adultos

Fuente: Elaboración propia

**¿Cuál es la labor del gerontólogo?
(Alumnos)**

1	Prevenir
2	Persona
3	Envejecimiento
4	Independencia
5	Activo / saludable
6	Viejo / Persona mayor
7	Prolongar
8	Centro de salud
9	Centro Gerontológico
10	Psicológico

Fuente: Elaboración propia

Fuente: Elaboración propia

**En tus clases hasta el momento, ¿Cómo
encaminan tus docentes los temas hacia el
ámbito gerontológico? (Alumnos)**

1	Falta abordar
2	No lo hacen
3	Programas
4	Clínica

**¿Qué áreas te parece que se pueden fortalecer para mejorar
tu aprendizaje en la práctica gerontológica? (Alumnos)**

1	Clínico
2	Social
3	Gerontólogos docentes
4	Psicológicos

Fuente: Elaboración propia