



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

ÁREA ACADÉMICA DE GERONTOLOGÍA

TESIS

**GERONTOLOGÍA SOCIAL: VISIONES CONSTRUIDAS
DE LA VEJEZ EN NIÑOS DE 11 Y 12 AÑOS DE APAN
HIDALGO, 2021**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO EN:

LICENCIADA EN GERONTOLOGÍA

PRESENTA:

FABIOLA ESCAMILLA HERNÁNDEZ

Director (a): Dr. Erik Gerardo Jiménez Proa

Comité tutorial: Mtra. Dulce Abril Galindo Luna

Mtra. Francelia Sierra Olvera

Mtro. Gadimagdiel Hernández Hernández

Mtra. Martha Gabriela Vite López

San Agustín Tlaxiaca Hidalgo., México, Mayo 2023.



12 de abril de 2023

DRA. MARÍA DEL REFUGIO ACUÑA GURROLA
JEFA DEL ÁREA ACADÉMICA DE GERONTOLOGÍA
CHAIR OF THE DEPARTMENT OF GERONTOLOGY
P R E S E N T E

Manifestamos a usted que se autoriza la impresión formal del trabajo de investigación de la pasante **Fabiola Escamilla Hernández** bajo la modalidad de **TESIS** cuyo título es: **Gerontología social: visiones construidas de la vejez en niños de 11 y 12 años de Apan Hidalgo 2021** debido a que reúnen los requisitos de decoro académico a que obligan los reglamentos en vigor para ser discutidos por los miembros del jurado.

| Nombres de los Docentes Jurados | Cargo | Firma de Enterado |
|---------------------------------|---------------|-------------------|
| Dulce Abril Galindo Luna | Presidente | |
| Erik Gerardo Jiménez Proa | Primer Vocal | |
| Francelia Sierra Olvera | Segundo Vocal | |
| Gadimagdiel Hernández Hernández | Tercer Vocal | |
| Martha Gabriela Vite López | Secretario | |
| José Alfredo Mendez Díaz | Suplente | |
| Eduardo Guzmán Olea | Suplente | |

“Amor, Orden y Progreso”

c. c. p. Archivo



Circuito ex-Hacienda La Concepción s/n
Carretera Pachuca Actopan, San Agustín
Tlaxiaca, Hidalgo, México, C.P. 42160
Teléfono: 52 (771) 71 720 00 Ext. 4315,4314
gerontologia@uaeh.edu.mx

www.uaeh.edu.mx

AGRADECIMIENTOS

Primeramente, gracias a Dios por darme salud para lograr mis objetivos, fortaleza y sabiduría para culminar con éxito esta etapa de mi vida.

Gracias a ti virgen de Guadalupe por brindarme tu bendición a diario y acompañarme en cada instante de mi vida.

Gracias a mi Padre Daniel por brindarme su apoyo incondicional tanto moral como económico para poder realizarme en mis estudios y en mi vida. Agradezco tus enseñanzas y consejos, pero sobre todo gracias por el amor tan grande que me das.

Gracias a mi Madre Carmin por estar siempre, por tu paciencia y esas palabras sabias que me brindas en momentos fáciles y difíciles, por llevarme en tus oraciones que estoy segura que así lo haces, por ayudarme a cumplir mis objetivos y sobre todo gracias por el amor tan grande que me das.

Gracias a mis abuelas Elvira y Flor por dar luz a mi vida desde donde están, creo firmemente que se encuentran orgullosas de mí, siempre las llevo en mi corazón mis lindas abuelitas.

Gracias a mi abuelo José Laurencio por los grandes lotes de felicidad que me ha brindado, por su amor tan sincero, por sus sabias enseñanzas, por esos valores compartidos que los mantendré conmigo el resto de mi vida, pero también por estar conmigo durante este proceso tan importante para mí. Es una fortuna tenerte y verte sonreír.

Gracias a mi hermano Gonzalo por su cariño tan especial pero además gracias por ser un ejemplo de valentía, capacidad y superación.

Gracias a mis sobrinas Dani y Fer por hacerme ver la vida más sencilla, por darme una palabra de aliento en momentos complejos, y por acompañarme en esta etapa de mi vida, el esfuerzo y aprendizaje en esta grata experiencia debe quedar como un legado de superación para ustedes. Las adoro mis niñas.

Gracias a mi prima Poleth por su apoyo incondicional en mi proceso educativo, por sus conocimientos transmitidos, y por ser ejemplo de desarrollo profesional a seguir. Tú sabes que siempre estás en mi corazón, sista.

Gracias a mi alma mater la Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo y a mi instituto ICSA por haberme permitido formarme profesionalmente, me siento profundamente orgullosa de esta bella universidad. Han sido una base no solo para mi entendimiento del campo en el que me he visto inmersa sino para lo que concierne a la vida y mi futuro.

Agradezco de manera especial y sincera a mi director de tesis Dr. Erik Gerardo Jiménez Proa, por aceptarme para realizar esta tesis bajo su dirección. Su apoyo y confianza en mi trabajo y su capacidad profesional para guiar mis ideas ha sido un aporte invaluable, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en mi formación como investigadora. Las ideas propias, siempre enmarcadas en su orientación y rigurosidad, han sido la clave del buen trabajo que hemos realizado juntos. Gracias infinitas Doctor!

Gracias a mis maestros del Área Académica de Gerontología por formar parte de mi vida como estudiante, por su noble trabajo, y dedicación al compartir sus conocimientos con profesionalismo. Y por supuesto en especial gracias a mis grandes profesores Gerontólogos José Alfredo Méndez Díaz y Gadimagdiel Hernández Hernández por compartir su conocimiento y dejarme enseñanzas que realmente son una verdadera joya para mí, gracias por transmitir esa luz tan especial que porta un Lic. En Gerontología. Una vez más gracias por animarme a ser grande en la vida profesional, por mostrarme que, si se puede, por impulsarme a ser una gran Licenciada en Gerontología.

Gracias a todos mis niños con los que pude realizar mi trabajo como investigadora de campo, gracias por su participación pero también gracias por regalarme una sonrisa. Creo y confió firmemente que ustedes pueden lograr grandes cambios benéficos en la sociedad.

Gracias a mis maestras de la infancia Brenda Lina Cano Acosta y Zulma Massiel Ortega Ramírez por sus enseñanzas, por confiar en mí incluso más de lo que yo confiaba en mí, pero en especial gracias por el cariño y tolerancia con la que me compartían su conocimiento.

Gracias a mi amiga de la universidad Clara por brindarme su amistad incondicional y apoyo, gracias por siempre pintar un arcoíris en mi vida, pero sobre todo por hacerme reír en las adversidades de mi vida. Gracias por tu cariño sincero.

Gracias a mis mascotas por ser grandes compañías en la elaboración de mi tesis y el transcurso de la carrera, gracias infinitas por dar serenidad a mis caóticos días, por recargar mis días de felicidad y por su amor tan especial.

Y por supuesto, el agradecimiento más profundo y sentido va para mis padres que ocupan un lugar muy especial en mi corazón, los amo. Sin su apoyo, colaboración e inspiración habría sido imposible llevar a cabo esta tesis, su ejemplo de lucha y honestidad fue una herramienta clave en este proceso que me facilitaron para lograrlo. ¡Por ellos y para ellos!

ÍNDICE

| | Pág. |
|---|------|
| RESUMEN | 10 |
| ABSTRACT | 11 |
| INTRODUCCIÓN GENERAL | 12 |
| CAPÍTULO I. PROBLEMÁTICA: VEJEZ COMO CONSTRUCCIÓN SOCIAL | 14 |
| 1.1 Introducción al capítulo..... | 15 |
| 1.2 Delimitación del problema..... | 15 |
| 1.3 Envejecimiento poblacional..... | 16 |
| 1.4 Transición Demográfica y Epidemiológica..... | 19 |
| 1.5 Vejez y envejecimiento..... | 20 |
| 1.6 Gerontología Social..... | 24 |
| 1.7 Elementos de la investigación..... | 25 |
| 1.7.1 Justificación..... | 25 |
| 1.7.2 Objetivos de la investigación..... | 27 |
| 1.7.3 Preguntas de investigación..... | 27 |
| 1.7.4 Hipótesis..... | 28 |
| 1.8 Diseño metodológico..... | 28 |
| 1.9 Delimitación espacial-temporal y limitante de la investigación..... | 28 |
| Conclusión del capítulo..... | 29 |
| CAPÍTULO II. ESTADO DEL ARTE | 30 |
| 2.1 Introducción al capítulo..... | 31 |
| 2.2 Estudios desde la gerontología social..... | 31 |
| 2.3 La vejez y otras ciencias..... | 34 |
| 2.4 Constructos negativos-estereotipos..... | 37 |
| Conclusión del capítulo..... | 42 |
| CAPITULO III. MARCO TEÓRICO | 43 |
| 3.1 Introducción al capítulo..... | 44 |
| 3.2 Gerontología Social como disciplina de relación..... | 44 |
| 3.3 Realidad de la vida cotidiana..... | 47 |
| 3.3.1 El lenguaje..... | 48 |
| 3.3.2 El “aquí y ahora”..... | 50 |
| 3.3.3 La socialización..... | 51 |
| 3.4 Constructo de “los otros” hacia la vejez..... | 53 |
| 3.5 Complejos significativos..... | 54 |
| Conclusión del capítulo..... | 58 |
| CAPÍTULO IV. MARCO METODOLÓGICO | 59 |
| 4.1 Introducción al capítulo..... | 60 |
| 4.2 Tipo de investigación..... | 60 |
| 4.3 Diseño de la investigación..... | 60 |
| 4.4 Hipótesis..... | 61 |
| 4.5 Consideración teórica..... | 61 |
| 4.6 Operacionalización de variables..... | 62 |

| | |
|--|------------|
| 4.7 Muestra..... | 69 |
| 4.8 Instrumentos..... | 69 |
| 4.9 Limitaciones de la aplicación..... | 70 |
| Conclusión del capítulo..... | 70 |
| CAPÍTULO V. RESULTADOS: LA VEJEZ COMO CONSTRUCCIÓN SOCIAL DE LOS NIÑOS..... | 71 |
| 5.1 Introducción al capítulo..... | 72 |
| 5.2 Precisar el objeto de investigación..... | 72 |
| 5.3 Construcción de la base de datos..... | 73 |
| 5.4 Variables trabajadas..... | 73 |
| 5.5 Análisis descriptivo de las variables..... | 75 |
| 5.5.1 Características sociodemográfico de los niños..... | 75 |
| 5.5.2 Complejo significativo del adulto mayor configurada por el niño..... | 80 |
| 5.5.3 Complejo significativo de salud del adulto mayor configurada por el niño..... | 82 |
| 5.5.4 Complejo significativo motivacional-social del adulto mayor configurada por el niño..... | 87 |
| 5.5.5 Complejo significativo carácter-personalidad del adulto mayor configurada por el niño..... | 92 |
| Conclusiones del capítulo..... | 96 |
| CONCLUSIONES FINALES..... | 97 |
| APORTE DE LA INVESTIGACIÓN..... | 99 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 100 |
| ANEXOS..... | 112 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | Pág. |
|--|------|
| Figura 1. Cantidad de personas de 60 años o más de edad: Todo el mundo, países desarrollados y países en desarrollo, 1950-2050..... | 17 |
| Figura 2. Evolución de la esperanza de vida al nacer en México, 1930-2020..... | 18 |
| Figura 3. Vejez como construcción social, negativa y positiva..... | 76 |
| Figura 4. Vejez como construcción social negativa y positiva por sexo de los observados..... | 76 |
| Figura 5. Vejez como construcción social negativa y positiva, creencia religiosa católica..... | 79 |
| Figura 6. Vejez como construcción social negativa y positiva, según horas dedicadas a dispositivos electrónicos..... | 80 |
| Figura 7. Vejez como construcción social negativa, según el cómo luce el adulto mayor..... | 81 |
| Figura 8. Vejez como construcción social positiva, según el cómo luce el adulto mayor...81 | |
| Figura 9. Vejez como construcción social negativa y positiva, según la presencia de mala memoria en adultos mayores..... | 82 |
| Figura 10. Vejez como construcción social negativa y positiva, según son o no son despistados los adultos mayores..... | 83 |
| Figura 11. Vejez como construcción social negativa y positiva, según son o no son capaces de realizar sus actividades diarias los adultos mayores..... | 84 |
| Figura 12. Vejez como construcción social negativa y positiva, según su fuerza física de los adultos mayores..... | 85 |
| Figura 13. Vejez como construcción social negativa y positiva, según el cuidado de otras personas a los adultos mayores..... | 86 |
| Figura 14. Vejez como construcción social negativa y positiva, según el aprender algo nuevo los adultos mayores..... | 87 |
| Figura 15. Vejez como construcción social negativa y positiva, según el interés por conocer a alguien en los adultos mayores..... | 88 |
| Figura 16. Vejez como construcción social negativa y positiva, según tener más amigos los adultos mayores..... | 89 |
| Figura 17. Vejez como construcción social negativa y positiva, según la pérdida de interés en actividades que antes hacían los adultos mayores..... | 90 |
| Figura 18. Vejez como construcción social negativa y positiva, según resolver problemas propios, familiares y de amigos por los adultos mayores..... | 91 |

| | |
|--|----|
| Figura 19. Vejez como construcción social negativa y positiva, según el trabajo de los adultos mayores es más que el de los jóvenes..... | 91 |
| Figura 20. Vejez como construcción negativa y positiva, según su condición de alegres o enojones los adultos mayores..... | 92 |
| Figura 21. Vejez como construcción social negativa y positiva, según la condición de tener la razón en todo el adulto mayor..... | 93 |
| Figura 22. Vejez como construcción social negativa y positiva, según en fantasear con sus experiencias de vida de los adultos mayores..... | 94 |
| Figura 23. Vejez como construcción negativa y positiva, según la condición de inactivo del adulto mayor..... | 94 |
| Figura 24. Vejez como construcción social negativa y positiva, según la condición de comportamiento como niño del adulto mayor..... | 95 |

INDICE DE CUADROS

| | Pág. |
|--|------|
| Cuadro 1. Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE)..... | 56 |
| Cuadro 2. Operacionalización de variables..... | 63 |
| Cuadro 3. Variable dependiente..... | 74 |
| Cuadro 4. Resultados puntuales..... | 96 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Vejez construcción social negativa y positiva, según la edad de los padres..... | 77 |
| Tabla 2. Vejez construcción social negativa y positiva, según la escolaridad de los padres..... | 78 |

ÍNDICE DE ESQUEMAS

| | |
|---|----|
| Esquema 1. Posturas teóricas utilizadas..... | 44 |
| Esquema 2. Complejos significativos como elementos de construcción de la vejez..... | 62 |

RESUMEN

El objetivo de esta tesis es explicar la vejez como construcción social en niños de 11 a 12 años de la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en Apan Hidalgo, a partir de significados compartidos en socialización con la familia.

Se toma como eje conductor a la gerontología social desde Ricardo Moragas, y posterior a los sociólogos Peter Berger y Thomas Luckmann y al psicólogo Ignacio Montorio para la parte teórica.

Mediante la aplicación de entrevistas y un cuestionario nombrado “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE), se parte para un análisis descriptivo de las variables propuestas en el software SPSS.

Finalmente, se explica la vejez como construcción social de los niños, donde interviene su realidad condicionada por esa subjetividad interiorizada en la socialización con la familia, que se parte para construir un significado del adulto mayor, los niños en su relación con la familia acumulan significados (cosas, valores, hábitos, forma de pensar) que los lleva a ver lo bueno y lo malo de las cosas, algunas ocasiones no siempre dejan significados correctos, donde esta condiciona al niño, por la religión, por las costumbres, estos son importantes para el significado subjetivo internalizado y externalizado del niño ante el adulto mayor.

Palabras clave: Gerontología Social, Construcción Social, Vejez, Adultos Mayores, Niños.

ABSTRACT

The objective of this thesis is to explain old age as a social construction in children from 11 to 12 years of age from the Gral. Manuel Sabino Crespo Elementary School in Apan Hidalgo, based on shared meanings in socialization with the family.

Social gerontology is taken as the guiding axis from Ricardo Moragas, and later the sociologists Peter Berger and Thomas Luckmann and the psychologist Ignacio Montorio for the theoretical part.

Through the application of interviews and a questionnaire called "Social Constructs towards Old Age" (CSVE), we start for a descriptive analysis of the variables proposed in the SPSS software.

Finally, old age is explained as a social construction of children, where their reality conditioned by that internalized subjectivity in socialization with the family intervenes, which is part to build a meaning of the elderly, children in their relationship with the family accumulate meanings (things, values, habits, way of thinking) that leads them to see the good and the bad of things, sometimes the family does not always leave correct meanings, where the family conditions the child, by religion, by customs, These are important for the externalized subjective meaning of the child before the older adult.

Keywords: Social Gerontology, Social Construction, Old Age, Older Adults, Children.

INTRODUCCIÓN GENERAL

En décadas recientes los aportes de la gerontología social han logrado realizar un estudio y un análisis de la interrelación del adulto mayor con su entorno, interviniendo en factores psicosociales que afectan el estado físico y emocional. La vejez como construcción social, parte para su descripción positiva o negativa llevando consigo estereotipos, prejuicios y discriminación. Los niños son una parte importante en sociedad, pues son sujetos en formación donde a partir de una socialización con su familia, van adquiriendo configuraciones de visiones de significaciones que forman parte de su subjetividad ante una construcción social de cualquier cosa.

El objetivo de esta tesis es explicar la vejez como construcción social de los niños de 11 y 12 años de la primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en Apan, Hidalgo, donde la familia por medio de la socialización configura de manera subjetiva un complejo significativo ante el adulto mayor.

Los objetivos específicos son: a) examinar a través de la Gerontología social, la vejez que se presenta en los adultos mayores; b) Conocer las características sociodemográficas de los niños entrevistados; y c) Analizar los complejos significativos en los niños que los llevan a configurar la vejez como construcción social.

El contenido de los capítulos se resume en el siguiente orden. En el primer capítulo se habla del escenario internacional, nacional y local del incremento de la población adulta mayor como va adquiriendo un peso relativo en relación con la población joven. Se menciona la transición demográfica y epidemiológica como estas explican el comportamiento del incremento de la esperanza de vida, así como el cambio del patrón de enfermedades parasitarias, contagiosas que se han controlado y han adquirido una importancia las enfermedades no transmisibles como la diabetes, enfermedades del corazón, cánceres. Baja este tenor, la gerontología social responde a la preocupación en este caso a la construcción social de la vejez en niños de 11 a 12 años que cursan el sexto grado de primaria en la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en el municipio de Apan del

Estado de Hidalgo, a partir de la socialización con la familia configuran un complejo significativo. La Gerontología social, es una disciplina que se centra en el estudio de la interrelación del adulto mayor con su entorno.

El segundo capítulo, presenta una organización de tres apartados, los cuales hacen una revisión de literatura el cómo se ha trabajado y abordado el objeto de investigación de esta tesis. En el primer apartado se expone un listado de artículos, desde la gerontología social, sabiendo que su campo es relativamente nuevo y complejo. En el segundo apartado, se retoman investigaciones que se interrelacionan con la gerontología social. Por último, se exponen estudios sobre de estereotipos negativos de percepción hacia la vejez.

El tercer capítulo está dividido en tres posturas. En un primer momento retomamos a Ricardo Moragas para explicar cómo se abordó a la gerontología social, en un segundo momento se utilizó la postura de los autores Peter Berger y Thomas Luckmann los cuales ayudan a comprender, como los niños en su relación con “otros” en su día a día son receptores de significados del constructo de su realidad a través del proceso de la socialización; y a Ignacio Montorio el cual se retoma su perspectiva subjetiva negativa hacia la vejez.

El cuarto capítulo se describe la vejez como construcción social negativa y positiva a partir de aplicación de entrevistas y cuestionarios a niños de 11 y 12 años, teniendo el fin de saber que complejos significativos interiorizan. Los resultados se muestran mediante un análisis estadístico descriptivo de la información obtenida.

Por último se exponen las conclusiones finales, así como la bibliografía utilizada en este documento y los anexos.

CAPÍTULO I.
**PROBLEMÁTICA: VEJEZ COMO
CONSTRUCCIÓN SOCIAL**

1.1 Introducción al capítulo

Esta problemática responde a la preocupación de como los niños de 11 a 12 años que cursan el sexto grado grupo A, turno matutino en la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en el municipio de Apan del Estado de Hidalgo, configuran o tienen visión social construida de la vejez, a partir de la socialización con su familia (padres, tíos, primos, vecinos si es su caso), dentro de su realidad de la vida cotidiana. Considerando como eje conductor a la Gerontología social, ya que una disciplina que se centra en el estudio de la interrelación del adulto mayor con su entorno.

1.2 Delimitación del problema

Interesa investigar en este trabajo de tesis, la explicación de la vejez como construcción social a partir del proceso de socialización de los niños de 11 a 12 años con su familia. Los significados que rodean a los niños en su vida cotidiana son elementos que se mencionan a lo largo de trabajo. Esto se realizó en la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo que se ubica en la calle Morelos Oriente 53, en la Colonia Centro, municipio de Apan del Estado de Hidalgo, llevándose a cabo en el año 2021.

De manera general en este apartado se puede decir que por construcción social o visión construida de vejez, se entenderá como la configuración de los niños como sujetos que analizan lo que se produce entre la intervención adulta y la experiencia del niño (Carli, 1999). Y por vejez, se entiende como la etapa (que comienza a los 60 años) que presentan las personas donde aparece una disminución de la capacidad funcional propia del proceso de envejecimiento, donde también se concibe como subjetiva; ya que, no es homogénea va estar influenciada por la cultura y por la cosmovisión particular de cada persona (Laforest, 1992; Acevedo-Alemán & González-Tovar, 2014).

Con base en lo anterior, el objeto de investigación de esta tesis es la vejez como construcción social, explicada por las configuraciones de visiones construidas por niños de 11 a 12 años de edad. Las configuraciones de visiones se conforman a partir de las relaciones de fuerza social en las que son determinadas por partes de

un entramado que tienen mayor capacidad de decisión y organización (Toledo-Ortiz, 2015), en este caso es la familia.

La construcción de la vejez, se explica por elementos de complejos significativos que el niño interioriza de manera subjetiva donde los valores, normas y símbolos sociales (idea o un significado de manera convencional, determinada por condiciones culturales) que son elementos del constructo de la vejez. A continuación, se aborda a la población adulta mayor que cada año va incrementado proporcionalmente en relación con la población joven, es por ello que pongamos atención el cómo las nuevas cohortes generacionales en este caso los niños van sensibilizándose con la población mayor de 60 años y más. A continuación se dará a conocer el escenario en que se encuentra el mundo y México con la población envejecida.

1.3 Envejecimiento poblacional

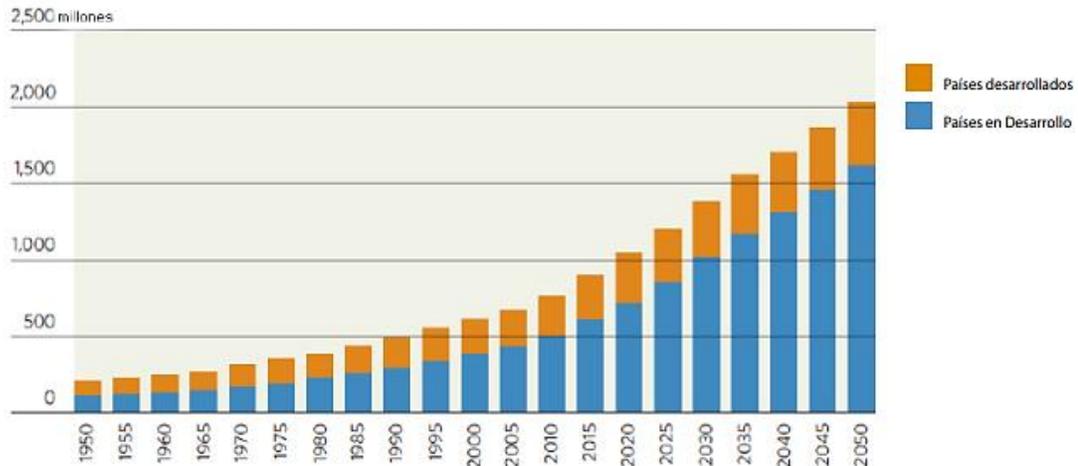
La población mundial está envejeciendo, la mayoría de países del mundo están experimentando un aumento en el número y la proporción de personas mayores. El envejecimiento de la población está a punto de convertirse en una de las transformaciones sociales más significativas del siglo XXI, con consecuencias para casi todos los sectores de la sociedad, entre ellos, el mercado laboral y financiero y la demanda de bienes y servicios (viviendas, transportes, protección social), así como para la estructura familiar y los lazos intergeneracionales (Fondo de Población de Naciones Unidas, 2020).

Las tendencias del envejecimiento a nivel mundial, la población mayor de 65 años crece a un ritmo más rápido que el resto de segmentos poblacionales; según para el 2050, una de cada seis personas en el mundo tendrá más de 65 años (16%), más que la proporción actual de una de cada 11 en el 2019 (9%). Para 2050, una de cada cuatro personas que viven en Europa y América del Norte podría tener 65 años o más (Fondo de Población de Naciones Unidas, 2020) (figura 1).

Las cantidades de personas mayores se van constituyendo proporciones cada vez mayores del total de la población, la disminución de las tasas de fecundidad y el aumento de la supervivencia hasta edades más avanzadas son las causas del

envejecimiento de la población. La esperanza de vida al nacer aumentó sustancialmente en todo el mundo (Fondo de Población de Naciones Unidas, 2020).

Figura 1. Cantidad de personas de 60 años o más de edad: Todo el mundo, países desarrollados y países en desarrollo, 1950-2050



Fuente: (Fondo de Población de Naciones Unidas, 2020).

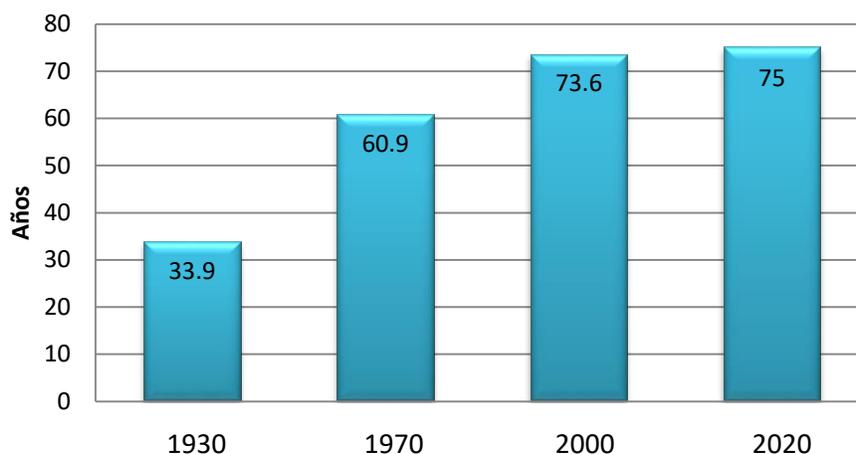
En México, según el Censo de Población y Vivienda 2020, tiene una población total de 126 millones 014 mil, 024, donde el (48.8%) son hombres y el (51.2%) son mujeres. El índice de adultos mayores se está incrementando, a nivel nacional hay 48 personas mayores de 60 años por cada 100 niños y niñas menores de 15 años. Hay 15.1 millones de adultos mayores que representan un (12%). El grupo etario donde hay más personas adultas mayores es de 60 a 69 años, hay un (56%) y le sigue el grupo etario de 70 a 79 con un (29%) y con un (15%) el grupo etario de 80 años y más. 3.02 millones de adultos mayores no cuenta con afiliación a una institución de servicio de salud; también hay 2.4 millones de adultos mayores que son analfabetas; es decir, no saben leer ni escribir (Resultados del Censo de Población y Vivienda 2020).

Las mujeres mexicanas en promedio están teniendo 2.1 hijos; la escolaridad de los mexicanos esta en promedio de 9.7 años, un poco más de secundaria terminada (Resultados del Censo de Población y Vivienda 2020).

La esperanza de vida en México ha incrementado, lo que está permitiendo que convivan primeras con segundas generaciones, la esperanza de vida al nacer ha ascendido, pues en 1930 se vivía en promedio 34 años, en 1970 se vivía 40 años,

ya para el año 2000 fue de 74 y en 2016 se encontró en 75.2 años, para el año 2020 la esperanza de vida fue de 75 años (Consejo Nacional de Población, 2022) (figura 2).

Figura 2. Evolución de la Esperanza de Vida en México, 1930-2020.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del (Instituto Nacional de Geografía y Estadística, 2020).

La esperanza de vida de las mujeres es superior a la de los hombres con una brecha de casi seis años; no obstante, en promedio nacen más hombres que mujeres (Secretaría de Gobernación, 2019). Es decir, la población adulta mayor de mujeres ensancha un poco más la cúspide de la pirámide poblacional en relación con los varones.

En cuanto el Estado de Hidalgo, según el Consejo Nacional Población (2020) hay una población total de 3 millones 555 mil 81, y su Índice de Envejecimiento es de 32.32 adultos mayores por cada 100 niños y niñas menores de 15 años y una esperanza de vida en promedio de 72.58 años.

El incremento constante de la población de adultos mayores va teniendo efectos presentes y futuros referentes a encuentros y actividades intergeneracionales lo que llevará convivencias acompañadas de comunicación entre bisabuelos, abuelos y nietos, lo que lleva a la vejez a un constructo social positivo. Por lo tanto la cultura de convivencia entre generaciones futuras, permitirá una cohesión social en la familia y en sociedad, pues presentará una mayor valorización de las etapas del ciclo vital (Rodríguez & Figueroa, 2013).

Hay que entender que el envejecimiento demográfico, es comprendido como el aumento absoluto y porcentual de las personas de 60 años y más, en relación con la población joven (Chesnais, 1992). Este proceso tiene sus antecedentes en la transición demográfica que consiste en mantener las tasas de mortalidad y de natalidad en niveles bajos y controlados (Chesnais, 1992).

Las fases por las que pasa una población en proceso de envejecimiento¹ de acuerdo a los postulados de la transición demográfica son las siguientes:

- 1) Un primer postulado es alta proporción de jóvenes y adultos, y baja de personas adultas mayores concierne niveles de mortalidad y fecundidad altos que no sufren cambios, en un periodo prolongado.
- 2) Segundo, refiere al descenso acelerado de la mortalidad, principalmente en la población infantil, lo que origina un crecimiento considerable en la población que implica un rejuvenecimiento sin presentarse cambios en las tasas de fecundidad.
- 3) Un tercer, poblaciones que han experimentado niveles bajos en la fecundidad en un periodo prolongado y en la mortalidad inclusive en edades avanzadas (Chesnais, 1992).

La transición demográfica ha sido muy heterogénea en todo México, lo que provoca un envejecimiento demográfico desigual, lo que conduce a diferentes situaciones de vulnerabilidad (Román-Sánchez, Montoya-Arce, Gaxiola-Robles-Linares, & Lozano-Keymolen, 2019). Es decir, la situación social, económica y política es diferente a lo largo de la república mexicana, en cuanto a su retiro y ahorro.

1.4 Transición Demográfica y Epidemiológica

El envejecimiento poblacional, es explicado con la dinámica demográfica, donde se entiende como el paso de niveles altos a bajos o controlados de la tasa de

¹ La Organización Mundial de la Salud define al envejecimiento como “los cambios biológicos universales que se producen con la edad y que no están afectados por la influencia de enfermedades o del entorno. No todos estos cambios relacionados con la edad tienen consecuencias clínicas negativas. De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas la población envejecida “es la que del total de sus habitantes más de siete por ciento son personas mayores de 65 años y en los 60 años para los países en vías de desarrollo”.

mortalidad y la tasa de fecundidad y sus efectos sobre la estructura de edad, por el efecto del incremento de la esperanza de vida.

El proceso de envejecimiento demográfico va acompañado de un cambio en el perfil epidemiológico de la población a estos se le llama la Transición Epidemiológica, donde el predominio de las enfermedades infecciosas adquirió una importancia relativa en relación con las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) en edades medias y avanzadas, este proceso se denomina transición epidemiológica (Boletín epidemiológico, 2016). Es decir, en el caso de México ha cambiado la forma de enfermarse y morir.

México pasa por una etapa de la transición epidemiológica caracterizada por el incremento de las ECNT como causas de morbilidad y mortalidad en adultos mayores, principalmente (Soto-Estrada, Moreno-Altamirano, & Pahlua-Díaz, 2016). Las causas por las que mueren las personas adultas mayores están relacionadas con ECNT. Las principales son la diabetes mellitus y las enfermedades isquémicas del corazón, además de los tumores malignos. Para las mujeres, la primera causa es la diabetes y para los hombres las enfermedades del corazón. En México las tres causas de mortalidad en personas mayores de 65 años son: en primer lugar se ubica enfermedades del corazón; en segundo diabetes mellitus tipo II; en tercero tumores malignos específicamente de la próstata, tráquea, bronquios y del pulmón (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2020).

Estas enfermedades en promedio acompañan al envejecimiento de una persona de tal manera que se pueda convertir y clasificar en un tipo de envejecimiento ya sea el usual o el patológico, estos aspectos van a generar un porcentaje alto de morbilidad y mortalidad.

Expuesto anteriormente lo que es el envejecimiento poblacional y lo que refiere la transición demográfica y epidemiológica, se pasara a explicar la diferencia que hay entre la vejez y el envejecimiento.

1.5 Vejez y envejecimiento

El desarrollo humano o bien ciclo vital atraviesa por distintas etapas y una de ellas es la vejez considerada como la última (García-Suso & Vera-Cortés, 2002), dentro

de un proceso de envejecimiento caracterizado por modificaciones morfológicas, fisiológicas, bioquímicas y psicológicas, propiciadas por los cambios inherentes a la edad y al desgaste acumulado en la experiencia de vida de las personas (Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría, 2007).

En primera instancia, la vejez desde la gerontología es considerada como una etapa en la vida de los seres humanos, relaciona con la edad, siendo este un factor contribuyente a esta etapa. Hay varios tipos de edad:

- La edad cronológica, esta depende del tiempo haciéndose un conteo día a día hasta llegar a 365 días y cumplir un año más.
- La edad genética o biológica, es aquella que depende de factores internos del organismo como las células.
- La edad psicológica, esta presenta la actividad de las personas en relación a su competencia conductual y adaptación.
- Y la edad social, es la que otorga un grupo de personas en diversos círculos sociales que pueden ser laborales, religiosos, escolares, familiares o de amigos (Alvarado-García & Salazar-Maya, 2014).

El tipo de edad social, ayudará entender la vejez como construcción social, no restando importancia a los otros dos tipos.

Diferentes instituciones y autores han aportado diversas definiciones de vejez, siendo un término estudiado desde la antigüedad, aunque se ha ido modificando la perspectiva hasta hoy en día; ya que, algunos lo han definido o clasificado de manera positiva o negativa, sin embargo, no hay una definición única o establecida. Pero se resalta la importancia de interpretar la vejez de forma particular en el marco social de su desarrollo, este es definido en condiciones de existencia de los adultos mayores en la vida cotidiana tomando en cuenta los aspectos biopsicosociales que forman parte de su día a día (Lozano-Poveda, 2011).

Podemos aludir a tres definiciones de vejez, desde diferentes posturas disciplinarias:

- a) La primera, explica a la vejez de manera cronológica; es la más usada y la más atacada por reducida, además por ser un constructo demográfico más que funcional y cultural (Neugarten, 1998).
- b) La segunda, señala y ubica a la vejez como funcional, definiéndola a partir de la aparición de limitaciones físicas, derivándose discapacidades y enfermedades, así como la declinación de la autonomía vital. Esta definición se enfoca en aspectos negativos del desarrollo; no obstante, también hay presencia de elementos positivos de experiencias de vida (Rodríguez-Ávila, 2006).
- c) La tercera, tiene un enfoque neutral, establece a la vejez como una etapa de la vida que antecede a la muerte. Se entiende como es una construcción social transitoria con base en la historia y circunstancias de las sociedades, de sus valores y aspiraciones como colectivo. Es vista como una etapa de vida, así como la adolescencia y adultez (Montes de Oca, 2010).

Desde la literatura canadiense, se habla de la vejez a partir de la dimensión global que tiene una persona adulta mayor. Se observa la edad desde la realidad social y la realidad biológica (Pilon, 2021). La vejez se ha convertido en un tema de interés social, pues lleva consigo un proceso de fabricación y de desarrollo en relaciones sociales; la vejez se ha convertido en un objeto social de estudio para las ciencias sociales y de salud (Pilon, 2021).

La vejez se concibe de manera subjetiva, pues es definida desde la cultura que rodea al individuo o la comunidad, pues se basa en los valores, estereotipos. La vejez es heterogénea, ya que hay múltiples miradas de vejez. Ya explicado el término de vejez, se pasará a hablar sobre la diferencia que tienen con el concepto de envejecimiento.

El envejecimiento desde la gerontología es un proceso biológico, psicológico y social (Montalvo-Toro & Jessica, 1997). Sin embargo, se considera también como un proceso no solo del ser humano, sino de todos los seres vivos. Ya que, este inicia con el nacimiento y finaliza con la muerte, siendo estudiado como un fenómeno de interés para diversas disciplinas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aborda al envejecimiento desde un punto de vista biológico, por tanto, se centra en la acumulación de daños moleculares y celulares, que se presentan a lo largo de la vida, lo que lleva a un descenso gradual de capacidades físicas y mentales, dejando en un escenario a la persona de enfermar o morir (Organización Mundial de la Salud, 2018).

La calidad de vida que llega a tener una persona en su proceso de envejecimiento involucra un contexto biopsicosocial que influye de manera diferente, lo que refleja que pueda vivir más o menos años dependiendo del autocuidado que se tenga.

Abordando al envejecimiento como un proceso y la importancia que tienen dentro de la calidad de vida de las personas; se explica la clasificación de los tipos de envejecimiento:

- Envejecimiento usual, la persona vieja presenta mayor o menor fragilidad y/o vulnerabilidad y ostentan enfermedades crónicas con o sin consecuencia funcional.
- Envejecimiento satisfactorio, refiere a una persona vieja sana, por lo que no tiene la presencia de enfermedades ni discapacidades.
- Envejecimiento patológico, describe a la persona vieja, que llega con enfermedad crónica progresiva, con discapacidades, fragilidad y vulnerabilidad aumentada (Arce-Coronado & Ayala-Gutiérrez, 2012).

Cada tipo de envejecimiento cumple con ciertas características que ocurren de manera individual, pues cada persona marca su ritmo y su particularidad en este. Se puede decir que el envejecimiento presenta una transformación social, que se va haber influenciada por necesidades de salud física, salud emocional, cuestión económica y política. Los adultos mayores van estar condicionados en estos escenarios, pues pueden generar situaciones vulnerables o favorables que incidan en su desarrollo benéfico de la sociedad (Hernández-Triana, 2014).

La vejez una etapa social, pues en esta investigación se retoma como un constructo; sin embargo, el envejecimiento es considerado como el proceso

biológico donde la persona envejece estando condicionado por la calidad de vida que tuvo y tiene en su vida.

1.6 Gerontología Social

La gerontología es una ciencia interdisciplinar, una de sus ramas es la gerontología social (López-Norori, 2016). Es trascendental hablar de ella, pues abordarla ayudará a esta tesis, en explicar la vejez como construcción social de los niños.

La gerontología social, aborda la presencia de los roles y el status, desde la percepción de los “otros”, así como aspectos normativos del envejecimiento que determinan el comportamiento de las personas adultas mayores (Tibbitts, 1960). La parte social, brinda un estudio integral de las dimensiones que conforman la calidad de vida de la percepción de las personas mayores, para mejorar su proceso de envejecimiento y su calidad de vida (López-Norori, 2016). Igualmente propone un envejecimiento digno, una autonomía personal, independencia física (Rojas-Balvin & Yzarra-Díaz, 2017).

La persona adulta mayor, actualmente tienen relevancia en la sociedad, pues vive más años debido al incremento de la esperanza de vida, socializan hasta tres cohortes generacionales; la sociología de la vejez va comprender el potencializar también los roles sociales de las personas mayores de 60 años (Bazo, 2001). Los roles sociales parten de una construcción sociocultural que retoman lo político, lo económico y las personas son constructoras de sus roles sociales (Curcio-Borrero, 2010). Estos roles, están relacionados con la estructura social, principalmente con la institución de la familia.

La gerontología social va a adentrarse en estudio de obligaciones, pautas, efectos, formas de actuar, del adulto mayor, estos son percibidos por las personas que los rodean y que socializan con ellos (Piña-Morán, Olivo-Viana, Martínez-Maldonado, & Mendoza-Núñez, 2017). Este argumento servirá, para comprender a la vejez como constructo social.

Hay nuevas formas de ver al envejecimiento y elementos que se asocian a él; ejemplo, la enfermedad, el deterioro, la discapacidad, la fragilidad, se toman

acciones en potencializar las capacidades humanas donde al adulto mayor pueda ser posible que cambie su realidad externa e interna (Piña-Morán, Olivo-Viana, Martínez-Maldonado, & Mendoza-Núñez, 2017).

El desarrollo de la gerontología social ha contribuido a un mayor y mejor conocimiento de vejez y envejecimiento, y de ideas de política económica, estudios culturales, modelos de inequidad social, relaciones de poder, metodologías interpretativas y constructivas y marcos de referencia interculturales (Curcio-Borrero, 2010).

1.7 Elementos de la investigación

En las secciones anteriores se expuso sobre la vejez como construcción social, donde los niños de 11 a 12 años de edad configuran una referencia de los adultos mayores dentro de la socialización con la familia; dado que este grupo etario se encuentra en un marco de prejuicios y estereotipos negativos (Fernández-Ballesteros, 1992).

- Los significados compartidos dentro de la familia pueden derivar una imagen de deterioro, de enfermedad y dependencia del adulto mayor (Acevedo, Bruno, Trujillo, & Lopez, 2015). Lo dicho pudiera estar presente en el constructo social del niño.
- La Gerontología social ayudo a explicar la “construcción social o visión construida de la vejez en niños de 11 a 12 años de Apan, Hidalgo, 2021”.

“La vejez como construcción social a partir de los niños, dependerá de los complejos significantes que interioricen dentro del proceso de socialización con familia”

Partiendo de lo anterior, se plantea la justificación, las preguntas de investigación, la hipótesis, los objetivos y el marco metodológico.

1.7.1 Justificación

Al analizar a nuestros adultos mayores desde la Gerontología social, hallamos una multitud de componentes sociales, psicológicos y biológicos que los rodea. Actualmente nuestra sociedad mexicana tiene constructos de la vejez, que están

cargadas de estereotipos negativos que se construyen socialmente e impiden alcanzar una visión o constructo correcta y de respeto, en cuanto la importancia del adulto mayor (Bruno & Acevedo-Alemán, 2016). Se envejece en diferentes condiciones sociales, económicas y políticas, y donde la población mayor está creciendo constantemente, y, la sociedad necesita adaptarse a esta situación (Acevedo-Alemán & González-Tovar, 2014).

Hay una visión de vejez que deriva la imagen de deterioro, dependencia, y es una carga negativa (Acevedo, Bruno, Trujillo, & Lopez, 2015). El rol que desempeñan los niños, es muy claro pues es dependiente en todos los sentidos de la socialización de la familia (Rodríguez & Figueroa, 2013). Esto pudiera estar presente en el constructo social del niño.

Es por ello, que la vejez como construcción social en niños es importante. El saber el constructo que tienen y van generando en su crecimiento tanto individual como social. El detectar los elementos (símbolos) que influyen en los niños para que ellos generen constructos de un viejo resulta importante, pues un niño tiene que ser sensibilizado con los adultos mayores, ya que estos también pasaran por esta etapa de vida. El significado positivo que se tiene que tener sobre la vejez hace una sociedad más respetuosa y digna.

Es importante realizar la investigación, ya que el sector de población envejecida tiene que pasar de un constructo negativo a positivo. El incremento de la esperanza de vida en México y el control de las enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes, cáncer, hipertensión arterial entre otras) permite que el índice de adultos mayores ascienda y se cubran sus necesidades biológicas, pero también las sociales, es por ello de esta investigación.

La Gerontología social permitirá explicar a la vejez como constructo social en los niños de manera positiva. Se debe de inculcar a los niños de ideas positivas y dignas para este sector de la población que cada año incrementa; pues, en años venideros llegaran a la etapa de la vejez. Se debe eliminar la idea negativa, a través de diversos significados que la reconstruyan, mediante significados afectivos. Esta disciplina que estudia al adulto mayor en su entorno como sujeto

social, y en su proceso de envejecimiento, permitirá detectar si hay la presencia de viejísimos, prejuicios y estereotipos en la construcción de la vejez en los niños a partir de un complejo significativo transmitido en el proceso de socialización de la familia.

1.7.2 Objetivos de la investigación

Objetivo general

Explicar la vejez como construcción social de los niños de 11 y 12 años de la primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en Apan, Hidalgo, donde la familia por medio de la socialización configura de manera subjetiva un significativo.

Objetivos específicos

- Examinar a través de la Gerontología social, la vejez que se presenta en los adultos mayores.
- Conocer las características sociodemográficas de los niños entrevistados.
- Analizar los complejos significativos en los niños que los llevan a configurar la vejez como construcción social.

1.7.3 Preguntas de investigación

Pregunta general

¿Cómo se explica la vejez como construcción social de los niños de 11 y 12 años de la primaria Gral Manuel Sabino Crespo en Apan, Hidalgo, donde la familia por medio de la socialización configura de manera subjetiva un significativo?

Preguntas específicas

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los niños entrevistados?
- ¿Bajo qué elementos de los complejos significativos, el niño configura la vejez como constructo social?

- ¿Cuáles son los significados dentro de la socialización con la familia que le permiten a los niños de 11 a 12 años de edad configurar la vejez como construcción social negativa o positiva?

1.7.4 Hipótesis

“Los niños de 11 y 12 años de edad de la primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en Apan, Hidalgo configuran la vejez como una construcción social bajo los significados que les enseñaron dentro de la socialización con su familia y de aquí parte para que el niño configure una construcción negativa o positiva del adulto mayor, donde intervienen elementos significativos como: la edad de los padres, la escolaridad de los padres, la creencia religiosa, el tiempo dedicado en dispositivos electrónicos por parte del niño, aspectos físicos de adulto mayor, la capacidad de los adultos mayores en aprender algo nuevo, las características físicas del adulto mayor, la pérdida de interés por realizar algo de los adultos mayores, el carácter de los adultos mayores, las exageraciones en sus experiencias vividas del adulto mayor, y su comportamiento del adulto mayor, estos aumentan la visión adversa o favorable del adulto mayor ante los niños”.

1.8 Diseño metodológico

Con base a las preguntas de investigación, los objetivos, y la hipótesis, el desarrollo de la presente tesis tiene un enfoque cualitativo, pues el alcance de la investigación es de tipo explicativo, lo que permitió aplicar un instrumento como la entrevista y el cuestionario dirigido a los niños de 11 a 12 años de edad de la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en Apan Hidalgo, y así la obtención de datos. Posteriormente los cuestionarios fueron capturados en el software SPSS, versión 25, para su análisis descriptivo.

1.9 Delimitación espacial-temporal y limitante de la investigación

La delimitación espacial de la tesis es a nivel local, pues se tomará una muestra no probabilística de 30 alumnos en edades de 11 a 12 años en la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en el municipio de Apan perteneciente al Estado de Hidalgo. La delimitación temporal es el periodo 2021.

Uno de los problemas más importantes de la construcción social de la vejez, es la carga negativa que se dirige hacia los adultos mayores. La socialización primaria que se presenta con la familia (padres, hermanos mayores, tíos, primos) condiciona la construcción social de los niños ante su realidad y es por ello que se llega a tener una visión o constructo social de la vejez adversa en sociedad.

Conclusión del capítulo

Se expuso el planteamiento del problema de esta tesis, explicando la importancia de la transición demográfica y epidemiológica propia del proceso de envejecimiento poblacional, así como distinguiendo la vejez del envejecimiento. Se aludió que la Gerontología Social es muy importante para esta investigación dado que se apoya de otras ciencias para explicar la vejez como constructo social del adulto mayor, por último, se presentaron los elementos de la investigación, el diseño metodológico, la delimitación espacial-temporal, y limitante de la Investigación.

CAPÍTULO II. **ESTADO DEL ARTE**

2.1 Introducción al capítulo

Este capítulo está organizado en tres apartados, los cuales hacen una revisión de literatura el cómo se ha trabajado y abordado el objeto de investigación de esta tesis (la vejez como construcción social). En el primer apartado se expone un listado de artículos, desde la gerontología social, sabiendo que su campo es relativamente nuevo y complejo. En el segundo apartado, se retoman investigaciones que se interrelacionan con la gerontología social, como lo son algunas disciplinas: la sociología, psicología social entre otras. Por último, se exponen estudios sobre de estereotipos negativos de percepción hacia la vejez.

2.2 Estudios desde la gerontología social

En México, la perspectiva social en la vejez ha mostrado avances significativos en los últimos años, pues se ha abordado desde diversos enfoques como lo es la Geriatria, la Gerontología, la Sociología, la Antropología y el Trabajo Social. Estas disciplinas permiten explicar la vejez como construcción social, donde hay impactos de este fenómeno poblacional sobre la sociedad (Bruno & Acevedo-Alemán, 2016).

Estudiar la vejez, es importante para la gerontología social, pues brinda un análisis explicativo de los adultos mayores en escenarios de pobreza, salud, cobertura de pensiones, protección social, y percepción de él. El adulto mayor, en su contexto social-cultural, brinda mayor información y diversos aspectos de su bienestar (Pérez-Ortiz, 2016).

Actualmente la gerontología social valida una reflexión y una actividad subjetiva y objetiva de la vejez en sociedad, tanto de reconocerla de manera externa y como manera interna desde sí mismo. Los adultos mayores son seres creadores de sentido y de significado que favorecen los procesos de construcción de esos significados a partir de las propias experiencias vitales o de reconocimiento de la sociedad (Salazar-Villanea, 2015).

Los valores que tiene la gerontología social ayudan a la práctica de la comprensión, así como también de llevar a cabo análisis y la toma de decisiones referidas al proceso del envejecimiento considerado la individualidad, la

independencia, la integración, los ingresos, la interdisciplinariedad (Sepúlveda-Hernández, 2012).

La gerontología social analiza el proceso de envejecimiento y la etapa de la vejez. Y considera dimensiones como: la biológica, la psicológica, la económica, la política, la cultural, la educativa y la social; y maneja una perspectiva pluridisciplinaria, ya que centra su interés en la perspectiva sociocultural, para desarrollar investigaciones e intervenciones sociales basadas en enfoques epistemológicos, teóricos y metodológicos para explicar el entorno social del adulto mayor (Piña-Morán, 2010).

La vejez y el envejecimiento presentan necesidades que son tratadas, y se abordan en el campo de estudio de las ciencias sociales en donde se implica la gerontología social en escenarios económicos, sociales, políticos, pero también se retoma un análisis cultural y sociológico asociado a las representaciones sociales (Ramírez & Cruz, 2010).

La gerontología social obtiene aportes de psicología social del envejecimiento ya que es de gran importancia, porque reconoce que las trayectorias vitales de todas las personas se construyen en la interacción social, teniendo en cuenta condiciones y entornos socio-culturales, así como experiencias y significados diversos y cambiantes, sin desconocer las dimensiones biológicas (Dulcey-Ruiz, 2010).

Principalmente la gerontología como disciplina se ocupa del estudio de los más viejos; sin embargo, existen diversos estudios sociales y gerontológicos que responden a la demanda de qué hacer con el proceso envejecimiento dimensión empírica y aplicada (Osorio, 2006).

La gerontología social es un área muy amplia y diversa que está al pendiente de los cambios sociales en el envejecimiento de las personas; sin embargo, estos obligan a pensar en una nueva vejez, al introducir nuevos análisis sociales, el estudio de la vejez lejos de estar agotado, está abierto a múltiples posibilidades analíticas. Destacan aspectos demográficos, temas de pensiones, temas de

intercambios intergeneracionales, de estatus social, de espiritualidad, de atención y de cuidado asistencial (Robles-Silva, 2006).

El rol social de los adultos mayores en una sociedad contemporánea que asigna una fuerte valoración a lo científico y tecnológico por sobre la experiencia personal; pues el trabajo social gerontológico lleva acabo intervenciones basadas en la cultura, teorías de roles, y en el enfoque metodológico de la planificación estratégica (Piña-Morán, 2006).

El envejecimiento y la vejez permiten tener una construcción desde la familia, la sociedad y el Estado, la gerontología social es un área relativamente que emerge para estudiar el entorno del adulto mayor y de ahí partir para proponer políticas dirigidas a las necesidades de la población envejecida (Huenchuan-Navarro, 2004).

En el libro, “El proceso del envejecimiento”, el autor alude que la vejez es como cualquier otra etapa de vida, los individuos tienen las mismas necesidades psicológicas y sociales de mantenerse activos sociedad, ya que la vida social activa tiene una función primordial en el envejecimiento de integrar socialmente al individuo a través de la relación con los otros y tener un constructo positivo de los viejos (Muñoz, 2002).

La gerontología se concibe esencialmente como una nueva dimensión de varias ciencias y de varias profesiones ya existente. Es trascendental que el medio social, como la familia, amigos y vecinos, determinará esta etapa de vejez, debilitando o fortaleciendo el bienestar integral de la persona. La mayoría de las personas de edad se conservan perfectamente autónomas, desde el punto de vista psicológico; no obstante, la realidad para otras no lo es (Laforest, 1991).

Otro texto, “Gerontología Social: envejecimiento y calidad de vida”, explican la importancia de la gerontología social en países envejecidos y su interrelación con otras disciplinas como la sociología y psicología, para explicar la vejez desde lo social y lo cultural (Moragas, 1991).

El fenómeno familiar y los problemas en sociedad están ligados a la gerontología social, pues en relación con el anciano tienen una importancia su rol dentro de la

sociedad, algún caso se puede reintegrar a la vida laboral. Ningún adulto mayor debe ser excluido; los cambios que trae consigo la modernidad inciden en la vida social, laboral, cotidiana y familiar. La estructura familiar algunas veces es inestable, ni siquiera permite dar al abuelo o a la abuela una vida tranquila (Romieux, 1988).

En la gerontología social parte de cuestiones socialmente construidas a partir de la concepción de edad social de la vejez, es inevitable que se pueda elegir una definición e identificar los problemas que deberán tratarse, puesto que estas elecciones son diferentes en cada lugar determinado (Elder & Cobb, 1984).

2.3 La vejez y otras ciencias

La gerontología social estudia cuestiones que presentan las personas mayores, de tal forma, fomenta la inclusión de ellos, así como la capacidad de decisión de cada individuo, que permite su desarrollo en su entorno. El trabajo social colabora con la gerontología social; ya que atiende necesidades de las personas mayores como los escenarios sociales: la pobreza, la salud y la percepción de los otros (Casas-Torres & Zamora-Carrillo, 2021).

La vejez como fenómeno social es estudiado para prolongar la vida, se debe promover una nueva visión: continuidad de la vida y no fin de la vida, que permitan conocer necesidades sentidas y la creación de un imaginario instituyente como expresión de cambio y una precepción de respeto (Rodríguez, Seara, Guerra, Bautista, & Peña, 2017).

También la sociología como una ciencia ha aportado y enriquecido a la gerontología social, igualmente la antropología y el trabajo social las cuales han permitido teorías sobre la vejez, además de que evalúan los impactos de este fenómeno sobre la sociedad (Bruno & Alemán, 2016).

Hay un vínculo descriptivo del entorno de la vejez con la gerontología social, pues se puede indagar desde diversas aristas como es la clase social, género, y raza/etnia, seguridad social, políticas públicas, asistencia social (Díaz-Tendero-Bollain, 2012).

Hoy en día el mundo está en una globalización donde se encuentra inmerso en lo cultural, influyen en el área social de la gerontología; sin embargo, en la sociedad actual el aprendizaje a lo largo de la vida puede ser una excelente oportunidad para que los adultos mayores disfruten de una vida plena y feliz; la gerontología ofrece propuestas concretas para que los programas en sociedad den respuesta a las necesidades de la ciudadanía participativa envejecida (Bermejo-García, 2012).

En la última década se han utilizado algunos enfoques conceptuales que describen y explican la realidad del envejecer desde un punto de vista sociológico apegado con la gerontología social, donde el envejecer proporciona una forma particular de significarlo en la sociedad, que explican la forma de sentir y actuar de los adultos mayores (Barros-Lezaeta, 2010).

La vejez desde el trabajo social se adentra a las problemáticas personales, familiares, y comunitarias e incluso adentrándose un poco a las políticas públicas pensadas para la población vieja precisamente por la necesidad de reflexionar sobre el lugar y el rol del viejo o adulto mayor en la actual sociedad, con la finalidad de poner en marcha las modalidades de intervención profesional dentro del trabajo social para contribuir a la gerontología social (Guerrini, 2010).

La psicología social ha contribuido a la gerontología social de tal forma que ha dado seguimiento en generar aportes para una conceptualización de la vejez, con la finalidad de enriquecerla en el estudio del pensamiento y comportamiento de los adultos mayores a partir de las representaciones sociales (Ramos-Esquivel, Meza-Calleja, Maldonado-Hernández, Martha, & Hernández-Paz, 2009).

La psicología social contribuye a la gerontología social en diferentes formas, una de ellas es en brindar la articulación de aportes teóricos las cuales permiten pensar el modo en que las creencias compartidas por la comunidad son asimiladas por el pensamiento de las personas y otra explicar las significaciones diferentes en función del desarrollo intelectual alcanzado, pero también en función de los sentidos otorgados por el discurso social (Monchietti & Sánchez, 2008).

El trabajo social como disciplina ha sido una área de las ciencias sociales que ha contribuido a la gerontología social de manera que interviene en una parte del

proceso social de las personas mayores, esta tiene como eje transversal la idea de que cada persona debe tener la oportunidad de desarrollar su potencial y de vivir una vida satisfactoria (Manzanares-Méndez & Rodríguez-Montañez, 2003).

Hay imaginarios heterogéneos alrededor de la edad como categoría social, que indican que a la vejez hay que abordarla como una construcción social, donde se puede observar como un disfraz que se circula socialmente donde hay cuestiones de estereotipos ya sean negativos o positivos (Kehl & Fernández, 2001).

En la construcción social de la vejez, influyen diversos factores sociales y percepciones comunes, cuya única característica común es el número de años cumplidos, en la vejez la apariencia física juega un rol fundamental que describe a los ancianos, ya sea de manera negativa o positiva en su vida cotidiana (Kehl-Wiebel & Fernández-Fernández, 2001).

Estudios demográficos en México han estudiado el envejecimiento poblacional donde se apoyan de teorías gerontológicas para describir los efectos del fenómeno, con la finalidad de reunir una muestra significativa de acervo en la materia de envejecimiento y contenido para la gerontología social (Ham, 2000).

La sociología de la vejez forma parte de la gerontología social, basándose en argumentos globales, que se hacen desde la sociología sobre la vejez y su relación con la sociedad y la producción; donde se observa la vejez y sus interrelaciones con el entorno, con el tiempo, las generaciones subsecuentes (Sánchez-Vera, 1992).

La psicología social aporta acciones de cambio para la sociedad en recursos de atención del adulto mayor, y contribuye a la gerontología social de manera que participa en la realización de programas de educación gerontológica que eduquen para el envejecimiento, y formando profesionales para el diseño y administración de servicios en los que se apliquen nuevos modelos de atención al adulto mayor en el medio comunitario. Y con el objetivo de alcanzar una vejez activa, autosuficiente, y participativa, apoyándose en la estructura familiar, el trabajo productivo y participación social (Rojas-Maldonado, 1990).

Una investigación de antropología, habla sobre que no puede separar la gerontología social del fenómeno familiar y de la sociedad en general; porque el anciano tiene un rol de importancia dentro de la sociedad y en determinadas culturas, reintegrándose a la producción y a la vida (Romieux, 1988).

La biología y las ciencias de la salud, tienen como común denominador de su perspectiva, considerar la vejez como una consecuencia del progresivo deterioro, tanto estructural como funcional del organismo humano, ocasionado por el proceso de envejecimiento (Mishara & Riedel, 1986).

2.4 Constructos negativos-estereotipos

La intervención gerontológica como estrategia social para el desarrollo de las personas mayores en su comunidad, muestra un sustento epistemológico, teórico, y metodológico, para buscar un lenguaje que logre incorporar a las personas envejecidas de forma activa a la sociedad, consiguiendo igualdad y respeto. Las personas envejecidas algunas veces son percibidas como enfermos o discapacitados, resaltan estereotipos y prejuicios en la vejez negativos donde la realidad del viejo es positiva y activa desde la gerontología social (Piña-Morán, Olivo-Viana, Martínez-Maldonado, & Mendoza-Núñez, 2017).

Las representaciones sociales de las personas mayores, se tienden a señalar los aspectos negativos, vinculados al declive, dejando a un lado aquellas connotaciones positivas como puede ser un mayor desarrollo personal o una mayor satisfacción de las relaciones tanto familiares como sociales (Abellán, Ayala, Pérez, & Pujol, 2018).

Los estereotipos se han generado hacia los adultos mayores, siendo la vejez la etapa de la vida que más mitos tiene asociados, éstos conllevan connotaciones de valoración negativa o positiva que se orientan tanto al área biológica, psicológica y social de la persona; los positivos hacia la vejez se originan de la convivencia con los adultos mayores, tienden a asociar a la vejez con características como la sabiduría, experiencia, reposo y reflexión sobre lo realizado en la vida, es considerada una oportunidad para hacer aquello que de joven no se concretó, se percibe como una etapa de desarrollo continuo del ser humano (Guerrero, 2017).

Se explica que la percepción de la vejez cambia con la edad, los niños consideran que el adulto mayor posee cualidades tanto positivas como negativas, al asociarlo con un ser cariñoso con quien comparten momentos gratos, pero es también una persona solitaria, con incapacidad física, sensorial o con dependencia, inútil y en declive, los niños por tanto adoptan apelativos para referirse a ellos como “viejo”, “ancianito” y “abuelito”. También asocian a la vejez con arrugas, canas y disminución de estatura, debilidad, enfermedad, bajo rendimiento y en el aspecto social consideran que la productividad del adulto mayor es menor; Para los preadolescentes y adolescentes la vejez es una etapa de vida similar a la niñez donde el adulto mayor al igual que un niño necesita cuidados niños, preadolescentes y adolescentes creen que en la vejez es imposible aprender cosas nuevas debido al desgaste cognitivo y sensorial, omitiendo la historia de vida y los conocimientos individuales (Cerquera-Córdoba, Alvarez-Agudelo, & Saavedra-Ruiz, 2017).

El constructo de vejez para algunos adultos jóvenes la definen con presencia de lagunas mentales, bajo rendimiento, cansancio, inactividad, enfermedades y abandono, así también algunos hijos consideran a los mayores como una molestia e incomodidad familiar; al mismo tiempo también refieren aspectos positivos como que la capacidad de aprendizaje se ve influida por el ejercicio cognitivo de edades anteriores y que los adultos mayores se interesan en realizar actividades laborales como una fuente de estímulo económico, estatus, calidad de vida y salud mental (Alvarez-Hernández, 2017).

En 2017 se aludió que un 24.1 por ciento de mexicanos perciben a la edad como una de las tres principales condiciones por la que sus derechos no han sido respetados (Encuesta Nacional de Discriminación en México, 2017).

Estereotipos negativos hacia la vejez, son la base de los prejuicios y la discriminación hacia las personas mayores, influyen sobre el comportamiento de los individuos, especialmente en el de los jóvenes, quienes, al tener ideas negativas sobre la vejez, tratan de escapar de ella, los estereotipos negativos tienden a asociar a la vejez con: soledad, abandono, desvinculación social,

pérdidas financieras, laborales, familiares o conyugales, muerte y atributos como la lentitud y el cansancio (Duran-Badillo, 2016).

Desde una perspectiva sociocultural, los estereotipos no surgen únicamente en el individuo, sino que emergen también del medio social y, principalmente, de las normas prejuiciosas; se aprenden mediante los procesos de socialización y son por tanto un reflejo de la cultura y de la historia; la imagen que la sociedad tiene de las personas mayores se ha construido sobre una base de estereotipos, en su mayoría lejanos a la realidad (Blanco-Molina, 2016).

Los estereotipos se pueden definir como un conjunto de atributos específicos que se asignan a un grupo, y son caracterizados por su tendencia a la homogeneización y rigidez; pues a partir de ellos se infieren idénticas cualidades a todos los miembros de un grupo, favoreciendo una percepción uniforme que prescinde de las características individuales que distinguen a cada sujeto, siendo falsas concepciones que pueden favorecer la aparición de conductas discriminatorias (Portela, 2016).

Un 65 por ciento de la población mexicana piensa que las personas mayores se irritan con facilidad o son como niños y el 43 por ciento considera que son menos productivos, tienen menos capacidades para resolver problemas y que los jóvenes trabajan mejor que los mayores² (Encuesta Nacional de Envejecimiento, 2015).

Los prejuicios generados hacia las personas mayores originan una acción discriminatoria; la aceptación y no cuestionamiento de los mitos y prejuicios sólo garantiza la repetición conservadora de lo instituido (Sanhueza, 2014).

Las construcciones sociales de estereotipos en la vejez, se pueden considerar como categorías, representaciones, imágenes, ideas, pensamientos, atributos, conocimientos, creencias, rasgos o características aprendidas como parte del proceso de socialización; compartidas, consensuadas y aceptadas como apropiadas en la cultura o política de un grupo, y que se hacen acerca del

² Pregunta de la ENE: "¿Y qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes frases? Las opciones son: A medida que nos hacemos mayores, perdemos el interés por las cosas/Las personas mayores son como niños/Las personas mayores se irritan con facilidad/Las personas mayores tienen menos capacidades para resolver los problemas/Los jóvenes trabajan mejor que los mayores/Los adultos mayores son menos productivos".

aspecto, la conducta o las costumbres de grupos sociales; por lo tanto, determinan la forma como se ve a los otros (Aristizábal-Vallejo, 2011).

Hay posturas de pensamiento sobre estereotipos: la primera postura, los estereotipos son construcciones erróneas del pensamiento que no corresponden con la realidad y tienden a rechazar a otro grupo; en la segunda, los estereotipos son rasgos que se atribuyen a un grupo, pero en función del consenso de opiniones (Franco, 2010).

Hay un incremento en los estereotipos negativos hacia la vejez en los últimos tiempos, esta concepción negativa hacia las personas mayores se ha ido modificando de acuerdo a las creencias sociales sobre la vejez en todas las culturas (Sánchez, Trianes, & Blanca, 2009).

Comprender el significado del término vejez, es complejo, pues hay diferencias que existen a la hora de delimitar su definición, lo que ocasiona que esta etapa de la vida esté rodeada de estereotipos, generando una heteropercepción y autopercepción errónea de las personas mayores; igualmente aquellos de los que dependen los cuidados y atenciones a nivel profesional mantienen estereotipos hacia los mayores (Melero, 2007).

La noción de estereotipo se emplea para analizar la representación o la imagen del otro y de sí mismo, que se hacen los miembros de una comunidad. Desde esta perspectiva, un estereotipo es una imagen fija sobre algo o alguien que predomina en un ambiente social, esa imagen puede contener ciertos prejuicios socialmente compartidos (Herrero, 2006).

La vejez se percibe socialmente en relación a factores muy diversos: cronológicos, biológicos, económicos, sociales, culturales, psicológicos y antropológicos, por lo que existen múltiples formas de conceptualizar y percibir a la vejez, lo que genera la creación de estereotipos positivos y negativos, donde los negativos conllevan connotaciones peyorativas e imágenes negativas a la etiqueta “viejo” lo que distorsiona el auto concepto y genera que se niegue a la vejez por temor a ser mal visto y rechazado (Sánchez-Palacios, 2004).

Existen una serie de creencias sobre la vejez que se interiorizan desde temprana edad y que son reforzadas a lo largo de la vida, sobre todo en la propia vejez; una de estas creencias es el valor de la vida y los años que se viven, los estereotipos negativos disminuyen cuando los adultos mayores tienen el deseo de vivir más años (Levy, Hausdorff, Hencke, & Wei, 2000).

Cuando un individuo llega a viejo, el imaginario de las otras personas con respecto a la vejez está constituido por un efecto que se constituye a partir de los prejuicios y la discriminación hacia los viejos en algunos casos (Salvarezza, 2000, pág. 37).

Los estereotipos podrían definirse a partir de dos dimensiones: una la condición disfuncional o defectuosa, y al consenso social; la primera postura, define a los estereotipos como una construcción negativa, y la segunda como los rasgos que se atribuyen a un grupo, pero en función del consenso de opiniones o constructos (León, et al., 1998).

Los estereotipos negativos hacia la vejez, se presentan cuando el ser humano va experimentando cambios biológicos por el proceso de vida y se envejece, estos se perciben y no pueden ser evitados por los otros, el ser dependiente de los demás, la dificultad de hacer tareas domésticas o personales, pérdida de habilidades cognitivas, y ayuda total o parcial de la familia, amigos o vecinos entran en la percepción negativa de algunas personas (Heckhausen, 1997).

El declive de la memoria de la persona adulta mayor es una característica negativa que se percibe por los “otros”, es por ello que es importante los procesos psicológicos y sociales que pueden fomentar los procesos de pérdida de memoria en la vejez (Levy & Langer, 1994).

Los estereotipos son el “conjunto de imágenes mentales indispensables para hacer frente a la gran cantidad de información que proviene del entorno”; en otras palabras, son percepciones equivocadas clasificadas como negativas y creencias favorables o positivas (Lippmann, 1992).

El discurso científico indica que la vejez es una etapa de deterioro y pérdida tanto en el plano de lo visible como en el de los rendimientos, el cuerpo biológico deja de ser lo que era, se transforma en sentido negativo. Sin embargo, cada vez es

más frecuente, en personas sanas que envejecen, encontrar que el yo carece de edad, y los otros perciben diferente al sujeto conforme va envejeciendo (Lolas-Stepke, 1996).

Se han realizado estudios sobre la evaluación de la percepción de la vejez en donde hay una construcción social más optimista en adultos jóvenes; no obstante, en adultos más viejos suelen dirigirse estereotipos negativos (Kalish, 1991).

Las construcciones sociales de estereotipos negativos o positivos van hacer conocimientos compartidos que se activan automáticamente en presencia de un miembro del grupo a estereotipar y determinan el comportamiento de una persona, pues con menos estereotipos en consecuencia tienen menos comportamientos negativos o prejuicios (Devine, 1989).

Conclusión del capítulo

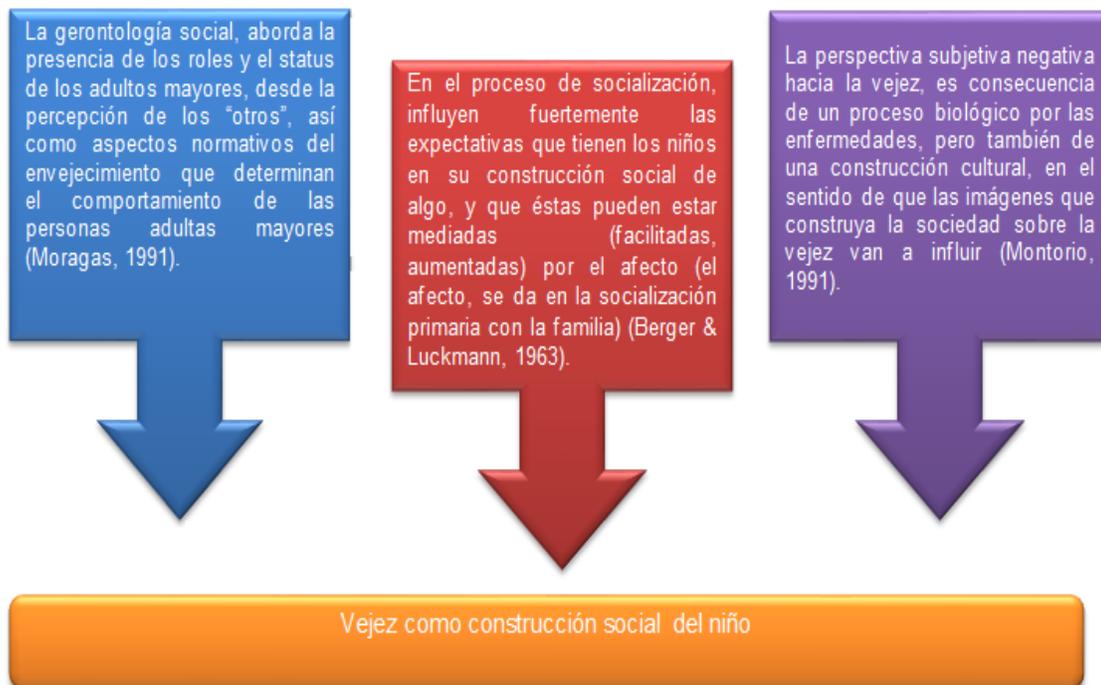
Este capítulo se hizo una revisión de literatura el cómo se ha trabajado y abordado la vejez como construcción social. Se expuso un listado de artículos, desde la gerontología social, así como de algunas otras disciplinas como la sociología, psicología social entre otras. Por último, se citaron estudios sobre estereotipos negativos de percepción hacia la vejez.

CAPÍTULO III. **MARCO TEÓRICO**

3.1 Introducción al capítulo

Este capítulo está dividido en tres posturas, las cuales abordan el objeto de investigación de esta tesis. En un primer momento retomamos a Ricardo Moragas para explicar cómo se abordó a la gerontología social, en un segundo momento se utilizó la postura de los autores Peter Berger y Thomas Luckmann los cuales nos ayudaron a comprender, como los niños en su relación con “otros” en su día a día son receptores de significados (conocimientos) del constructo de su realidad a través del proceso de la socialización. Por último, se cita a Ignacio Montorio el cual se retoma su perspectiva subjetiva negativa hacia la vejez (esquema 1).

Esquema 1. Posturas teóricas utilizadas



Fuente: Elaboración propia.

3.2 Gerontología Social como disciplina de relación

En este apartado retomamos a Ricardo Moragas (1991), para explicar la importancia de la gerontología social y de aquí partir con la interrelación con otras disciplinas como la sociología y psicología, que ayudaran a describir la vejez como construcción social.

La gerontología social va a analizar, describir y cuestionar la relevancia de los problemas sociales contemporáneos en el envejecimiento, con el objetivo de ofrecer a la academia un soporte para reflexionar de una manera diferente hacia la vejez (Moragas, 1991). Surgió en la década de 1960, precedente de la gerontología, sociología y psicología para el estudio del entorno social del adulto mayor³ (Moragas, 1991). Se va a centrar en aspectos demográficos, políticos, económicos, sociológicos, psicológicos del envejecimiento (Gucher, 2012). Supone a la vejez con ciertas limitaciones para el adulto mayor, pero también posee potenciales únicos y distintivos como lo es: serenidad de juicio, experiencia, madurez vital, perspectiva de historia personal y social (Moragas, 1991).

En la sociedad contemporánea, junto con el proceso de envejecimiento se producen cambios sociales cuyas consecuencias influyen negativamente en las condiciones de vida de los que envejecen: entre los que propician los cambios hay cuatro elementos que deterioran la calidad de vida a medida que se envejece:

- Respuesta social al deterioro biológico
- Pérdida de la ocupación
- Disminución del ingreso
- Y el deterioro de la identidad social (Moragas, 1991; Barros, 1994)

Estos cuatro elementos van a responder al propio envejecimiento. La construcción de la identidad del adulto mayor o de la vejez se va a construir a partir de “los otros” (Berger & Luckmann, 1963), pues estos los reconocen y los definen, ya sea con constructos negativos o positivos del envejecimiento.

Bajo el esquema social de la gerontología, el envejecer se asocia con el deterioro económico, físico, mental; pues estos factores van a generar una pérdida de autonomía, donde familiares y personas cercanas se consideraran como un apoyo asistencial directo (Moragas, 1991). Podría decirse que, bajo este esquema se

³ La gerontología social apareció en la década de 1960, primero en Estados Unidos, como un nuevo campo de investigación, centrado en los aspectos demográficos, sociológicos, políticos, económicos y psicológicos del envejecimiento. En Francia, en Grenoble, Michel Philibert, profesor de Filosofía en la Universidad de Ciencias Sociales, es un pionero. Con la creación del Centro Pluridisciplinar de Gerontología en 1970 (Gucher, 2012).

llegan a crearse y reproducirse construcciones negativas hacia la vejez, por la misma dependencia en algunas ocasiones. Que muchas veces vienen de la propia familia, pues el apoyo social hacia los adultos mayores, entendiéndolo como formas de ayuda como: material, emocional, económica las va a brindar la sociedad (Moragas, 1991).

Hay una clasificación de formas de ayuda hacia los adultos mayores en diferentes etapas de la vida:

- Red primaria, atención que ofrece los integrantes de la familia, vecinos o amigos.
- Red secundaria, apoyo institucional de organismos públicos o privados que asisten a la población envejecida (Montes de Oca, 1999).

Es decir, en el proceso de envejecimiento de los adultos mayores, la familia tiene un papel importante como sistema social, de cuidar el bienestar físico, mental, vestido y alimentación. El apoyo institucional atenderá enfermedades, rehabilitación y acompañamiento del envejecimiento, esto dependerá de la calidad y eficacia de programas de sociales y los servicios de salud. Esto se menciona porque, es una parte permeable que influye en los adultos mayores, que se observa en la decadencia de la enfermedad, decadencia económica, decadencia emocional y son elementos que siguen nutriendo en algunos casos los aspectos negativos de la vejez en sociedad.

La gerontología social, nos permite estudiar nuestro objeto de estudio que es la “vejez como construcción social, a partir de los niños”, sin embargo, hay una diversidad de elementos que contemplan esta construcción social, desde la decadencia y problemas que rodean al adulto mayor y que son reflejados y vistos por la sociedad (familia, amigos, sociedad, instituciones). En la vida hay etapas y una de ellas es donde se cambia de roles de padre, marido, trabajador al de abuelo. Es por ello, que se tiene que tener un constructo positivo del adulto mayor, pues hicieron un recorrido valioso de vida, donde se tiene que reconocer con un respeto muy grande, ya que tuvieron o en muy pocos casos tienen una posición social con obligaciones laborales que se tiene que valorar.

3.3 Realidad de la vida cotidiana

La realidad de la vida cotidiana, se entiende en un espacio y un tiempo determinado, es decir, la vida cotidiana de una persona será diferente a la de otros; sin embargo, debe haber una conexión que permita entender las dos vidas (Berger & Luckmann, 1963, pág. 42). Tal conexión pudiera ser de apreciaciones subjetivas que tienen los individuos de la realidad, de tal forma estas apreciaciones son reciprocas (Berger & Luckmann, 1963, pág. 49), en otras palabras, los individuos tienen estos significados independientes de su acción de aprender, que es impuesta de manera objetivada.

La realidad de la vida cotidiana es suprema, es privilegiada, sabiendo que hay otras realidades, que se pueden dar desde cada sector social, y que pueden dar significados diferentes, pues se parte de una diversidad cultural diferente, ya que, naturalmente los significados no existen, no están dados, estos se dan socialmente; es decir, se atribuye un significado a un objeto social por parte de los seres humanos (Berger & Luckmann, 1963, pág. 41).

Se puede decir, que para la cultura hegemónica (de la vida cotidiana) el significado de vejez recae sobre ciertos adjetivos positivos en los adultos mayores, mientras que, para otras personas, por ejemplo, tienen un significado opuesto ligado a los “viejísimos”. Aquí se pudiera ver que hay dos realidades de entender al mundo.

Hay una multiplicidad de realidades, pero la más importante es la realidad de la vida cotidiana, ya que se impone en la conciencia de los sujetos. Esta realidad se presenta por medio de una intersubjetividad, en el intercambio con los demás sujetos que forman parte de esa realidad de la vida cotidiana (Berger & Luckmann, 1963, pág. 38). Esta realidad se puede dar en dos sectores:

- Realidad rutinaria, donde se aprenden las cosas, los significados sin cuestionamiento alguno. Se puede presentar algún cuestionamiento cuando aparece otra realidad; en otras palabras, confrontarse con otras culturas y significaciones que difieran con las que el sujeto incorporo en el aquí y el ahora por medio de la rutina.

- Realidad opuesta, refiere cuando el sujeto ordena lo que está percibiendo de la realidad de manera opuesta, antagónica de su realidad de la vida cotidiana. Va adoptar y dar un significado que le permita seguir con su vida y terminar con cuestionamientos (Berger & Luckmann, 1963, pág. 39).

Aquí se da un ejemplo: entendiendo esto, el niño de acuerdo a su realidad rutinaria por excelencia de la vida cotidiana, da un significado a la vejez de manera positiva, explicando que la realidad antagónica (vejez negativa) es una manera de discriminación de dirigirse a los adultos mayores, y las personas que tienen estos prejuicios perjudiciales están equivocados.

La realidad de la vida cotidiana, está legitimada y objetivada (Berger & Luckmann, 1963), estos dos conceptos están entrelazados y permiten entender la realidad como algo construido que se impone sobre lo demás. Cuando algo es objetivado, hace referencia a los significados construidos socialmente que han sido otorgados sin la participación del sujeto, recibirán la trasmisión de ese conocimiento (Berger & Luckmann, 1963, pág. 62). Es decir, cuando un niño nace, no participa en los significados socialmente, no determina que un objeto pueda ser bueno o malo. El niño llega a esa realidad ya objetivada, los significados están construidos por generaciones pasadas y solo son transmitidos al niño.

Sin embargo, los significados que se le otorgan a los objetos sociales, son a través de enfrentarse a las diferentes realidades (antagonismos) donde una realidad se impone a otra realidad por sobre las demás, y logran cierta legitimidad (Berger & Luckmann, 1963, pág. 93).

Hay dos elementos de la vida de la realidad cotidiana, que se pueden imponer sobre las demás realidades construidas, es el lenguaje y el ahora (Berger & Luckmann, 1963, pág. 53). Estos elementos son importantes, uno porque hay un lenguaje oficial y una hora oficial.

3.3.1 El lenguaje

Elementos de objetivación, estos vienen a sostener aquello socialmente construido y le dan una legitimación. El lenguaje permite construir el significado a las cosas y ponerles nombre socialmente construido, donde se coincide en poner significados

comunes para que haya una comunicación entre los sujetos (ejemplo: un lápiz se llama así, pues se le dio este significado social histórico universal, cuando a las personas les dices “lápiz”, saben lo que es; no hay una significación natural).

Hay una cohesión social de significados atribuidos, que son objetivados por instituciones (Berger & Luckmann, 1963, pág. 122), para determinar y llamarle a las cosas de forma correcta (a los significados construidos oficiales), ejemplo la Real Academia Española, esto sería en el caso del leguaje.

Por medio del lenguaje se transmite la realidad de la vida cotidiana, puede decirse que los padres o las personas de crianza van a transmitir significados (mediante la socialización-comunicación), porque ellos también están inmersos en la realidad de la vida cotidiana y del mismo modo, les fue impuesto un sistema de creencias (Berger & Luckmann, 1963, pág. 37). Por ejemplo, cuando un niño tiene malas actitudes y comportamientos responsabilizan al sistema educativo, pero también se tiene que responsabilizar al sistema familiar, estos dos sistemas suelen responsables, porque son parte fundamental en transmitir conocimientos. En otras palabras, los significados son dados generacionalmente en la realidad objetiva, donde el niño no interviene, en la socialización-comunicación se va transmitir el conocimiento y los valores de la realidad de la vida cotidiana.

La interacción social se va a dar “cara a cara”, por medio de la intersubjetividad; es decir, siempre se va a dar con el “otro” (familia o personas de crianza), que transmite conocimiento. El conocimiento se puede transmitir por señales definidas, ya sean verbales o no verbales, dependerá mucho la cuestión expresiva de decir las cosas (Berger & Luckmann, 1963, pág. 220).

En la comunicación, el sujeto ordena sus pensamientos (conocimiento), los tipifica y categoriza es algo indudablemente que hace. Sin embargo, los prejuicios están inmiscuidos donde no se puede generalizar refiriéndose a un sujeto u objeto. Los sistemas tipificadores se aprenden en la situación “cara a cara”, estos se transmiten por la socialización-comunicación (de los padres o personas de crianza) de la realidad de la vida cotidiana (Berger & Luckmann, 1963, pág. 47). Ejemplificando, un sujeto puede tipificar o dar ciertas características a las

personas adultas mayores desde la edad (mayores de 60 años), prevalencia de enfermedades, cambios en la estructura corporal, sabiduría; este conocimiento pudiera ser positivo o negativo, está condicionado por su interacción “cara a cara”.

La objetividad posibilita, a que personas que no han intervenido “cara a cara”, en la construcción y el significado dado, aprendan ese conocimiento que se ha construido anteriormente. El lenguaje es un depósito de conocimientos, que transmite lo que ya se ha construido por los demás. A través del lenguaje todo mundo puede actualizar, el sujeto puede alterar el constructo que ya tenía, a través del lenguaje (Berger & Luckmann, 1963, pág. 56).

3.3.2 El “aquí y ahora”

El “aquí y ahora” es un constructo que se encuentra en el lenguaje, pues refiere a diferentes zonas de la realidad de la vida cotidiana que integra un significado. Hace referencia a las dimensiones espaciales temporales y sociales. Por medio del lenguaje se trasciende el espacio de una zona a otra (Berger & Luckmann, 1963, pág. 56).

En el mundo de la vida cotidiana, tiene su propia “hora oficial”, que se da intersubjetivamente, esta “hora oficial” puede entenderse como la intersección del tiempo con su calendario establecido socialmente según las secuencias temporales de la naturaleza (Berger & Luckmann, 1963, pág. 42). Es decir, la sociedad se organiza socialmente mediante en horarios y partes del día (mañana, tarde, noche, madrugada). La “hora oficial”, funciona así, cuando una persona se pierde o se desorienta, puede conocer su situación tiempo y día; pues, ya está establecido socialmente-histórico una hora, un día específico, un mes específico y un año específico.

La hora oficial, se puede comprender de la siguiente manera, actualmente ya se construyó socialmente común el significado de que se está viviendo una pandemia por el COVID-19. Esta situación mundial ha creado significados en la realidad de la vida cotidiana, por ejemplo, los adultos mayores se les sugiere no salir de casa por cuestiones de seguridad biosocial, son recomendaciones que hacen

organismos internacionales para salud de la sociedad, son significados sociales contruidos, no obstante, no fueron significados naturales.

Se vive en un mundo intersubjetivo, no se puede vivir en un mundo sin que haya socialización-comunicación. El lenguaje es un sistema de signos, y tenerlos simbólicamente en nuestra mente y trasmitirlos culturalmente, depende solamente del lenguaje.

3.3.3 La socialización

En el proceso de socialización los individuos incorporan normas, roles, valores, actitudes y creencias, a partir del contexto socio-histórico en el que se encuentran insertos a través de diversos agentes de socialización tales como los medios de comunicación, la familia, los grupos de pares y las instituciones educativas, religiosas y recreacionales (Maccoby, 2007; Grusec & Hastings, 2007).

Todo ser humano nace con la tendencia de ser socializado con una predisposición a la socialización, no nace socializado, en otras palabras, podemos decir que se guía por su instinto.

La socialización y la transformación en un ser social, parte del contacto e interacción con “otros”, que a su vez esos “otros” fueron también socializados anteriormente.

Berger y Luckmann (1963), mencionan que la sociedad es una realidad objetiva y subjetiva:

- Objetiva, pues está a fuera de los individuos; sin embargo, esta realidad está contruida por los propios individuos.
- Subjetiva, porque se internaliza la realidad en los sujetos en el proceso de socialización e incorporación del individuo a la sociedad.

Cuando el individuo empieza a ser socializado lo que hace es internalizar y hacer parte suya ese “otro” que está afuera que es la sociedad. Pero, siempre va hacer una construcción desde los sujetos. El mundo social es producto de la actividad de los seres humanos; es decir el mundo social es una creación humana.

En la socialización, hay un proceso de externalización de crear el mundo que va acompañado de un proceso de objetivación, crear un mundo objetivo que ya está construido (Berger & Luckmann, 1963). Ejemplo, la objetivación va hacer aquello que ya fue construido, ya le dieron un significado en un momento determinado, una puerta una ventana ya están definidos antes que naciera un niño.

La internalización, consiste desde el momento en que el sujeto nace en una sociedad empieza a incorporar a la misma sociedad. El vínculo importante en la socialización es el “lenguaje”. La socialización inicia cuando el sujeto entra a la esfera social y lo social entra en el individuo, es cuando se va creando la conciencia.

Berger y Luckmann (1963) mencionan que en proceso de socialización transcurre durante toda la vida del individuo. No obstante, se mantiene una distinción conceptual de dos etapas de socialización: una etapa primaria y una secundaria.

1. Socialización primaria, corresponde a la introducción del individuo en la sociedad, es decir, a la internalización por parte del sujeto de un “mundo objetivo” social construido por “otros significativos” encargados de su socialización. Es el primer momento en la socialización, donde el sujeto empieza a incorporar los elementos como el lenguaje, formación de su conciencia, desarrollo de un criterio moral (una idea del bien y el mal). Va haber una carga afectiva coercitiva, donde por ejemplo un niño de tres años que tiende a poner la mano en el fuego, los padres van evitar que lo haga, pero es difícil que entienda el por qué no debe hacerlo (Berger & Luckmann, 1963, pág. 168). La socialización primaria, culmina cuando el niño ya ha internalizado el “otro generalizado”, a medida que se desarrolla la socialización, va incorporando y distinguiendo los tipos de roles, como el de los padres, los hermanos, los tíos, los abuelos, los vecinos, los amigos. Cuando ya se tienen internalizado este esquema básico que le permite salir a la sociedad, es cuando termina esta socialización y comienza la socialización secundaria.

2. Socialización secundaria, en este momento es cuando el niño sale del ámbito familiar y empieza a asistir a la escuela; esta socialización nunca va a terminar, pues se da en el transcurso de la vida y los individuos van estar frecuentemente ingresando nuevos aspectos parciales e institucionales de la realidad, ejemplo: cuando se concluye la primaria, la secundaria, la preparatoria, la universidad, o cuando se tiene un primer trabajo o se cambia a otro empleo. Cada vez que se pasen por estas etapas, se está haciendo un proceso de socialización secundaria, pues se están incorporando nuevos códigos, lenguajes, valores, prácticas de la realidad por la que se está pasando (Berger & Luckmann, 1963).

En la socialización primaria hay significantes de una alta carga afectiva, los roles de la socialización secundaria son mayormente anónimos (suponen relaciones más formales) (Berger & Luckmann, 1963). En el proceso de socialización, influyen fuertemente las expectativas que se tengan de las personas, y que éstas pueden estar mediadas (facilitadas, aumentadas) por el afecto (el afecto, se da en la socialización primaria con los padres).

3.4 Constructo de “los otros” hacia la vejez

La vejez como constructo, parte de la realidad de la vida cotidiana y del proceso de socialización, por el cual pasan los sujetos desde que nacen y crecen. Este va hacer fundamental para ir incorporando nuevos códigos y valores de la realidad por la cual se esté viviendo.

La percepción de la vejez se va concebir desde formas distintas, en las que se puede encontrar el estereotipo, pues cada sujeto desde su proceso de socialización primaria, va a construir una idea de los viejos, en función de la imagen internalizada, imagen que depende de sus experiencias, de su formación, de su historia de vida, constructo que se forma socialmente (Knopoff, 1991). Es decir, un sujeto puede tener prejuicios de la vejez, basados en un sentimiento desfavorable desde su constructo desde que era niño; no obstante, se puede tener otros constructos distintos.

La vejez, puede ser vista como un regreso a la dependencia hacia la familia, y a la sociedad, con demandas de manutención y cuidado; partiendo esto en la creación de estereotipos hacia los ancianos (Ham, 2001). Asimismo, se puede concebir al adulto mayor “como un miembro disfuncional de la vida activa y productiva, generalmente en la literatura de la vejez se le percibe como edad de deterioro y no de crecimiento y desarrollo, el viejo es un ser, por definición común, decadente”, hay concepciones que contribuyen a que el anciano se asuma como poco autónomo o sin autonomía (Zetina, 2000). Consciente o inconscientemente se han creado y recreado maneras de referirse a la vejez como un estado de inutilidad, incapacidad, “ideas que, aunque falsas, están a tal grado incorporadas en nuestra cultura, que nos parece normal y se nos hace justo denigrar y descalificar a los ancianos con ciertas expresiones y chistes, mediante los cuales se les discrimina y margina (Vázquez-Palacios, 2000).

La construcción de la vejez, tiene un componente predominantemente negativo, esto pasa en la mayoría de las sociedades humanas, en algunos casos en niños (Zandi, Mirle, & Jarvis, 1990). La construcción social hacia los adultos mayores se experimenta cuando va avanzando la edad y es notorio el desgaste físico; es decir, los sujetos los definen por sus cambios como la edad, el temperamento, y actitudes negativas.

Los cambios que se experimentan durante la vejez, son percibidos por los sujetos que viven o socializan con ellos, esos cambios pueden ser controlables o incontrolables, ejemplo: adaptación por la pérdida de un ser querido, revaloración de creencias religiosas, o modificación de algún propósito (Heckhausen & Brim, 1997). La observación por parte de los niños durante su proceso de socialización, miran las discapacidades de la vejez, así como la desatención de los ancianos, esto es adquirido sin referencia explícita por parte de los adultos (Levy, 2003, pág. 203).

3.5 Complejos significativos

En este apartado abordamos al autor Ignacio Montorio (1991), ya que explica que la vejez es consecuencia de un proceso biológico, pero es también una

construcción cultural, en el sentido de que las imágenes que construya la sociedad sobre la vejez van a influir en la forma en que ésta se vivencie y se desarrolle por parte de las personas (Montorio, Fernández, & Sánchez-Colodrón, 2002, pág. 61). Las reacciones de los demás hacia una persona le muestran la imagen que presenta, construyéndola a adoptar los comportamientos que sabe que se esperan de ella (Montorio, Fernández, & Sánchez-Colodrón, 2002, pág. 62). La percepción social de las personas mayores ha consistido tradicionalmente en una imagen básicamente negativa (Fernandez-Ballesteros, Hernandez, & Montorio, 1992).

Esto refleja que los propios adultos mayores están conceptualizando el envejecimiento en declive de manera que no lo están haciendo de modo particular referida a un solo aspecto, sino que lo están realizando en forma general incluyendo los aspectos biológicos, psicológicos, y sociales viéndolo como un todo en declive, y esto porque han recordado la frecuencia de sus pérdidas o ganancias en estos aspectos biopsicosociales que han tenido en su proceso evolutivo, sin embargo se están enfocando más en la concurrencia de las perdidas en su vida, sin hacer un análisis de que a través de tales perdidas se puede manifestar un crecimiento en donde se involucren ganancias.

Se retoma el cuestionario de Ignacio Montorio (1991), donde básicamente describe la percepción de los “otros” a los Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE), este instrumento fue elaborado en 5 factores:

- Factor sociodemográfico
- Factor significado del adulto mayor
- Factor de salud
- Factor motivacional-social
- Factor de carácter-personalidad

Cada factor está compuesto por 5 ítems⁴. En el formato original los factores indican puntuaciones en las tres dimensiones (1= Muy en desacuerdo; 2=

⁴ Se describirán los ítems de cada factor de manera más detallada en el Marco Metodológico (Capítulo IV).

Bastante en desacuerdo; 3= Bastante de acuerdo; 4= Muy de acuerdo) (Montorio & Izal, 1991) (cuadro 1).

Cuadro 1. Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE)

1= Muy en desacuerdo
 2= Bastante en desacuerdo
 3= Bastante de acuerdo
 4= Muy de acuerdo

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|---|---|---|---|
| La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad, aproximadamente, comienzan a tener un considerable deterioro de memoria | | | | |
| Las personas mayores tienen menos interés por el sexo | | | | |
| Las personas mayores se irritan con facilidad y son "cascarrabias" | | | | |
| La mayoría de las personas mayores de 70 años tienen alguna enfermedad mental lo bastante seria como para deteriorar sus capacidades normales | | | | |
| Las personas mayores tienen menos amigos que las más jóvenes | | | | |
| A medida que las personas mayores se hacen mayores, se vuelven más rígidas e inflexibles | | | | |
| La mayor parte de los adultos mantienen un nivel de salud aceptable hasta los 65 años aproximadamente, en donde se produce un fuerte deterioro de la salud | | | | |
| A medida que nos hacemos mayores perdemos el interés por las cosas | | | | |
| Las personas mayores son, en muchas ocasiones, como niños | | | | |
| La mayor parte de las personas mayores de 65 años tienen una serie de incapacidades que les hacen depender de los demás | | | | |
| A medida que nos hacemos mayores perdemos la capacidad de resolver los problemas a los que nos enfrentamos | | | | |
| Los defectos de la gente se agudizan con la edad | | | | |
| El deterioro cognitivo (pérdida de memoria, desorientación, confusión) es una parte inevitable de la vejez | | | | |
| Casi ninguna persona mayor de 65 años realiza un trabajo tan bien como lo haría otra más joven | | | | |
| Una gran parte de las personas mayores de 65 años "chochearn" | | | | |

Fuente: (Montorio & Izal, Cuestionario sobre estereotipos hacia la vejez, 1991).

Los factores de CENVE y los ítems que los conforman, los aplicados en estudios anteriormente (Cuddy & Fiske, 2002; Kite & Wagner, 2002), para describir los estereotipos negativos hacia la vejez, entendiéndolos desde el deterioro de la salud, relaciones interpersonales, y aspectos de personalidad.

En el factor salud, hay dos preguntas que refieren al desperfecto general de la salud y a la aparición de discapacidades; las otras tres preguntas hacen referencia al deterioro cognitivo y de memoria, y un panorama general de enfermedades mentales (Montorio & Izal, 1991). En el factor motivacional-social, las tres primeras preguntas están relacionadas con las creencias en las carencias afectivas e interpersonales, así como en la falta de intereses vitales en las personas mayores

y dos ítems hacen alusión a la inferior capacidad para desempeñar de forma efectiva una actividad laboral (Montorio & Izal, 1991). Y por último el factor carácter-personalidad, hace referencia a la rigidez mental y a los problemas de debilidad emocional, y dos ítems expresan la idea de comportamientos por parte de las personas mayores como si volvieran a la infancia, lo que expresa debilitamiento del estatus de adulto (Montorio & Izal, 1991).

En este trabajo de tesis, se utilizó los factores del CENVE con sus respectivos ítems; no obstante, de ser factores, se renombraron a complejos significativos:

- Características sociodemográficos en relación al niño
- Complejo significado del adulto mayor
- Complejo significativo de Salud
- Complejo significativo Motivacional-social
- Complejo significativo Carácter-personalidad

Por un complejo se entiende como un conjunto de elementos significativos (constructos) diversos, que se internalización como lo son: valores, actitudes, características físicas, hábitos, pensamientos, sentimientos que son expresados por medio del lenguaje, que son internalizados por parte del niño (sujeto) de un mundo objetivo social que a su vez tienen un efecto coercitivo hacia él, derivado de su proceso de socialización (Berger & Luckmann, 1963).

Entonces, un complejo significativo estará interconectado con distintos factores que tienen que ver con la cultura y educación, en este caso que han recibido los niños, esta ha sido totalmente mecánica a partir del conocimiento de generaciones pasadas que se han basado en el contexto social y ahora sucede con las presentes. Esto es porque son seres vivos afectivos que están en dinámico intercambio con su ambiente en este caso como ya se mencionó, con la cultura humana siendo uno de los sistemas y el más amplio.

Los ítems de los complejos significativos en este estudio, se dejaron sin puntuación, se quedaron como preguntas abiertas con el propósito de tener mayor

información enriquecedora hacia la vejez como construcción social. Igualmente, algunas preguntas se modificaron; pero, sin cambiarle el sentido al ítem, esto se realizó con el propósito de que la pregunta fuera entendible para el niño, en el momento de la aplicación de la entrevista.

Las preguntas al dividirse en complejos significativos facilitan la organización del cuestionario además hay una mejor administración a la hora de aplicarlo para el investigador y realmente al tener esta división se puede dar una mejor explicación al entrevistado que es el infante, en caso de que no entienda alguna pregunta. También en cuanto a los resultados, será más fácil para los infantes ir dando sus respuestas ya que estarán concentrados solo en un apartado, por ejemplo; en el complejo significativo de la salud solo estarán abordando aspectos físicos-biológicos del adulto mayor, así estarán enfocados solo en ese apartado y así sucesivamente con los demás apartados, con el objetivo de que los niños estén concentrados solo en un área-complejo significativo.

Conclusión del capítulo

Se explicaron las tres posturas con las que se abordó el objeto de investigación de esta tesis. La de Ricardo Moragas que alude sobre importancia de la gerontología social; a los autores Peter Berger y Thomas Luckmann los cuales nos ayudaron a comprender, como los niños en su relación con “otros” en su día a día son receptores de significados en la socialización; y a Ignacio Montorio del cual se retoma la perspectiva subjetiva negativa hacia la vejez.

CAPÍTULO IV. **MARCO METODOLÓGICO**

4.1 Introducción al capítulo

Este capítulo explica el marco metodológico de esta tesis, exponiendo su tipo de investigación y el alcance que tendrá, así como su diseño utilizado, las variables y la operacionalización de estas, y finalizando el cómo se seleccionó la muestra y los instrumentos que se utilizaron y las limitaciones que se presentaron.

4.2 Tipo de investigación

Para la realización de esta tesis se utilizó un enfoque cualitativo, teniendo en claro que el alcance de la investigación es de tipo descriptivo; pues permitió obtener los resultados finales.

Los estudios descriptivos consisten en investigar cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno. “Se buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de las personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (Hernández-Sampieri, 2011). Se consideró esto, pues se buscó explicar la vejez como construcción social en niños de 11 a 12 años de la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en Apan Hidalgo, a partir de significados compartidos en la socialización con la familia.

4.3 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación realizada fue de tipo no experimental, porque se efectuó la recolección de datos sin manipular las variables (la vejez como construcción social en los niños a partir de significados compartidos en la socialización con la familia). Este diseño tuvo como propósito conocer los escenarios negativos y positivos de la vejez, a partir de significados interiorizados de los niños en relación con su familia.

El diseño transversal descriptivo tuvo como objetivo ubicar, categorizar y proporcionar una visión de una comunidad, un evento, un contexto, un fenómeno o una situación (Hernández-Sampieri, 2011). Se trabajó bajo este diseño, porque permitió obtener los datos necesarios y así dar respuesta a la pregunta de investigación general que se planteó en el primer capítulo.

4.4 Hipótesis

En este apartado, se retoma la hipótesis ya planteada anteriormente, se cita para no dejarla de lado lo que se quiere responder, partiendo de la metodología diseñada.

“Los niños de 11 y 12 años de edad de la primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en Apan, Hidalgo configuran la vejez como una construcción social bajo los significados que les enseñaron dentro de la socialización con su familia y de aquí parte para que el niño configure una construcción negativa o positiva del adulto mayor, donde intervienen elementos significativos como: la edad de los padres, la escolaridad de los padres, la creencia religiosa, el tiempo dedicado en dispositivos electrónicos por parte del niño, aspectos físicos de adulto mayor, la capacidad de los adultos mayores en aprender algo nuevo, las características físicas del adulto mayor, la pérdida de interés por realizar algo de los adultos mayores, el carácter de los adultos mayores, las exageraciones en sus experiencias vividas del adulto mayor, y su comportamiento del adulto mayor, estos aumentan la visión adversa o favorable del adulto mayor ante los niños”.

4.5 Consideración teórica

La propuesta teórica que se eligió mediante la revisión de literatura, da solidez a la operacionalización de variables. A continuación se expone el amarre teórico para explicar la vejez como construcción social en niños de 11 a 12 años de la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en Apan Hidalgo.

A partir de Ignacio Montorio (1991), alude que los aspectos biológicos, psicológicos, y sociales son parte de la construcción cultural de la vejez en sociedad. Él aplica un cuestionario donde detecta los Estereotipos Negativos hacia la Vejez este instrumento lo elabora en 5 factores:

- Factor sociodemográfico
- Factor significado del adulto mayor
- Factor de salud
- Factor motivacional-social
- Factor de carácter-personalidad

Estos factores sirvieron para anclarlos a las perspectivas teóricas que se revisaron, de cómo el niño configura un constructo social de vejez; no obstante, lo que es un factor para Montorio, en esta investigación se nombró complejo significativo, posteriormente se definirá (esquema 2).

Esquema 2. Complejos significativos como elementos de construcción de la vejez de los niños



Fuente: Elaboración propia.

Estos complejos significativos aportan información para explicar la vejez como construcción social en niños. Pues la gerontología social aborda la presencia de los roles y el status de los adultos mayores, desde la percepción de los “otros”, así como aspectos normativos del envejecimiento que determinan el comportamiento de las personas adultas mayores (Moragas, 1991). Y el proceso de socialización tiene un efecto coercitivo en valores, actitudes, pensamientos, lenguaje para la construcción social (Berger & Luckmann, 1963). Los estereotipos negativos en la vejez también son una construcción cultural, en el sentido de que las imágenes que construya la sociedad sobre la vejez van a influir (Montorio, 1991).

4.6 Operacionalización de variables

La operacionalización de variables en este estudio, se hizo en cinco apartados, los cuatro últimos se nombraron complejos significativos y son las variables independientes (cuadro 1):

- a) Características sociodemográficos en relación al niño
- b) Complejo significativo del adulto mayor
- c) Complejo significativo de Salud

- d) Complejo significativo Motivacional-social
- e) Complejo significativo Carácter-personalidad

Por complejo significativo, se entiende como un conjunto de elementos (constructos) diversos; estos constructos están en la internalización de significativos como: valores, actitudes, características físicas, hábitos, pensamientos, sentimientos que son expresados por medio del lenguaje, estos son internalizados por parte del niño (sujeto) de un mundo objetivo social que a su vez tienen un efecto coercitivo hacia él, derivado su socialización (Berger & Luckmann, 1963).

Para el caso de la variable dependiente se construyó a partir de las respuestas de los niños, con la pregunta ¿Qué te viene a la mente cuando piensas en una persona adulta mayor? (cuadro 2).

Cuadro 2. Operacionalización de variables

| Tipo de variable | Nombre de la variable | Definición operacional y fuente | Valor operacional | Escala de medición |
|--|--------------------------------|---|------------------------------------|--------------------|
| Dependiente | Vejez como construcción social | Etapa de la vida que antecede a la muerte. Se entiende como es una construcción social transitoria con base en la historia y circunstancias de las sociedades, de sus valores y aspiraciones como colectivo. (Montes de Oca, 2010). | a) Positiva b) Negativa | Cualitativa |
| Características sociodemográfico en relación del niño | | | | |
| Tipo de variable | Nombre de la variable | Definición operacional y fuente | Valor operacional | Escala de medición |
| Independiente | Sexo del infante | Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres. (Instituto Nacional de Estadística, 2022). | a) Niña b) Niño | Cualitativa |
| Independiente | Edad del infante | Concepto lineal que hace referencia a los años cumplidos de una persona desde el nacimiento hasta la edad actual de la persona. (Rodríguez-Avila, 2018). | a) 11 años b) 12 años | Cualitativa |
| Independiente | Edad de la madre | Concepto lineal que hace referencia a los años | a) 28 a 32 años b) 33 a 37 años | Cualitativa |

| | | | | |
|---------------|--|--|---|-------------|
| | | cumplidos de una persona desde el nacimiento hasta la edad actual de la persona. (Rodríguez-Avila, 2018). | c) 38 a 42 años d) 43 a 47 años e) 48 y más | |
| Independiente | Edad del padre | Concepto lineal que hace referencia a los años cumplidos de una persona desde el nacimiento hasta la edad actual de la persona. (Rodríguez-Avila, 2018) | a) 28 a 32 años b) 33 a 37 años c) 38 a 42 años d) 43 a 47 años e) 48 y más | Cualitativa |
| Independiente | Escolaridad de la madre | Periodo de asistencia a un centro escolar. (Real Academia Española, 2021). | a) Nivel básico b) Nivel Medio superior c) Nivel superior | Cualitativa |
| Independiente | Escolaridad del padre | Periodo de asistencia a un centro escolar. (Real Academia Española, 2021). | a) Nivel básico b) Nivel Medio superior c) Nivel superior | Cualitativa |
| Independiente | Creencia religiosa del infante | Sentido de identidad referido a una divinidad, siendo constituyente de una vida humana. (Alvarado-Marambio, 2016). | a) Católico b) No católico | Cualitativa |
| Independiente | Tiempo recreativo al día en uso de dispositivos electrónicos | Acción y efecto de entretener como alivio de las actividades diarias, además cumple el objetivo de aprender, alegrar, deleitar y pasarla bien. (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2014). | a) 1 a 2 horas b) 3 a 4 horas c) Más de 5 horas | Cualitativa |

Complejo significado del adulto mayor percibida por el niño

| Tipo de variable | Nombre de la variable | Definición operacional y fuente | Ítem | Valor operacional | Escala de medición |
|------------------|--|---|---|---|--------------------|
| Independiente | Significado del adulto mayor para el infante | Son una realidad importante porque en su voluntad se engloban todas las sabidurías, además porque han prolongado su existencia y contemplan con agrado las huellas marcadas en sus caminos. | ¿Qué te viene a la mente cuando piensas en una persona adulta mayor? ¿Cómo luce un adulto mayor? | a) Enfermedad y lentitud b) Sabiduría y experiencia c) Ternura d) Aburrimiento por la edad e) Respeto a) Chimuelos b) Arrugaditos c) Canosos d) Chaparritos e) Elegantes | Cualitativa |

| | | (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013). | | | |
|--|---------------------------------|--|--|--|--------------------|
| Complejo significativo de salud del adulto mayor percibida por el niño | | | | | |
| Tipo de variable | Nombre de la variable | Definición operacional y fuente | Ítem | Valor operacional | Escala de medición |
| Independiente | Deterioro de la memoria en A.M. | Presencia de fallas cognitivas en las personas pero que aún pueden manejarse de forma independiente en las actividades cotidianas. (Amor-Andrés & Martín-Correa, 2007). | ¿Crees que los adultos mayores tienen mala memoria? ¿Crees que los adultos mayores son despistados? | a) Si, tienen una enfermedad b) No a) No, son muy listos b) Si, son olvidadizos | Cualitativa |
| Independiente | Enfermedad | Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos y cuya evolución es más o menos previsible. (Herrero-Jaén, 2016). | Piensas que los adultos mayores son capaces de realizar sus actividades diarias | a) No, son dependientes b) Si, tienen la capacidad | Cualitativa |
| Independiente | Deterioro de la salud física | Suceso que desencadena una pérdida progresiva de las capacidades y habilidades de las actividades básicas de la vida diaria, entre ellas; la deambulación que necesita de fuerza, equilibrio, coordinación y autonomía. | ¿Cómo consideras que es la fuerza física en los adultos mayores? | a) Deficiente b) Eficiente | Cualitativa |

| | | | | | |
|---------------|--------------------------|---|--|--|-------------|
| | | (Chalapud-Narváez & Escobar-Almario, 2017) | | | |
| Independiente | Dependencia de los demás | Transformación que involucra dejar de ser o hacer, incluye sufrimiento propio y de la familia, así como temor a lo desconocido (Duran-Badillo, Domínguez-Chávez, Hernández-Cortés, Félix-Alemán, Cruz-Quevedo, & Alonso-Castillo, 2018). | Los adultos mayores deben ser cuidados por otras personas | <ul style="list-style-type: none"> a) Sí, porque se enferman más fácilmente b) No, pueden cuidarse solos | Cualitativa |
| Independiente | Deterioro cognitivo | Disminución del rendimiento de, al menos una de las capacidades mentales o intelectivas siguientes: memoria, orientación, pensamiento abstracto, lenguaje, capacidad de juicio y razonamiento, capacidad para el cálculo y la habilidad constructiva, capacidad de aprendizaje y habilidad viso-espacial. (Pérez-Martínez, 2005). | ¿Crees que a los adultos mayores se les dificulte aprender algo nuevo? (tecnologías) | <ul style="list-style-type: none"> a) Sí, porque son olvidadizos b) No | Cualitativa |

Complejo significativo motivacional-social del adulto mayor percibida por el niño

| Tipo de variable | Nombre de la variable | Definición operacional y fuente | Ítem | Valor operacional | Escala de medición |
|------------------|----------------------------|--|--|--|--------------------|
| Independiente | Poco interés por su pareja | Causante de problemas para elaborar un proyecto de vida personal o familiar a futuro, así como de la | Piensas que los adultos mayores que no tienen pareja deben mostrar interés por conocer alguien | <ul style="list-style-type: none"> a) Si, tienen derecho b) No | Cualitativa |

| | | | | | |
|---------------|---------------------------------------|--|---|---|-------------|
| | | molesta sensación de vivir en un presente azaroso, continuo y repetitivo. (Aguilar-Montes de Oca, y otros, 2015). | | | |
| Independiente | Menos interacción con personas | Falta de participación social, en donde es nula la aceptación del papel que el sujeto debe desempeñar en la estructura social. (Vidal-Muñoz, 2009). | Creer que los adultos mayores tienen menos amigos | a) Si b) No | Cualitativa |
| Independiente | Perdida de interés por las cosas | Causante de problemas para elaborar un proyecto de vida personal o familiar a futuro, así como de la molesta sensación de vivir en un presente azaroso, continuo y repetitivo. (Aguilar-Montes de Oca, y otros, 2015). | ¿Por qué crees que los adultos mayores pierden interés en hacer actividades que antes hacían? | a) Porque se sienten cansados b) Porque hacen otras actividades sin esfuerzo c) Porque ya no les ayuda su cuerpo d) Porque les aburre e) Porque ahora se les complica | Cualitativa |
| Independiente | Incapacidad de resolver los problemas | Dificultad para hacer las actividades en cualquier ámbito de la vida, tanto en la dimensión física como emocional. (Vicente-Herrero, Terradillos-García, Aguado-Benedí, Capdevila-García, Ramírez-Iñiguez, & Aguilar-Jiménez, 2003). | Los adultos mayores tienen la capacidad de resolver problemas propios, familiares y de amigos | a) No, son débiles b) Si, se sienten con autoridad | Cualitativa |
| Independiente | Trabajo no | Concepto | Los adultos | a) Si, son | Cualitativa |

| | | | | | |
|--|---|--|--|---------------------------------------|--|
| | realizado tan bien como los más jóvenes | ambiguo, simultáneamente vinculado, entre otros atributos, a la madurez, la experiencia, la vejez y la constancia, con base a los cuales se define el estatuto de trabajadores mayores. (Susó-Araico, 1997). | mayores son más trabajadores que los jóvenes | muy activos b) No, son muy activos | |
|--|---|--|--|---------------------------------------|--|

Complejo significativo carácter-personalidad del adulto mayor percibida por el niño

| Tipo de variable | Nombre de la variable | Definición operacional y fuente | Ítem | Valor operacional | Escala de medición |
|-------------------------|------------------------------|---|---|---|---------------------------|
| Independiente | Enojo en los A.M. | Emoción básica del ser humano que consiste en sentimientos de irritación que van desde la leve molestia hasta la más intensa furia. (Alcázar-Olán, Campos-Rivera, & Reyes-Pérez, 2020). | Los adultos mayores son más alegres o más enojones | a) Alegres b) Enojones | Cualitativa |
| Independiente | Rígidose inflexibles | Pensamiento que ofrece resistencia al cambio. (Zaldívar-Carrillo, Sosa-Oliva, & López-Tuero, 2006). | A los adultos mayores les gusta tener la razón en todo | a) No, porque comprenden más al mundo b) Sí, porque son necios | Cualitativa |
| Independiente | Comportamiento como niños | Manifestación de procesos decisivos complejos originados en el interior del individuo pero también condicionados por los ambientes externos en los cuales se encuentran inmersas las personas. (López, 2010). | En ocasiones las personas mayores tienen actitudes como niños | a) Si, por motivo de una enfermedad b) No, ya son maduros | Cualitativa |

| | | | | | |
|---------------|---------------------------|---|--|--|-------------|
| Independiente | Aumento de defectos | Carencia de alguna cualidad propia. (Real Academia Española, 2021). | Piensas que los adultos mayores son inactivos | a) No, tienen mucha energía b) Si, están agotados | Cualitativa |
| Independiente | Fantasean con la realidad | Acción de la mente por la cual se producen imágenes y está presente desde el inicio de la vida mental en relación con el mundo que le rodea. (Ungar, 2001). | Crees que los adultos mayores tienden a fantasear con su experiencia de vida | a) Si, son exagerados b) No, son muy lucidos | Cualitativa |

4.7 Muestra

Se aplicó la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia, pues permitió seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos. Esto, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador (Otzen & Manterola, 2017). Se seleccionaron a 30 alumnos de sexto año de primaria turno matutino, el rango de edad fue de 11 a 12 años de la Escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en el municipio de Apan perteneciente al Estado de Hidalgo.

4.8 Instrumentos

Para el diseño de esta investigación, se hizo una recolección de datos e información, utilizando los siguientes instrumentos:

1). Entrevista: “Es una forma específica de interacción social que tiene por objeto recolectar datos para una investigación. El investigador formula preguntas a las personas capaces de aportarle datos de interés, estableciendo un diálogo peculiar, asimétrico, donde una de las partes busca recoger información y la otra es la fuente de esas informaciones” (Hernández-Sampieri, 2011). Algunas fueron presenciales y otras fueron virtuales.

Las entrevistas virtuales fueron parte de la metodología cualitativa en el contexto particular de pandemia por COVID-19, donde la UNICEF prohibió en la

investigación social los vínculos cara a cara, lo que obligó a plantear su reconversión desde lo virtual (Morerira & Guiadas, 2021). La entrevista que se aplicó fue semiestructurada, pues, se logró tener la libertad de introducir preguntas adicionales y obtener mayor información.

2). Cuestionario: consiste en un conjunto de preguntas, normalmente de varios tipos, preparado sistemática y cuidadosamente, sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación, y que puede ser aplicado en formas variadas; es un instrumento muy útil para la recogida de datos, especialmente de aquellos difícilmente accesibles por la distancia o dispersión de los sujetos a los que interesa considerar, o por la dificultad para reunirlos. Su finalidad es obtener, de manera sistemática y ordenada, información acerca de la población con la que se trabaja, sobre las variables objeto de la investigación o evaluación (García-Muñoz, 2003).

4.9 Limitaciones de la aplicación

El aplicar la entrevista y el cuestionario fue un trabajo complicado, pues la pandemia por COVID-19 tuvo como resultado que las clases fueran en línea, lo que complicó la aplicación; no obstante, se tuvo el permiso del director y la maestra titular de entrar a las clases virtuales con los niños, esto permitió tener un primer acercamiento. Posteriormente al final de cada clase, la maestra daba un margen de 20 minutos para que se pudiera platicar con algunos niños o sus padres. Afortunadamente con el tiempo se pudo agendar una cita cerca de las casas de los niños o en su local comercial si es que lo tenían, cumpliendo siempre con el protocolo de sana distancia y uso de cubre bocas.

Conclusión del capítulo

Este capítulo explicó el marco metodológico de esta tesis, exponiendo su tipo de investigación cualitativa y su alcance transversal descriptivo, así como su diseño de tipo no experimental. Se aludió al tipo de las variables que se utilizaron y como fueron operacionalizadas, también se habló sobre a la muestra seleccionada y los instrumentos utilizados con los cuales se obtuvo la información utilizada.

CAPÍTULO V.
**RESULTADOS: LA VEJEZ COMO
CONSTRUCCIÓN SOCIAL DE LOS NIÑOS**

5.1 Introducción al capítulo

En el presente apartado se muestran los resultados y se describe la vejez como construcción social negativa y positiva a partir de la aplicación de cuestionarios y entrevistas a niños de 11 a 12 años que cursan el sexto grado en la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en el municipio de Apan del Estado de Hidalgo, mediante un análisis estadístico descriptivo de la información obtenida.

5.2 Precisar el objeto de investigación

De acuerdo a los objetivos y a la hipótesis, y con base al marco teórico, la vejez como construcción social a partir de los niños de 11 y 12 años, se va a explicar por complejos significativos, estos son internalizados en el proceso de socialización con la familia, ya sean positivos o negativos. Hay realidades construidas impuestas a partir de la familia, como el lenguaje, la forma de pensar, los valores y los hábitos (Berger & Luckmann, 1963).

La gerontología social explica que el envejecer se asocia con el deterioro económico, físico, mental y lo social; pues estos factores van a generar una pérdida de autonomía, donde familiares y personas cercanas se consideraran como un apoyo asistencial directo (Moragas, 1991). Bajo esta idea, se puede decir que el adulto mayor habitando con su familia, puede ser sujeto a una construcción de la vejez negativa o positiva; algunas familias a veces no son sensibles con el adulto mayor (puede ser el padre, la madre, o un tío). Un integrante de la familia en la mayoría de los casos se hace cargo del adulto mayor en lo económico, lo emocional, en la alimentación (Moragas, 1991).

La construcción social hacia la vejez, se va explicando cuando va avanzando la edad; tiene un componente predominantemente negativo, esto pasa en la mayoría de las sociedades humanas, en algunos casos en niños (Zandi, Mirle, & Jarvis, 1990), por cambios como la edad, el temperamento, las enfermedades y estados de ánimo. Esta construcción parte de un proceso biológico-cultural, en el sentido de que las imágenes que construye la sociedad sobre la vejez vienen influidas de los mismos adultos mayores, el cómo se comportan, el cómo actúan y el cómo piensan (Montorio, Fernández, & Sánchez-Colodrón, 2002).

Bajo este orden de ideas, y a partir del marco teórico, la vejez como construcción social va tener una multiplicidad de aristas que la explican; no obstante, en este proyecto de investigación retomamos la perspectiva de Ricardo Moragas; Peter Berger y Thomas Luckmann; e Ignacio Montorio.

5.3 Construcción de la base de datos

La base de datos que se creó para esta tesis tiene el nombre de “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE). Esta base de datos, parte de un cuestionario que se aplicó a los niños de 11 y 12 años.

El instrumento tomó la base de las variables del “Cuestionario de Evaluación de Estereotipos Negativos hacia la Vejez” del autor Ignacio Montorio, pues el autor explica que los estereotipos son relevantes, por cuanto pueden influir en la conducta social, en la salud física y psicológica de los adultos mayores (Montorio, 1991). Estas variables se manejaron, porque coinciden con la perspectiva de Ricardo Moragas y Peter Berger y Thomas Luckmann para explicar la vejez como construcción social. No obstante, Montorio a sus dimensiones de variables los llama factores y en esta investigación los llamamos complejos significativos, ver esquema 1 del capítulo IV.

Diseñado el cuestionario para las entrevistas a los niños, se aplicó primero una prueba piloto a cinco niños en edades de 11 a 12 años de edad, con el propósito de detectar o replantear alguna pregunta y considerar el tiempo que llevaba en aplicarlo (fotos de prueba piloto en anexos).

Después de la prueba piloto, se replantearon algunas preguntas para minimizar el tiempo de aplicación; y posteriormente se aplicó a los niños de sexto grado de la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo. Se aplicaron treinta cuestionarios y se capturaron en el software SPSS versión 25.

5.4 Variables trabajadas

Las variables trabajadas y utilizadas (independientes y dependiente). Para el caso de la variable dependiente se realizó lo siguiente:

Para crear la variable dependiente (vejez como construcción social), en la base de datos CSVE, se recodificó la variable nombrada “Significado_AM_infante”, que tiene como pregunta ¿Qué te viene a la mente cuando piensas en una persona adulta mayor? Y la estandarización de valores que presenta⁵son:

- Enfermedad y lentitud
- Sabiduría y experiencia
- Ternura
- Aburrimiento por la edad
- Respeto

Es decir, que los valores mencionados, fueron las respuestas que dieron los niños en el cuestionario.

Se recodifico la variable para que presentara dos valores para un mejor análisis, ahora la variable dependiente tiene dos posibles repuestas:

Cuadro 3. Variable dependiente

| <i>Variable Dependiente</i> | <i>Valores</i> |
|--------------------------------|--------------------------|
| Vejez como Construcción Social | 1 Positivo 2 Negativo |

Fuente elaboración propia.

Donde:

- **1 Constructo social positivo** (definida por los valores originales de la variable “Significado_AM_infante”: sabiduría y experiencia, ternura y respeto).
- **2 Constructo social negativo** (definida por los valores originales de la variable “Significado_AM_infante”: enfermedad, lentitud y aburrimiento por la edad).

⁵ Los valores que se asignaron a cada pregunta son de la estandarización de las respuestas dadas por parte de los niños entrevistados.

Las variables independientes (cada dimensión tiene sus variables que definen a las características y cada complejo, ver capítulo IV, operacionalización de variables).

- Características sociodemográfico del niño
- Complejo significativo del adulto mayor percibida por el niño
- Complejo significativo de salud del adulto mayor percibida por el niño
- Complejo significativo motivacional-social del adulto mayor percibida por el niño
- Complejo significativo carácter-personalidad del adulto mayor percibida por el niño

5.5 Análisis descriptivo de las variables

En este apartado se realiza una descripción de la variable dependiente respecto a las variables independientes. Anteriormente se mencionó como se construyó la base “*Constructos Sociales hacia la Vejez*” (CSVE) para esta tesis. Para explicar la vejez como construcción social a partir de niños de 11 a 12 años.

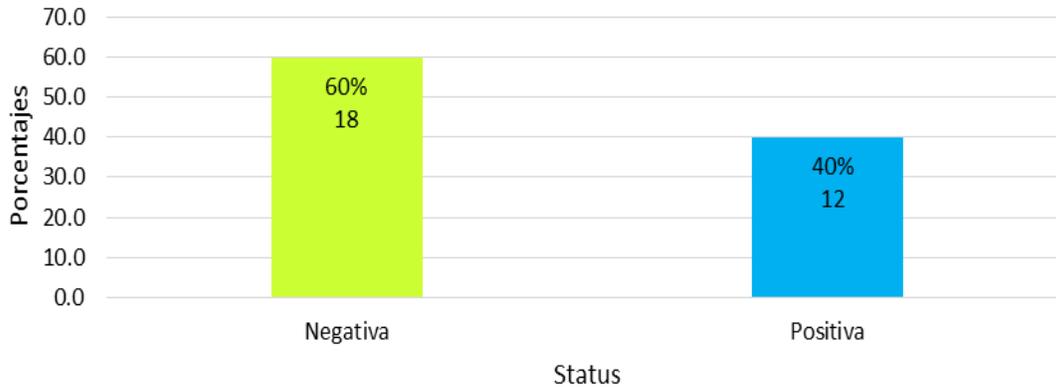
5.5.1 Características sociodemográficas de los niños

Se puede visualizar que de las 30 entrevistas aplicadas y vaciadas en la base de datos, un 60% de niños y niñas, aludieron configurar a la vejez como una construcción negativa (en la entrevista dijeron que cuando ven un adulto mayor se le viene a la mente enfermedad y aburrimiento), sin embargo 40% configuran a la vejez como una construcción positiva (observan en el adulto mayor sabiduría, ternura y respeto) (figura 3).

La vejez como construcción social negativa y positiva, por el sexo. En el caso de los niños 23% tienen una construcción negativa de la vejez; sin embargo, el 17% de los niños tienen una construcción positiva; 43% de las niñas indican una construcción negativa, pero un 17% indican una construcción positiva. Se puede decir que predomina más una configuración negativa hacia la vejez por parte del grupo de niños con los que se trabajó. Explicando estos datos, en la aplicación del CSVE, las niñas refirieron que pasan la mayor parte del tiempo en casa de sus abuelos debido a que los padres trabajan, y según los comentarios de las niñas

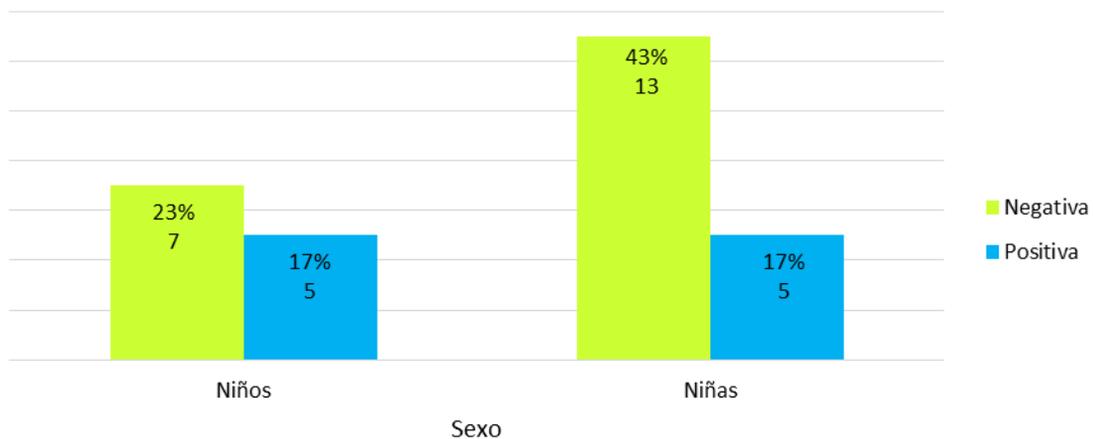
sus familiares abuelos presentan limitaciones físicas lo cual influye en la vejez como construcción social, (figura 4).

Figura 3. Vejez como construcción social, negativa y positiva



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos Constructos Sociales hacia la vejez" (CSVE).

Figura 4. Vejez construcción social negativa y positiva por sexo de los observados



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos Constructos Sociales hacia la vejez" (CSVE).

La vejez como construcción social negativa y positiva de los niños entrevistados, de cierta manera está condicionada por la edad de los padres si son jóvenes o viejos. En este caso se describe la edad de los padres de los niños observados. Se detectó a papás con edad de (28 a 32 años), estas edades generaron una vejez como construcción social negativa con un 26.7%; las mamás de edad joven de (28 a 32 años) se presenta una construcción social negativa por parte de los niños, esto quiere decir que a menor edad de papás y mamás hay una construcción social de la vejez negativa. Bajo esta idea, se puede decir que en

algunos casos los padres y madres jóvenes mientras trabajan los niños se quedan solos en casa, la mayor parte del día no hay un mínimo acercamiento con un adulto mayor. Mientras que en los papás de (43 a 47 años) que son un 13.3%, sus niños presentaron una vejez con construcción positiva; y en el caso de las mamás con edad de (33 a 37 años) se analizó un 20% de niños con una construcción positiva. Es decir, probablemente los padres que tienen más edad cuentan con más experiencia, posiblemente una estabilidad laboral y económica, tienen esa concientización y sensibilización hacia las personas adultas mayores en el que pudieran involucrar indirectamente o directamente a los niños; por lo tanto, ellos están conscientes de la realidad del adulto mayor donde ciertamente construyen su significado favorable (tabla 1).

Tabla 1. Vejez construcción social negativa y positiva, según la edad de los padres

| Rango de edad | Vejez Construcción Negativa | | | | Vejez Construcción Positiva | | | |
|---------------|-----------------------------|------|----------|------|-----------------------------|------|----------|------|
| | Padre | | Madre | | Padre | | Madre | |
| | Absoluto | % | Absoluto | % | Absoluto | % | Absoluto | % |
| 28 a 32 | 8 | 26.7 | 10 | 33.3 | 0 | 0.0 | 2 | 6.7 |
| 33 a 37 | 5 | 16.7 | 4 | 13.3 | 3 | 10.0 | 6 | 20.0 |
| 38 a 42 | 2 | 6.7 | 0 | 0.0 | 2 | 6.7 | 3 | 10.0 |
| 43 a 47 | 1 | 3.3 | 3 | 10.0 | 4 | 13.3 | 0 | 0.0 |
| 48 y más | 2 | 6.7 | 1 | 3.3 | 3 | 10.0 | 1 | 3.3 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos Constructos Sociales hacia la vejez" (CSVE).

Nota: Porcentajes por columna de status negativa de padre y madre suman 100, e igual en el status positiva.

La escolaridad de los padres, es una variable que condiciona la forma de pensar de los niños respecto a la vejez como construcción social. Se observa la vejez como construcción negativa en el caso de los papás, pues se visualiza un 30% teniendo un nivel de escolaridad medio superior, mientras que en el caso de las mamás sucede muy parecido con un 40% teniendo un nivel de escolaridad medio superior; se puede decir que tanto mamá como papá pasan mayor tiempo trabajando y pudiera ver un descuido con la formación del niño en lo consume (televisión, música, videojuegos, anime) y esto conlleva el no tener toma de conciencia para los adultos mayores generando edadismos, prejuicios y estereotipos. Mientras en la construcción positiva, en el caso de los padres prevalece con un 23.3% correspondiente a un nivel de escolaridad básica; se puede decir que los papás llevan a sus hijos en ocasiones abuelos, para horrar

economía en cuanto comidas, desayunos o cenas. Para las mamás con nivel básico sobresale un 10%, dado que en algunos casos son amas de casa y pasan mayor tiempo con sus hijos cuidando que hacen o que ven en dispositivos electrónicos (tabla 2).

Tabla 2. Vejez construcción social negativa y positiva, según la escolaridad de los padres

| Nivel de escolaridad | Negativa | | | | Positiva | | | |
|----------------------|----------|----|----------|------|----------|-----|----------|----|
| | Padre | | Madre | | Padre | | Madre | |
| | Absoluto | % | Absoluto | % | Absoluto | % | Absoluto | % |
| Básico | 6 | 20 | 5 | 16.7 | 7 | 23 | 3 | 10 |
| Medio superior | 9 | 30 | 12 | 40 | 3 | 10 | 6 | 20 |
| Superior | 3 | 10 | 1 | 3.3 | 2 | 6.7 | 3 | 10 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos Constructos Sociales hacia la vejez" (CSVE).

Nota: Porcentajes por columna de escolaridad negativa de padre y madre suman 100, e igual en la escolaridad positiva.

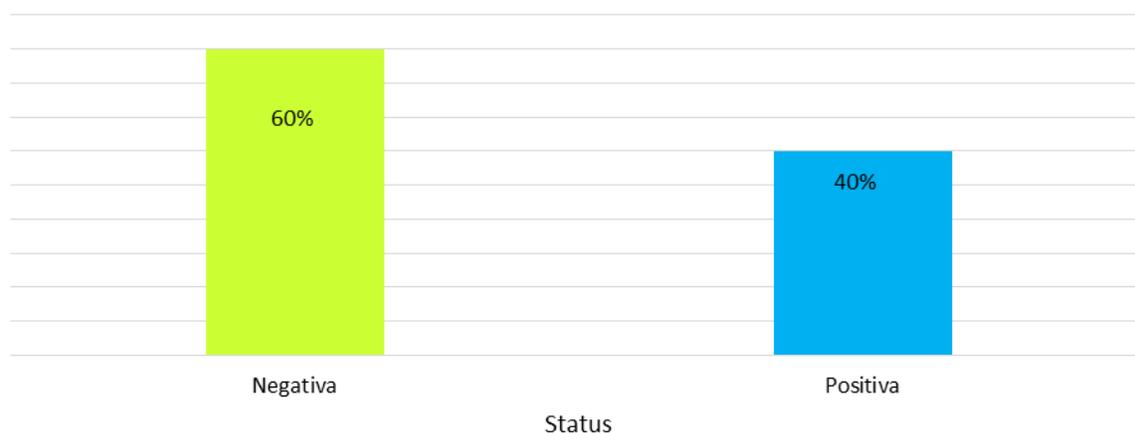
La variable creencia religiosa, se tomó en cuenta para ver si tiene una condicionante en construcción social de la vejez. Los 30 niños dijeron ser católicos.

No obstante, se observa un 60% que es más de la mitad de los niños de una configuración de la vejez como construcción negativa; se puede decir que esta religión la mayoría de las personas que asisten a la iglesia son adultos mayores, quienes pueden ser sus abuelos o parientes, quienes poseen algún tipo de limitación física, psíquica e incluso social, ellos acuden debido a la fe que tienen y con la creencia de sanar aquella dificultad que presentan; sin embargo, puede haber niños que no les gusta ir a la iglesia pues les fastidia, o son obligados.

Un 40% presentó una construcción de la vejez positiva, hay niños que si les gusta a acompañar a sus abuelos o parientes a la iglesia para ellos implica respeto ante Dios. Los niños también llegan a pedir por la salud de familiares adultos mayores; ya que, al aumentar la satisfacción de vida se entra en un estado de bienestar y armonía (Reyes-Ortiz, 1998). Cabe mencionar que algunos niños comentaron en la entrevista que sus abuelos siendo adultos mayores los condicionan para ir a misa; es decir, no les compran algo que desean los niños si no acuden, por lo que

esto es un factor que puede ser tanto positivo como negativo para esta construcción social de la vejez, según la creencia religiosa del niño (figura 5).

Figura 5. Vejez como construcción social negativa y positiva, creencia religiosa católica



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos Constructos Sociales hacia la vejez⁷ (CSVE).
Nota: Los 30 niños declararon ser católicos, los porcentajes suman 100.

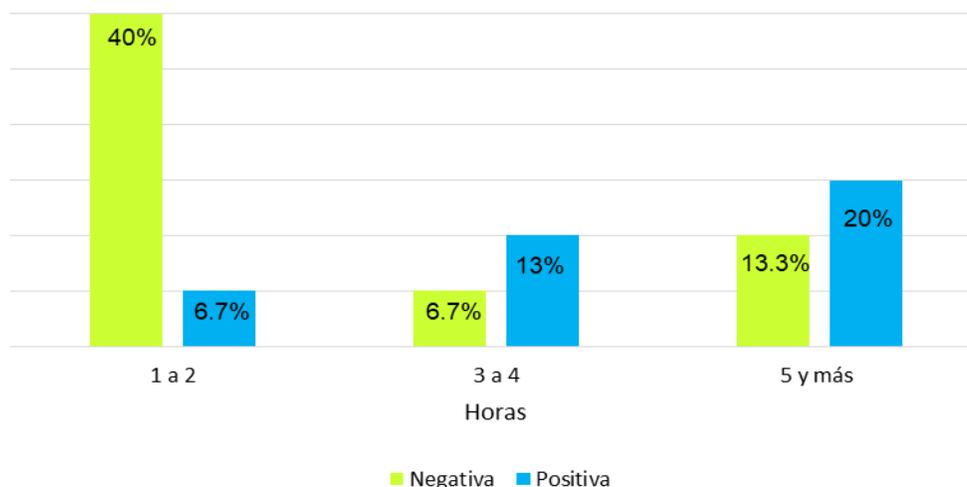
La variable horas dedicadas a dispositivos móviles por los niños, pues también se condiciona su forma de pensar. La tecnología móvil, está en uso constante por los niños, genera profundas transformaciones en diversas áreas de la vida social, incluso se dice que los niños gozan de una tasa de penetración de internet y telefonía móvil en gran porcentaje rebasando a los adultos, podría considerarse que son estimulados en un marco de aprendizaje electrónico que puede mejorar o empeorar su realidad social (Carrasco-Rivas, y otros, 2017).

Se observó cómo incide este tiempo en dispositivos móviles en la vejez como construcción social. Un 40% predomina en la construcción negativa de la vejez siendo de 1 a 2 horas dedicadas en dispositivos móviles por los niños; esto pudiera significar que, aunque es el rango de menor tiempo los niños pudieran estar visualizando contenido inapropiado o simplemente que no aporta a aspectos positivos a la vejez.

Un 20% predomina en la construcción positiva de la vejez, siendo de 5 y más horas dedicadas en dispositivos móviles por niños; esto pudiera ser porque el contenido que ven en el máximo rango de tiempo es educativo o simplemente apto

para contribuir a una construcción social de la vejez positiva y posiblemente sus padres vigilan que contenido ven en sus redes sociales (figura 6).

Figura 6. Vejez como construcción social negativa y positiva, según horas dedicadas a dispositivos electrónicos



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos Constructos Sociales hacia la vejez" (CSVE).
 Nota: Los porcentajes suman 100.

5.5.2 Complejo significativo del adulto mayor configurada por el niño

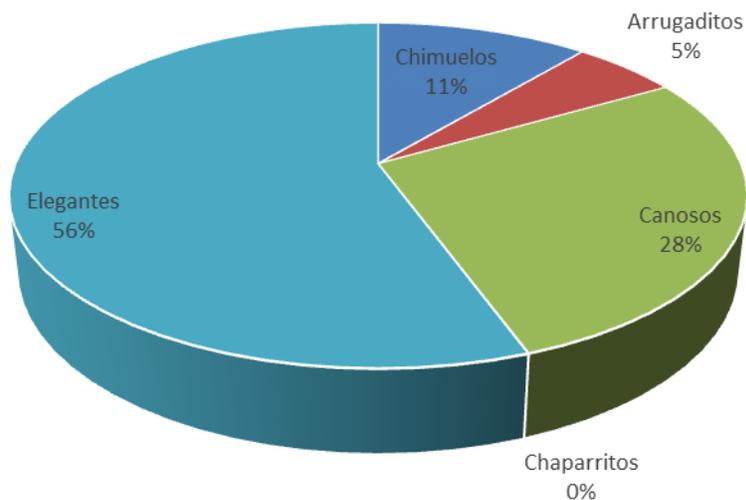
Los niños que configuraron a la vejez como construcción social positiva, dijeron con un 56% que las personas adultas mayores lucen elegantes, un 5% que son arrugaditos, un 0% que son chaparritos, 11% son chimuelos y un 28% canosos.

Los niños aluden que hay sabiduría, experiencia, ternura, y son respetuosos (figura 7).

Los niños que configuraron a la vejez como construcción social negativa, dijeron con un 34% que las personas adultas mayores lucen elegantes, un 25% que son arrugaditos, un 25% que son chaparritos, 8% son chimuelos y un 8% canosos.

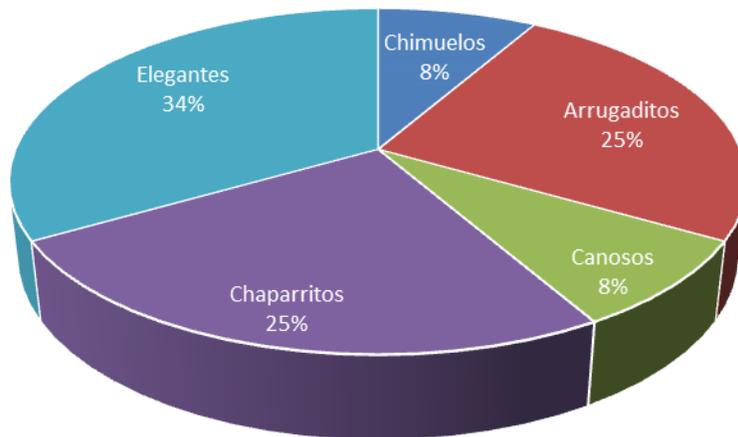
Aluden los niños, aunque son elegantes, también son enfermos, lentos y aburridos (figura 8).

Figura 7. Vejez como construcción social positiva, según el cómo luce el adulto mayor



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
Nota: Los porcentajes no suman 100%, pues solo se contempla la vejez como construcción positiva.

Figura 8. Vejez como construcción social negativa, según el cómo luce el adulto mayor



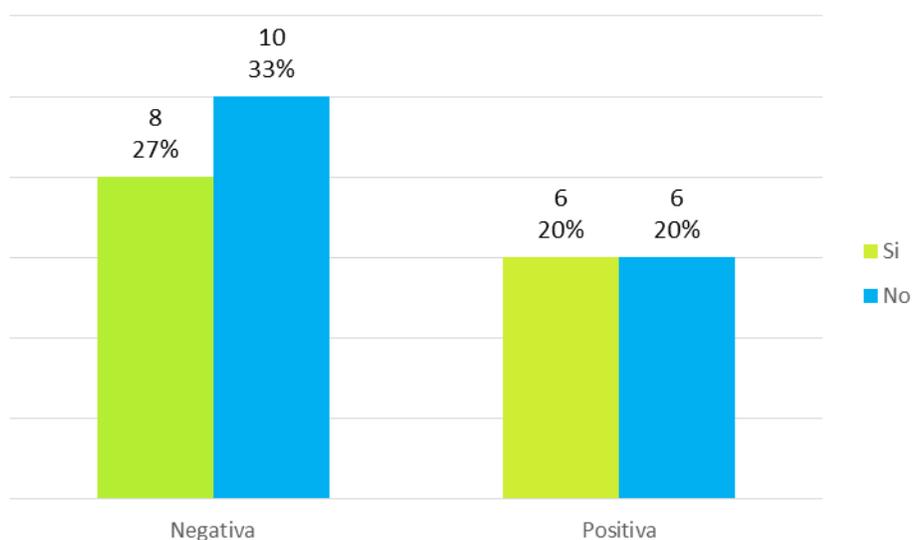
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
Nota: Los porcentajes no suman 100%, pues solo se contempla la vejez como construcción negativa.

5.5.3 Complejo significativo de salud del adulto mayor configurada por el niño

En vejez como construcción social positiva por los niños, se observó un 20% que si hay presencia de mala memoria en los adultos mayores y otro 20% que no tiene mala memoria.

En vejez como construcción social negativa por los niños, se observó un 33% que si hay presencia de mala memoria en los adultos mayores y otro 27% que no tienen (figura 9).

Figura 9. Vejez como construcción social negativa y positiva, según la presencia de mala memoria en adultos mayores



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos "Constructos Sociales hacia la Vejez" (CSVE).
Nota: Los porcentajes suman 100%.

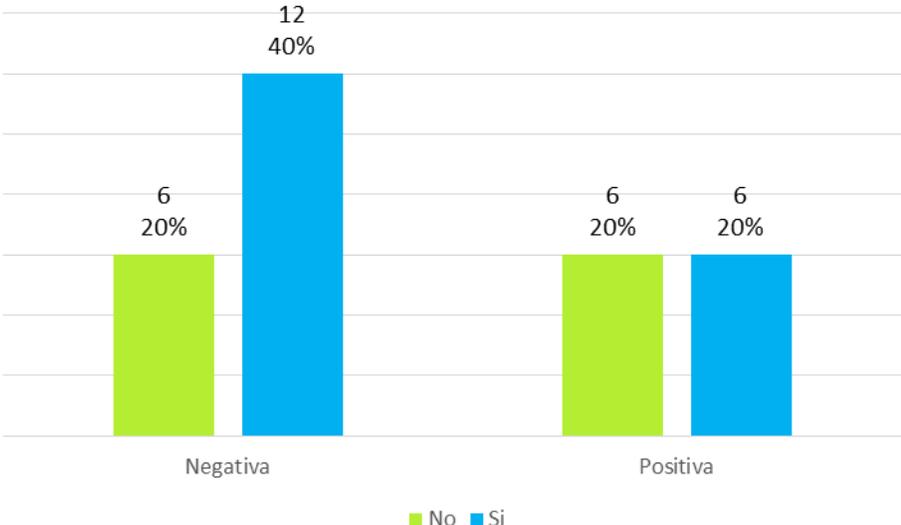
La vejez como construcción social, según son o no son despistados los adultos mayores.

La vejez como construcción social positiva, dijeron los niños en un 20% que no son despistados los adultos mayores, según las respuestas de los niños, los infantes lo analizan de manera que no son despistados porque son listos, ellos expresaron sus vivencias de acuerdo a los adultos mayores con los que conviven mencionaban que los adultos mayores siempre están pendientes de todo para que no se les olvide las actividades que van a realizar durante su día o si van a salir y tienen que llevar algo, así como estos aspectos mencionaron algunos otros que

demuestran que los adultos mayores son listos y como menciona una de las niñas; los adultos mayores son muy listos incluso más que nosotros los niños.

La vejez como construcción social negativa, dijeron los niños en un 40% que si son despistados los adultos mayores, según las respuestas de los niños. Los niños mencionan que son despistados porque son olvidadizos; en ocasiones los adultos mayores han buscado sus llaves antes de salir de su casa sin embargo momento después se percatan que las traen en la bolsa de su pantalón, algo parecido a lo anterior los niños se han percatado que los adultos mayores de los que se rodean han estado en momentos donde necesitan sus lentes para leer y los buscan por varios lados en su casa no los encuentran hasta que se dan cuenta que los tienen puestos o los mismos niños les comentan que los traen puestos. Estas son vivencias que los niños han tenido con los propios adultos mayores y compartieron cuando se aplicó el cuestionario (figura 10).

Figura 10. Vejez como construcción social negativa y positiva, según son o no son despistados los adultos mayores



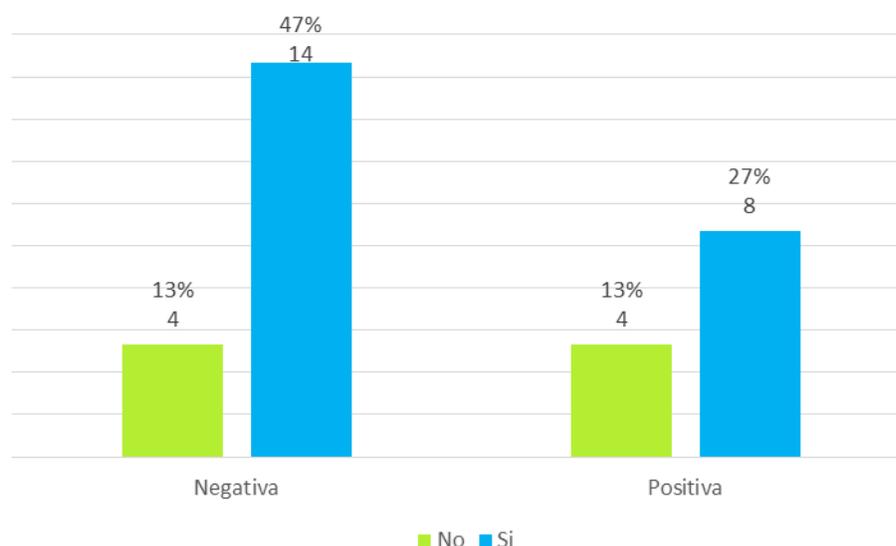
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
Nota: Los porcentajes suman 100%.

En las entrevistas cuando se les cuestiono a los niños sobre las actividades diarias que realizan los adultos mayores que si son capaces de realizarlas o no.

Los niños que presentaron una construcción positiva de vejez, un 27% dijeron que los adultos mayores si son capaces de realizar sus actividades diarias y un 13% dijeron que no.

Los niños que presentaron una construcción negativa de la vejez, aludieron un 47% dijeron que si son capaces de realizar sus actividades diarias y un 13% dijeron que no son capaces (figura 11).

Figura 11. Vejez como construcción social negativa y positiva, según son o no son capaces de realizar sus actividades diarias los adultos mayores



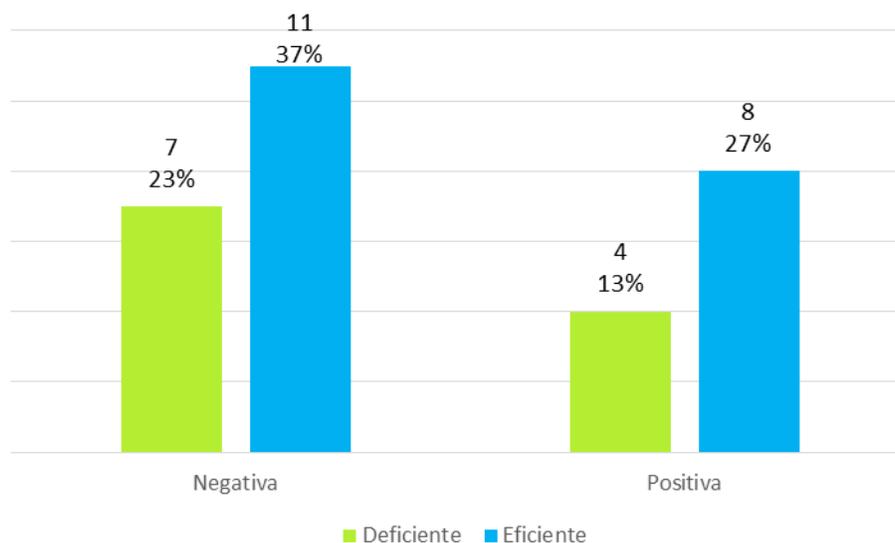
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
Nota: Los porcentajes suman 100%.

Se cuestionó a los niños, sobre si la fuerza física de los adultos mayores es deficiente o eficiente.

Los niños que presentaron una construcción positiva de la vejez un 27% dijo que la fuerza es eficiente; sin embargo, un 13% indico que es deficiente.

Los niños que presentaron una construcción negativa de la vejez un 37% señalaron que la fuerza es eficiente, y un 23% dijo que es deficiente. Algunos niños dijeron que algunos adultos mayores hacen actividad física o practican algún deporte, como sus abuelos, pueden cargar a sus hermanos pequeños, cargar una cubeta con agua, agacharse para recoger un objeto, entre otras actividades donde se aplique fuerza, puede ser que los adultos mayores sean eficientes (figura 12).

Figura 12. Vejez como construcción social negativa y positiva, según su fuerza física de los adultos mayores

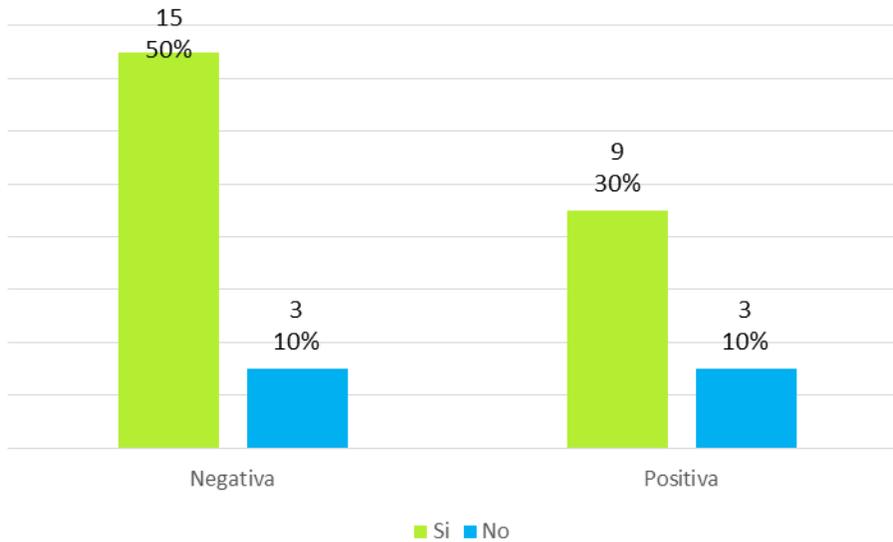


Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
 Nota: Los porcentajes suman 100%.

La construcción social positiva de la vejez un 30% expresó que, si deben ser cuidados y 10% que no deben ser cuidados los adultos mayores. Dijeron los niños que algunos adultos mayores no necesitan que otras personas los cuiden debido que aún pueden realizar sus actividades, porque son fuertes, como ejemplo ponían a sus abuelos adultos mayores que han cuidado de sus nietos; es decir, los adultos mayores se pueden cuidar solos ya que pueden ser independientes.

La construcción social negativa de la vejez según el cuidado de otras personas a los adultos mayores, un 50% de los niños aludió si deben ser cuidadas por otras personas y un 10% que no deben ser cuidadas. Los niños dicen que es importante que los cuide otra persona, ya sean parientes o no, porque lo necesitan para su seguridad y mejor cuidado incluso algunos niños refirieron que sus abuelos personas mayores tienen enfermedades, por lo que sus papás y tíos se turnan los días de toda la semana, para cuidarlos (figura 13).

Figura 13. Vejez como construcción social negativa y positiva, según el cuidado de otras personas a los adultos mayores



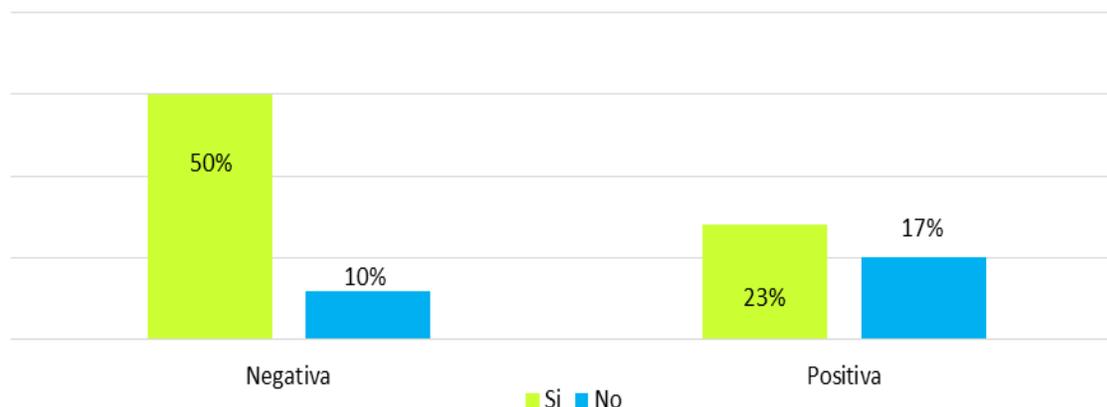
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
 Nota: Los porcentajes suman 100%.

La construcción social negativa y positiva de la vejez, según el aprender algo nuevo los adultos mayores.

La construcción positiva, presentó un 23% donde los niños dijeron que si se les dificulta aprender algo nuevo y un 17% que a los adultos mayores no se les dificulta aprender algo nuevo. Algunos niños dijeron que es muy importante involucrar a las personas mayores en la tecnología además que ellos como niños o jóvenes pueden orientar a sus abuelos para que aprendan distintas cosas y referente a la tecnología siendo un factor muy importante puedan manipular un dispositivo móvil porque puede ser muy significativo para estar comunicados con sus seres queridos.

La construcción negativa, presentó un 50% manifestando que los adultos mayores si se les dificulta aprender algo nuevo, ellos comentaban sus vivencias y decían que sus abuelos son personas mayores a quienes les han enseñado a utilizar el celular o manipular su pantalla Smart tv, pero han notado que son distraídos porque pasan días o incluso horas y ya no recuerdan lo aprendido, esto puede ser porque son olvidadizos y un 10% dijo que no se les dificulta (figura 14).

Figura 14. Vejez como construcción social negativa y positiva, según el aprender algo nuevo los adultos mayores



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la vejez” (CSVE).

*El aprender algo nuevo (usar: móvil, computadora, control de tv).

Nota: Los porcentajes suman 100%.

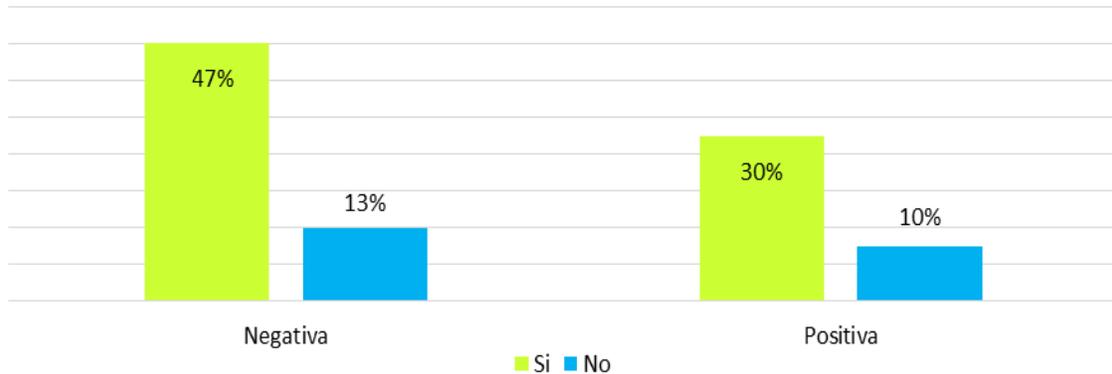
5.5.4 Complejo significativo motivacional-social del adulto mayor, configurada por el niño

Se expone la construcción social negativa y positiva de la vejez de los niños, donde se les pregunto, si los adultos mayores deben tener interés por conocer a alguien.

La construcción social positiva tuvo un 30%, los niños comentan que, si los adultos mayores deben tener interés por conocer a alguien, pero un 10% dicen que no, puede ser por sus creencias transmitidas por su círculo social no lo permiten o simplemente puede ser porque el niño de acuerdo a sus vivencias no concibe esta parte que abarca el complejo significativo motivacional-social del adulto mayor.

La construcción social negativa, tuvo un 47% donde los niños aludieron que, si pueden mostrar interés por conocer alguien, porque tienen derecho, pero un 13% dijo que no (figura 15).

Figura 15. Vejez como construcción social negativa y positiva, según el interés por conocer a alguien en los adultos mayores



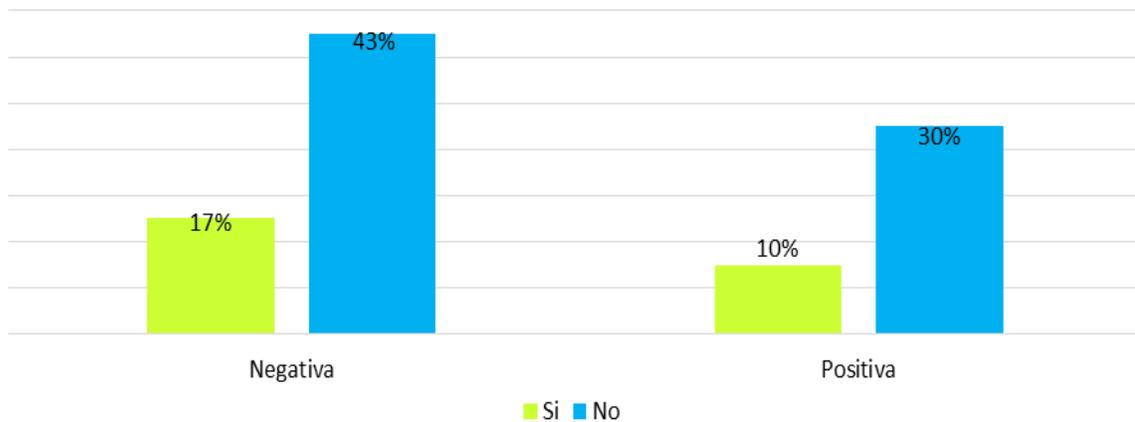
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
Nota: Los porcentajes suman 100%.

La construcción social de la vejez negativa y positiva de los niños, según si tienen o no amigos los adultos mayores.

La construcción positiva en los niños, un 30% dijo que no tienen más amigos y un 10% aludió que si tienen más amigos; el tener más amigos les fortalece ya que crean vínculos fuertes y sirve como apoyo emocional porque comparten experiencias y opiniones por lo que este tipo de apoyo en los adultos mayores aporta a un bienestar integral en ellos.

Construcción negativa, un 43% de los niños dijo que las personas mayores no tienen más amigos esto puede suceder porque algunos ya murieron, pero un 17% dijo que si tienen más amigos puede ser porque a lo largo de su vida y en diversas etapas de ella han conocido mucha gente y en algunos casos se han hecho sus amigos, e incluso hay investigaciones que explican que las relaciones de amistad son parte de los vínculos centrales que forman una red en la etapa de la vejez (Aristizábal-Vallejo, 2011) (figura 16).

Figura 16. Vejez como construcción social negativa y positiva, según si tienen o no amigos los adultos mayores



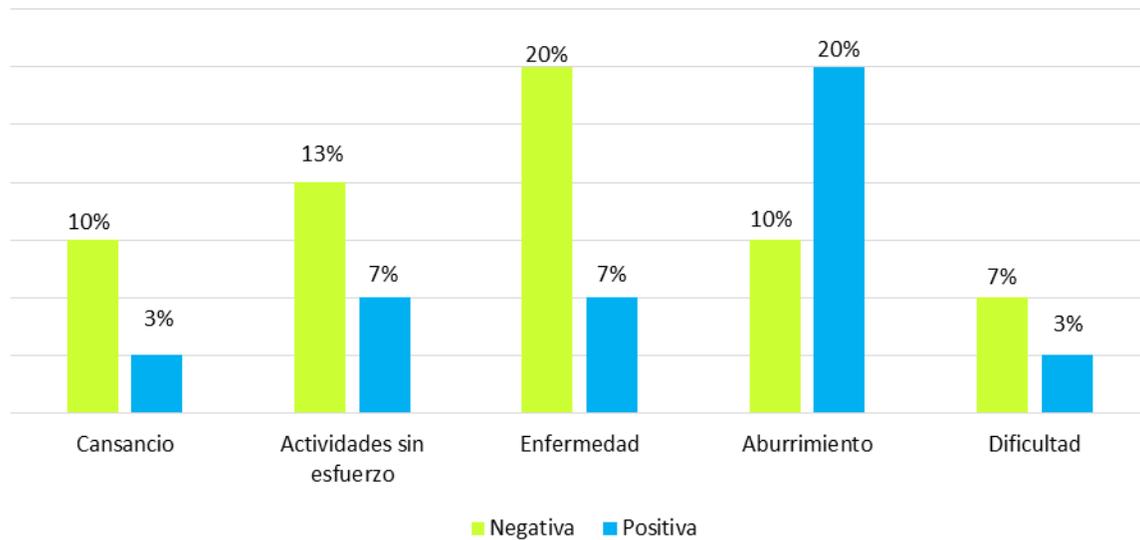
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
Nota: Los porcentajes suman 100%.

En la construcción social de la vejez negativa y positiva de los niños, según la pérdida de interés en actividades que antes hacían los adultos mayores.

Construcción de la vejez negativa de los niños, comentaron las posibles causas por la pérdida de interés, un 20% dijo que por enfermedad, esto pudiera ser debido a los comentarios que escuchan en casa, hacia los adultos mayores con los que conviven e incluso sus abuelos están enfermos, y por ello ya no quieren hacer cosas, pues están tristes y no realizan lo que antes si hacían; un 13% mencionó que no ponen esfuerzo en realizar sus actividades, un 10% no lo hacen por aburrimiento y cansancio, y un 7% por dificultad.

La construcción positiva, un 20% expresó que por aburrimiento; un 7% aludió que por enfermedad y falta de esfuerzo y un 3% por dificultad y cansancio; es decir, ya no encuentran la satisfacción que sentían antes cuando realizaban dichas actividades probablemente por ello pueden mostrar ese desinterés (figura 17).

Figura 17. Vejez como construcción social negativa y positiva, según la pérdida de interés en actividades que antes hacían los adultos mayores



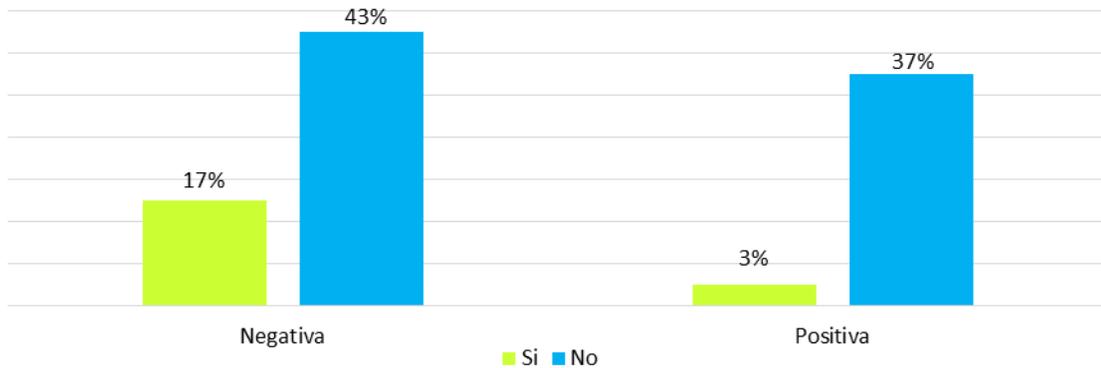
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
 Nota: Los porcentajes suman 100%.

Se representa la construcción social de la vejez positiva y negativa, según resolver problemas propios, familiares y de amigos por los adultos mayores.

En la construcción positiva, un 37% de los niños dijo que no pueden resolver problemas propios, familiares y de amigos; así mismo, un 3% dijo que las personas mayores si tienen la capacidad de resolver sus problemas, aún pueden mantener la fuerza que presentaban en su juventud para hacer frente a sus problemas; esto quiere decir que las personas mayores pueden tener autoridad para darles solución y en diferentes ámbitos.

En la construcción negativa un 43% de los niños dijo que las personas mayores no tienen la capacidad de resolver sus problemas y mucho menos de familia o de amigos ya que comentan que pueden ser débiles incluso podrían presentar miedo para afrontar sus problemas de la mejor forma y un 17% dijo que si los pueden resolver (figura 18).

Figura 18. Vejez como construcción social negativa y positiva, según resolver problemas propios, familiares y de amigos por los adultos mayores



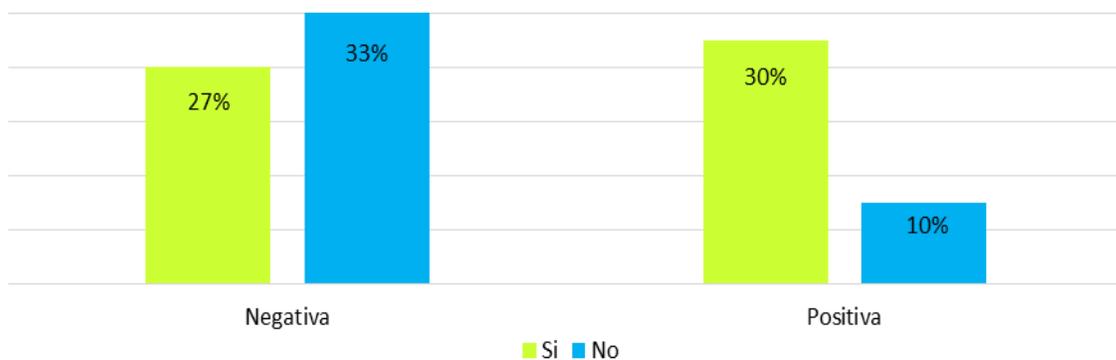
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
 Nota: Los porcentajes suman 100%.

La construcción social de la vejez negativa y positiva, según el trabajo de los adultos mayores es más que el de los jóvenes.

La construcción positiva fue de 30% donde los niños dijeron que si, el trabajo de los adultos mayores es más que el de los jóvenes; puede ser porque precisamente se rodean de adultos mayores que son activos, o siguen laborando, y un 10% que no.

La construcción negativa fue de 33% donde los niños dijeron que no, el trabajo de los adultos mayores es menos que el de los jóvenes y un 27% dijo que el trabajo de los adultos mayores es más que el de los jóvenes (figura 19).

Figura 19. Vejez como construcción social negativa y positiva, según el trabajo de los adultos mayores es más que el de los jóvenes



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
 Nota: Los porcentajes suman 100%.

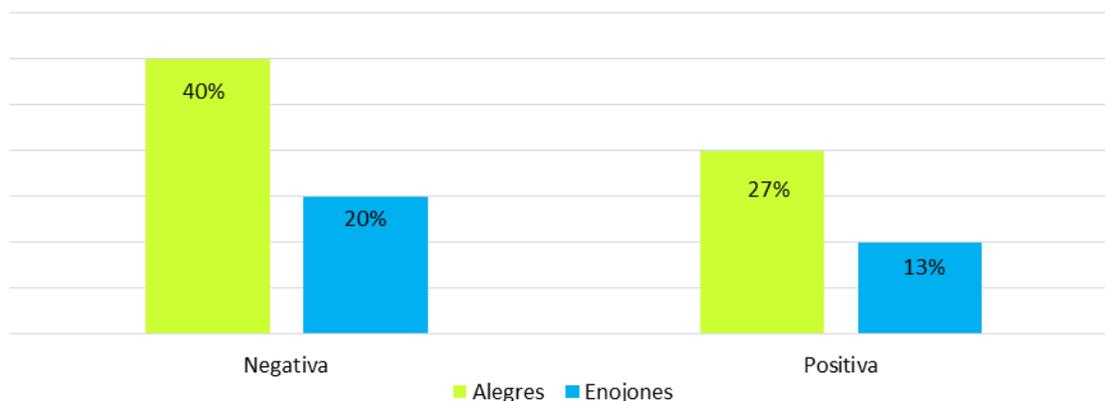
5.5.5 Complejo significativo carácter-personalidad del adulto mayor configurada por el niño

En la figura 20, se describe la construcción social de la vejez negativa y positiva de los niños, según su condición de alegres o enojones los adultos mayores.

En la construcción negativa de los niños hay un 40% que dijo que son alegres y lo han comprobado con sus abuelos o personas cercanas que son adultos mayores, de igual forma a ellos les alegran el día con sus ocurrencias dijeron que ellos siempre están riendo o cantando incluso bailando, entonces a los niños los contagian y siempre les sacan una sonrisa por mal que este su día, con su alegría tratan de ser optimistas, también comentan que son más alegres porque ellos viven al máximo y un 6% que son enojones.

En la construcción positiva un 27% menciono que son alegres y un 13% que son enojones, según sus vivencias dicen que es porque no tienen compañía, pueden contestar de mal humor o casi no hablar, incluso no querer comer, tomar medicamento o asearse porque se encuentren enojados (figura 20).

Figura 20. Vejez como construcción negativa y positiva, según su condición de alegres o enojones los adultos mayores



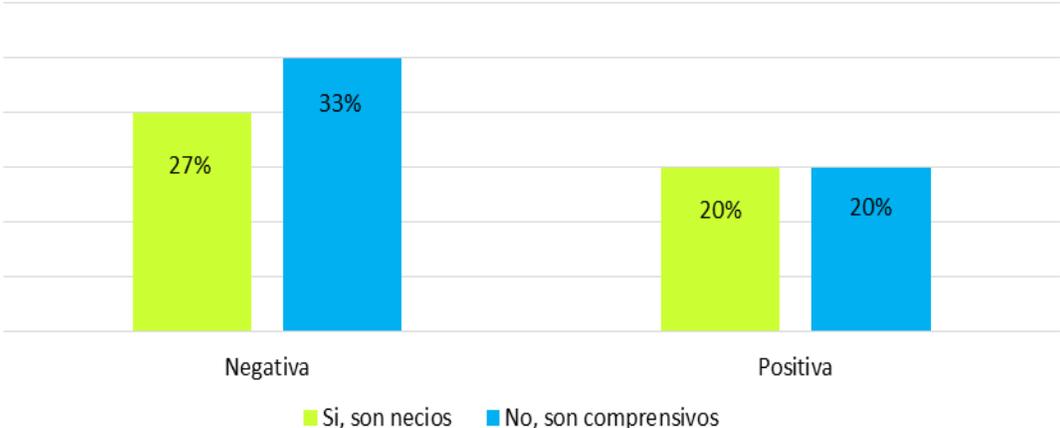
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos "Constructos Sociales hacia la Vejez" (CSVE).
Nota: Los porcentajes suman 100%.

La construcción social de la vejez negativa y positiva, según la condición de tener razón en todo el adulto mayor.

La construcción positiva se observa un 20% donde los niños dijeron si son necios y quieren tener la razón siempre y un 20% que no, son comprensivos.

La construcción negativa tiene un 33% donde los niños dijeron que los adultos mayores no les gusta tener la razón siempre, expresaron algunos que los adultos mayores son comprensivos, un 27% dijo que si son necios y quieren tener la razón en todo (figura 21).

Figura 21. Vejez como construcción social negativa y positiva, según la condición de tener la razón en todo el adulto mayor



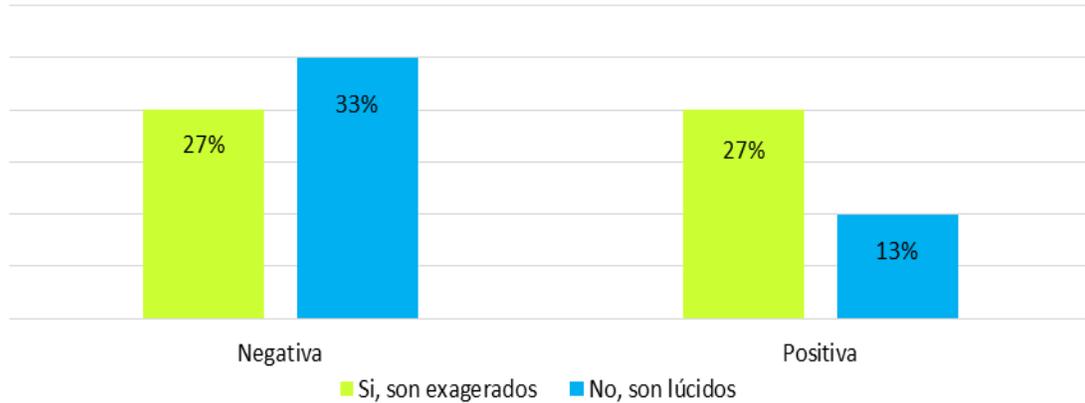
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
 Nota: Los porcentajes suman 100%.

En la figura 22, se identifica la construcción social de la vejez negativa y positiva, según en fantasear con sus experiencias de vida los adultos mayores.

La construcción positiva presentó un 27% de niños que dicen que, si son exagerados los adultos mayores en sus experiencias, y un 13% aludió que no, pues ellos son lucidos.

También en la construcción negativa tiene un 27% de los niños que dijeron que si fantasean los adultos mayores, pues son exagerados, un 33% dijeron que no fantasean, probablemente porque las personas mayores con las que conviven recuerden y platiquen su pasado sin exagerar.

Figura 22. Vejez como construcción social negativa y positiva, según en fantasear con sus experiencias de vida de los adultos mayores



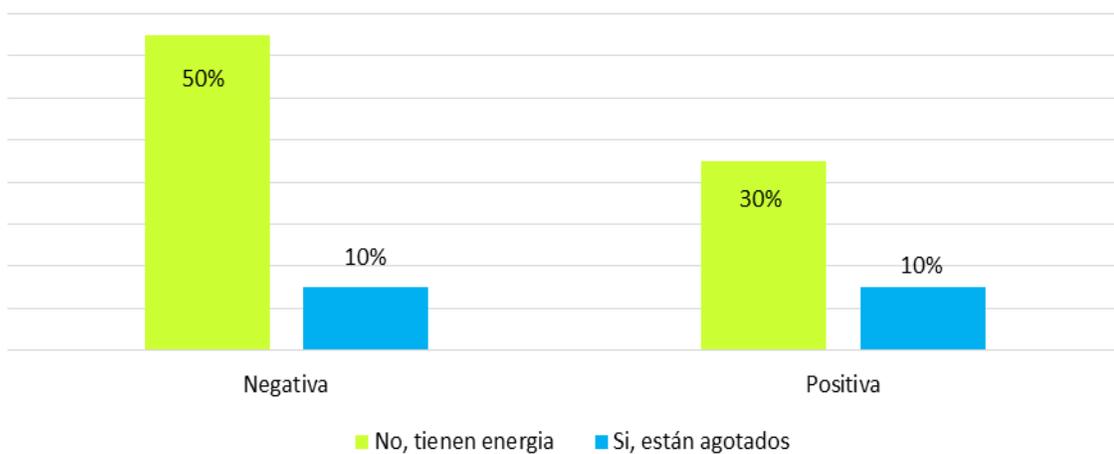
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
 Nota: Los porcentajes suman 100%.

La construcción social de la vejez negativa y positiva de los niños, según la condición de inactivo del adulto mayor.

En la construcción positiva se aprecia un 30% donde los niños mencionan que, los adultos mayores no son inactivos (si tienen energía), y un 10% indicaron que los adultos mayores si son inactivos, porque están agotados.

En cuanto la construcción negativa un 50% donde los niños mencionan que, los adultos mayores no son inactivos (si tienen energía), y un 10% indicaron que los adultos mayores si son inactivos, porque están agotados (figura 23).

Figura 23. Vejez como construcción negativa y positiva, según la condición de inactivo del adulto mayor



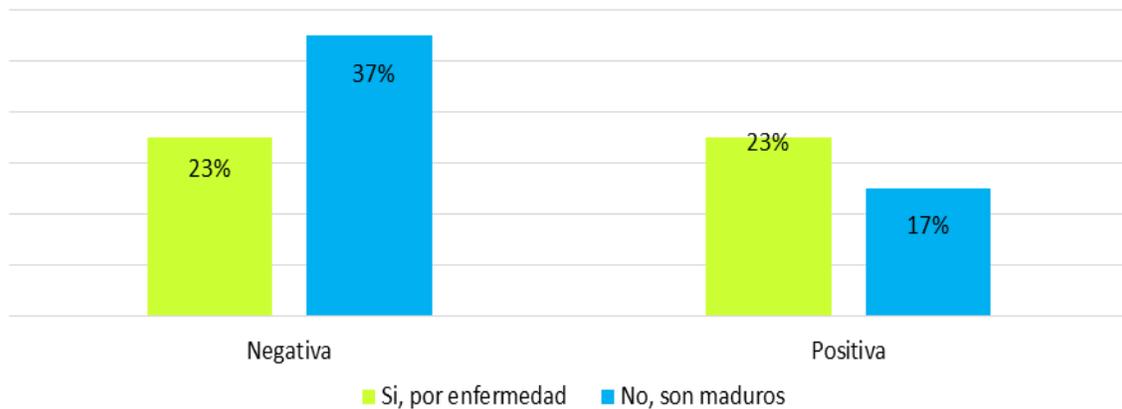
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
 Nota: Los porcentajes suman 100%.

Se precisa en la figura 24, la construcción social negativa y positiva de la vejez, según la condición de comportamiento como niño del adulto mayor.

La construcción positiva, un 23% de los niños dijeron que las personas mayores si se comportan como niños. Algunos niños comentaron que es por enfermedad que algunos adultos mayores están discapacitados, otros no pueden comer por su propia cuenta, los tienen que llevar al baño, a veces lloran porque no pueden hacer sus cosas como antes, y otro solo se la pasan durmiendo a cualquier hora.

La construcción negativa, un 37% de los niños indicaron que las personas mayores no se comportan como niños; pues son maduros, según las vivencias que tienen con ellos se han percatado que son personas maduras que incluso dan consejos muy buenos para la vida entre ellos.

Figura 24. Vejez como construcción social negativa y positiva, según la condición de comportamiento como niño del adulto mayor



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos “Constructos Sociales hacia la Vejez” (CSVE).
Nota: Los porcentajes suman 100%.

Conclusiones del capítulo

Se describió la vejez como construcción social negativa y positiva, a partir de las entrevistas a niños de 11 a 12 años que cursan el sexto grado de la escuela Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en el municipio de Apan del Estado de Hidalgo, mediante un análisis estadístico descriptivo de la información obtenida.

A continuación de manera breve se explican los resultados (cuadro 4):

Cuadro 4. Resultados puntuales

| Vejez como Construcción Negativa | Vejez como Construcción Positiva |
|--|--|
| Padres más jóvenes (28 a 32 años) | Padres más viejos (43 a 47 años) |
| Padres con escolaridad medio superior | Padres con escolaridad nivel básico |
| Creencia religiosa católica | Creencia religiosa católica |
| Pasan de una a dos horas en dispositivos electrónicos | Pasan más de cinco horas en dispositivos electrónicos |
| Lucen canosos | Lucen elegantes |
| Si, tienen mala memoria | No buena, ni mala |
| Son despistados | A veces son despistados, a veces no |
| Si, son capaces de realizar actividades diarias | Si, son capaces de realizar actividades diarias |
| Fuerza física eficiente | Fuerza física eficiente |
| Si, tienen que ser cuidados por otras personas | Si, tienen que ser cuidados por otras personas |
| Si, les dificulta aprender algo nuevo | Si, les dificulta aprender algo nuevo |
| Si, deben tener interés por conocer a alguien (pareja) | Si, deben tener interés por conocer a alguien (pareja) |
| Tienen menos amigos | Tienen menos amigos |
| Perdida de interés por realizar actividades por enfermedad | Perdida de interés por realizar actividades por aburrimiento |
| Ya no resuelven problemas propios | Ya no resuelven problemas propios |
| Su trabajo en menor que el de los jóvenes | Su trabajo en mayor que el de los jóvenes |
| Son alegres | Son alegres |
| Son compresivos | Tanto son compresivos y necios |
| Si, fantasean con sus experiencias de vida | Fantasean con sus experiencias de vida |
| Son activos, tienen energía | Son activos, tienen energía |
| Su comportamiento, no es como niños | Su comportamiento, si es como niños, están enfermos |

Fuente: Elaboración propia.

Se hizo una descripción de las características sociodemográficas del niño y los cuatro complejos en relación con la variable dependiente “vejez como construcción social” que se dan en la socialización con la familia.

CONCLUSIONES FINALES

La gerontología social es fundamental para analizar, describir los problemas sociales en torno a la vejez. Partiendo de esta premisa, la vejez como construcción social de los niños de 11 y 12 años está condicionada su configuración por el proceso de socialización con la familia, la escuela, la religión, el tiempo dedicado en aparatos electrónicos, la edad de los padres.

Las variables mencionadas permiten adentrarnos en la subjetividad del niño, el cómo a través de su proceso de socialización configuran una imagen del adulto mayor, partiendo de complejos significativos que rodean al adulto mayor como: la memoria, la capacidad en actividades, la fuerza física, el ser cuidado por otras personas, el aprender algo nuevo, el interés por conocer a alguien, el tener más amigos, la pérdida de interés en las cosas, en resolver problemas, el trabajo comparado de adultos mayores con los jóvenes, con el ser alegre o enojón, que si siempre quieren tener la razón por su experiencia, el fantasear con sus experiencias vividas, su actividad en su vida cotidiana y su comportamiento ante la familia. Los niños observan estos significantes en el adulto mayor, bajo la subjetividad que traen, como resultado de su proceso de socialización con la familia.

La vejez como construcción social de los niños, es socialmente desde un aquí y un ahora, donde interviene su realidad condicionada por esa subjetividad interiorizada en la socialización con la familia, que se parte para construir un significado del adulto mayor.

Los niños en su relación con la familia acumulan significados (cosas, valores, hábitos, forma de pensar) que los lleva a ver lo bueno y lo malo de las cosas, algunas ocasiones la familia no siempre deja significados correctos. Bajo esta idea, se parte para explicar a la vejez como un producto social heterogéneo por parte de los niños. Donde la familia condiciona al niño, por la religión, por las costumbres, estos son importantes para el significado subjetivo internalizado y externalizado del niño ante el adulto mayor.

La gerontología social ayudó a abordar los elementos sociales culturales del adulto mayor, desde la percepción de los “otros”, (los niños) así como el comportamiento de las personas adultas mayores. Y el proceso de socialización tiene un efecto coercitivo en valores, actitudes, pensamientos, lenguaje para la construcción social, la vejez es una construcción cultural, en el sentido de que las imágenes que construya la sociedad sobre la vejez van a influir.

Partiendo de lo dicho, y con las entrevistas que se aplicaron, permiten contestar la hipótesis planteada en esta investigación, la cual es la siguiente:

“Los niños de 11 y 12 años de edad de la primaria Gral. Manuel Sabino Crespo en Apan, Hidalgo configuran la vejez como una construcción social bajo los significados que les enseñaron dentro de la socialización con su familia y de aquí parte para que el niño configure una construcción negativa o positiva del adulto mayor, donde intervienen elementos significativos como: la edad de los padres, la escolaridad de los padres, la creencia religiosa, el tiempo dedicado en dispositivos electrónicos por parte del niño, aspectos físicos de adulto mayor, la capacidad de los adultos mayores en aprender algo nuevo, las características físicas del adulto mayor, la pérdida de interés por realizar algo de los adultos mayores, el carácter de los adultos mayores, las exageraciones en sus experiencias vividas del adulto mayor, y su comportamiento del adulto mayor, estos aumentan la visión adversa o favorable del adulto mayor ante los niños”.

Se da por aceptada la hipótesis en esta investigación. Con referencia a los resultados, se puede decir que la construcción social negativa de la vejez estaba configurada por enfermedad, lentitud y aburrimiento fue la más alta con un 60%. No obstante, la construcción social positiva está configurada por sabiduría, experiencia, ternura y respeto obtuvo un 40%.

Los niños van construyendo los significados desde la socialización primaria y posterior la secundaria dependerán mucho de la experiencia de su vida cotidiana.

APORTE DE LA INVESTIGACIÓN

Contribuir al desarrollo de investigaciones futuras siendo un pilar histórico y trascendente para los investigadores que se interesen en la gerontología social específicamente en la vejez como construcción social; además, en esta investigación el grupo de niños aportó información valiosa que permite al gerontólogo tener una amplitud de áreas de oportunidad trabajando los detonantes de prejuicios, estereotipos, y edadismos para la mejora de vejezes óptimas con la finalidad tener una mejor configuración del adulto mayor.

También aporta una perspectiva de gerontología social, que involucra diferentes aspectos llevando consigo un amplio panorama de metodologías interpretativas, constructivas en marcos de referencia desde aspectos culturales.

El tema de esta tesis, se sugiere seguir investigando, ya que existe la carencia de información sobre la gerontología social en relación con el objeto de estudio de este trabajo; además los gerontólogos estarán más interesados en temas que involucren la vejez; también con ello, se podrá brindar una mejor atención a la diversidad de vejezes, de igual forma es para que se tenga una pauta para trabajar diferentes temas sociales que involucren a los adultos mayores, y se trabaje en un cambio constante de mejora en ellos, y así se pueda obtener una mejor configuración de visión de la vejez.

BIBLIOGRAFÍA

- Abellán, A., Ayala, A., Pérez, J., & Pujol, R. (2018). Un perfil de las personas mayores en España: Indicadores estadísticos básicos. *Envejecimiento en Red*, 50-62.
- Acevedo, J., Bruno, B., Trujillo, M., & López, M. (2015). La calidad de vida de los adultos mayores, los grandes desafíos, en *Problemática de los grupos vulnerables visiones de la realidad*. UAdeC, FTS, 15-33.
- Acevedo-Alemán, J., & González-Tovar, J. (2014). No envejecemos igual: la religiosidad y el género en adultos mayores del noreste de México. *Reflexiones*, 133-144.
- Aguilar-Montes de Oca, Y. P., Valdez-Medina, J. L., González-Arratia, López-Fuentes, N. I., Rivera-Aragón, Sofía (2015). Causante de problemas para elaborar un proyecto de vida personal o familiar a futuro, así como de la molesta sensación de vivir en un presente azaroso, continuo y repetitivo. *Consejo Nacional para la Enseñanza en Investigación en Psicología*, vol. 20, núm. 3, septiembre-diciembre, Xalapa, México.
- Alcázar-Olán, R. J., Campos-Rivera, N. H., & Reyes-Pérez, V. (2020). Propiedades Psicométricas de la Escala de Pensamientos de Enojo para Adolescentes. *Psicogente*, 1-19.
- Alvarado-García, A., & Salazar-Maya, Á. (2014). Análisis del concepto envejecimiento. *Gerokomos*, 57-62.
- Alvarado-Marambio, J. T. (2016). ¿Qué es una religión? Tres teorías recientes. *Revista de Ciencias de las Religiones*, 31-49.
- Álvarez-Hernández, H. (2017). Intervención para reducir los estereotipos y fomentar actitudes positivas hacia la vejez en estudiantes de enfermería. (Tesis de maestría). UAEM, México.
- Amor-Andrés, M. S., & Martín-Correa, E. (2007). Deterioro Cognitivo Leve. En S. E. *Gerontología, Tratado de Geriatria para Residentes* (págs. 169-172). Madrid: Sociedad Española de Geriatria y Gerontología.

- Arce-Coronado, I. A., & Ayala-Gutiérrez, A. (2012). Fisiología del envejecimiento. *Rev. Act. Clin. Med*, 815.
- Aristizábal-Vallejo, N. (2011). Estereotipos negativos hacia los adultos mayores en estudiantes universitarios. *Cuadernos Hispanoamericanos de psicología*, 35-44.
- Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatria. (2007). Ciclo Vital Individual: Vejez. *Revista Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatria*, 1052-1092.
- Barros, C. (1994). Aspectos Sociales del Envejecimiento. La atención de los ancianos: un desafío para los años noventa. *Publicación OPS*, 57-66.
- Barros-Lezaeta, C. (2010). Sociología gerontológica. *Rumbos TS*, 21-38.
- Bazo, M. T. (2001). LA NUEVA SOCIOLOGÍA DE LA VEJEZ: DE LA TEORÍA A LOS MÉTODOS. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, 75-90.
- Berger, P., & Luckmann, T. (1963). *La construcción de la realidad social*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Bermejo-García, L. (2012). Envejecimiento activo, pedagogía gerontológica y buenas prácticas socioeducativas con personas adultas mayores. *Revista de Intervención Socioeducativa*, 27-44.
- Blanco-Molina, M. (2016). INFORMACIÓN Y EXPOSICIÓN INDIRECTA PARA REDUCIR ESTEREOTIPOS HACIA EL ENVEJECIMIENTO. *International Journal of Developmental and Educational Psychology* , 367-380.
- Boletín epidemiológico. (2016). Boletín epidemiológico tipo 2. Secretaria de Salud.
- Bruno, F., & Acevedo-Alemán, J. (2016). Vejez y sociedad en México: Las visiones construidas desde las Ciencias Sociales. *Forum Sociológico*, 7-20.

- Bruno, F., & Acevedo-Alemán, J. (2016). Vejez y sociedad en México: Las visiones construidas desde las Ciencias Sociales. FORUM SOCIOLOGICO, 7-20.
- Bruno, F., & Alemán, J. A. (2016). Vejez y sociedad en México: Las visiones construidas desde las Ciencias Sociales. Forum Sociológico, 7-20.
- Cañadas, Gustavo; Batanero, Carmen y Gea, María (2015). Comprensión del test chi-cuadrado por estudiantes de psicología, Investigación en Educación Matemática XVI, 153. Recuperado de: <https://www.ugr.es/~batanero/pages/ARTICULOS/16SEIEM-Canadas.pdf>
- Carli, S. (1999). La infancia como construcción social. Ciudad de México: Santillana.
- Carrasco-Rivas, F., Droguett-Vocar, R., Huaiquil-Canterguiani, D., Navarrete-Turrieta, A., Quiroz-Silva, M. J., & Binimelis-Espinoza, H. (2017). El uso de dispositivos móviles por niños: Entre el consumo y el cuidado familiar. CUHSO, 108-137.
- Cerquera-Córdoba, A., Álvarez-Agudelo, J., & Saavedra-Ruiz, A. (2010). Identificación de estereotipos y prejuicios hacia la vejez presentes en una comunidad educativa de florida blanca. Psychologia, 73-87.
- Chalapud-Narváez, L. M., & Escobar-Almario, A. (2017). Actividad física para mejorar fuerza y equilibrio en el adulto mayor. Universidad y Salud, 94-101.
- Chesnais, J. (1992). The Demographic Trassition. Oxford University Press.
- Consejo Nacional de Población (2022). Proyecciones por entidad federativa. Obtenido de: http://www.conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/Mapa_Ind_Dem18/index.html
- Cuddy, A., & Fiske, S. (2002). Doddedring but dear: Process, Content and Function in Stereotyping of Older Personas. En T. Nelson. En T. Nelson,

Ageism, stereotyping and prejudice against older persons (págs. 3-26). London: A Bradford Book.

- Curcio-Borrero, C. L. (2010). Investigación y envejecimiento: del dato a la teoría. *Hacia la Promoción de Salud*, 154.
- Devine, P. (1989). Stereotypes and prejudice: Their automatic and controlled components. *Journal of Personality and Social Psychology*, 5-18.
- Díaz-Tendero-Bollain, A. (2012). La teoría de la economía política del envejecimiento: Un nuevo enfoque para la gerontología social en México. México: El Colegio de la Frontera Norte.
- Dulcey-Ruiz, E. (2010). Psicología social del envejecimiento y perspectiva del transcurso de la vida: consideraciones críticas. *Revista Colombiana de Psicología*, 207-224.
- Duran-Badillo, T. (2016). Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes universitarios de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Social*, 205-209.
- Duran-Badillo, T., Domínguez-Chávez, C. J., Hernández-Cortés, P. L., Félix-Alemán, A., Cruz-Quevedo, J. E., & Alonso-Castillo, M. M. (2018). Dejar de ser o hacer: significado de dependencia funcional para el adulto mayor. *Acta Universitaria Multidisciplinary Scientific Journal*, 40-46.
- Encuesta Nacional de Discriminación en México. (2017). Resultados sobre personas mayores. INEGI.
- Encuesta Nacional de Envejecimiento. (2015). Realidades y expectativas frente a la nueva vejez. UNAM.
- Fernández-Ballesteros, R., Hernández, J., & Montorio, I. (1992). Mitos y realidades sobre la vejez y la salud. Barcelona: SG.
- Fondo de Población de Naciones Unidas (2020). Envejecimiento. Obtenido de: <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>

- Franco, S. (2010). Estereotipos negativos de la vejez en personal de salud de un Hospital de la Ciudad de Querétaro. *Rev Med Chile*, 988-993.
- García-Muñoz, T. (2003). El cuestionario como instrumento de investigación/evaluación. *Prometeo*, 1-29.
- García-Suso, A., & Vera-Cortés, M. (2002). El ciclo vital y la salud humana. *Enfermería-21*, 61-78.
- Grusec, J., & Hastings, P. (2007). *Handbook of socialization*. New York: Guilford.
- Gucher, C. (2012). La gérontologie sociale: héritages et réflexions contemporaines. *Jour*, 34-51.
- Guerrero, R. (2017). El envejecimiento desde la percepción de enfermería. *Revista Enfermería Actual de Costa Rica*, 1-13.
- Guerrini, M. E. (2010). La vejez. Su abordaje desde el trabajo social. *Margen*, 1-11.
- Ham, R. (2000). Los umbrales del envejecimiento", en *Estudios Sociológicos*. México: COLMEX.
- Ham, R. (2001). Vejez y dependencia, Paradigmas y nuevos contratos sociales. *Demos-UNAM*, 14, 52-75.
- Heckhausen, J. (1997). Developmental regulation across adulthood: primary and secondary control of age-related challenges. *Developmental Psychology*, 176-187.
- Heckhausen, J., & Brim, O. (1997). Perceived problems for self and others: Self-protection by social downgrading throughout adulthood. *Psychology and Aging*, 12(4), 610-619.
- Hernández-Sampieri, R. (2011). *Metodología de la Investigación*. México: MCGRAW-HILL.
- Hernández-Triana, M. (2014). Envejecimiento. *Revista Cubana de Salud Pública*, 363.

- Herrero, J. (2006). La teoría del estereotipo aplicada. UCM, 32-45.
- Herrero-Jaén, S. (2016). Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. Ene, 1-6.
- Huenchuan-Navarro, S. (2004). Política sobre vejez en América Latina: Elementos para su análisis y tendencias generales. Notas de población, 155-182.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2014). Ocio, Recreación y Tiempo libre. Bogotá, Colombia: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
- Instituto Nacional de Estadística. (2022). Instituto Nacional de Estadística. Recuperado el 6 de Junio de 2022, de Instituto Nacional de Estadística: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30307&p=1&n=20#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20OMS%2C%20el%20%22sexo,apropiado%20para%20hombres%20y%20mujeres.>
- Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2016). Esperanza de vida.
- Kalish, R. (1991). La vejez Perspectivas sobre el desarrollo humano. Madrid: Pirámide
- Kehl-Wiebel, S., & Fernández-Fernández, J. (2001). La construcción social de la vejez. Cuadernos de Trabajo Social, 125-161.
- Knopoff, R. (1991). Prejuicios, mitos, estereotipos; Dimensiones de la vejez en la sociedad Argentina. Buenos Aires: Centro Editor de América Latina.
- Laforest, J. (1992). Introducción a la Gerontología. Barcelona: Herder.
- León, J., Barriga, S., Gómez, T., González, B., Medina, S., & Cantero, F. (1998). Orientaciones teóricas y ejercicios prácticos. Madrid, España: McGraw-Hill.
- Levy, B. (2003). Mind matters: Cognitive and physical effects of aging self-stereotypes. *Journal of Gerontology*, 58(4), 203-211.

- Levy, B., & Langer, E. (1994). Aging free from negative stereotypes: Successful memory in China and among the American Deaf. *Journal of Personality and Social Psychology*, 989-997.
- Lippmann, N. (1992). *Public Opinion*: Harcourt. Nueva York: Braco and cempany.
- Lolas-Stepke, F. (1996). Bioética y Vejez: El proceso de desvalamiento como constructo biográfico. *Rev Med Chilena*, 1-10.
- López, C. A. (2010). Comportamiento humano y valores (Determinación y Medición). *Omnia*, 1-17.
- López-Norori, M. (2016). *Texto Básico de Geriátría y Gerontología*. Managua: Universitaria Tutecotzimí.
- Lozano-Poveda, D. (2011). Concepción de vejez: entre la biología y la cultura. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 89-100.
- Maccoby, E. (2007). *Historical overview of socialization research and theory*. New York: Guilford Press.
- Manzanares-Méndez, A. M., & Rodríguez-Montañez, Y. (2003). Intervención de trabajo social con adultos mayores. *Revista de Trabajo Social*, 119-130.
- Melero, L. (2007). Modificación de los estereotipos sobre los mayores; Comunicación en personas mayores. *Dialnet*, 29-46.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2013). *Agenda de igualdad para Adultos mayores*.
- Mishara, B., & Riedel, R. (1986). *El proceso de envejecimiento*. Morata, 39-48.
- Monchietti, A., & Sánchez, M. L. (2008). Acerca de la génesis de la representación social de la vejez. *Revista Argentina de Sociología*, 143-150.
- Montalvo-Toro, & Jessica. (1997). La vejez y el envejecimiento desde la perspectiva de la síntesis experimental del comportamiento. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 459-473.

- Montes de Oca, V. (1999). Relaciones familiares y redes sociales; envejecimiento en México. México: CONAPO.
- Montes de Oca, V. (2010). Pensar la vejez y el envejecimiento en el México contemporáneo. renglones, 160.
- Montorio, I., & Izal, M. (1991). Cuestionario sobre estereotipos hacia la vejez. Experimental/Universidad Autónoma de Madrid.
- Montorio, I., Fernández, M., & Sánchez-Colodrón, A. (2002). Dependencia y autonomía funcional en la vejez. La profecía que se autocumple. Rev Mult Geronto, 61-71. Recuperado el 02 de Julio de 2021, de https://sid.usal.es/idocs/F8/ART11620/dependencia_autonomia_funcional_vejez.pdf.
- Moragas, R. (1991). Gerontología Social: envejecimiento y calidad de vida. Barcelona: Herder.
- Morerira, S., & Guiadas, M. (2021). La entrevistas virtual, ¿la nueva forma de administración de las técnicas cualitativas? Académica, 1-15.
- Muñoz, J. (2002). El proceso del envejecimiento. Madrid: Pirámide.
- Neugarten, B. L. (1998). Pensar la vejez y el envejecimiento en el México contemporáneo. renglones, 160.
- Organización Mundial de la Salud. (05 de Febrero de 2018). Envejecimiento y salud. Recuperado el 19 de 06 de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
- Osorio, P. (2006). "La longevidad: más allá de la biología. Aspectos socioculturales. Papeles de Población, 1-28.
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int. J. Morphol, 227-232.
- Pérez-Martínez, V. T. (2005). El deterioro cognitivo: una mirada previsor. Revista Cubana de Medicina Integral, 1-8.

- Pérez-Ortiz, L. (2016). 25 años en la Sociología de la Vejez. *Espacio Abierto*, 207-216.
- Pilon, A. (2021). La vieillesse : reflet d'une construction sociale du monde. *Érudit*, 142-143.
- Piña-Morán, M. (2006). Trabajo Social Gerontológico: Investigando y construyendo espacios de integración social para las personas mayores. *Rumbos TS*, 13-30.
- Piña-Morán, M. (2010). Matriz de intervención en gerontología social. *Rumbos TS*, 72.
- Piña-Morán, M., Olivo-Viana, M. G., Martínez-Maldonado, M. d., & Mendoza-Núñez, V. M. (2017). Intervención situacional gerontológica: estrategia para potenciar los roles sociales de los mayores. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 104-105.
- Portela, A. (2016). Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes de Terapia Ocupacional. *Revista Argentina de terapia ocupacional*, 1-11.
- Ramírez, N. A., & Cruz, A. L. (2010). Escenario conceptual para la formulación de política pública en vejez y envejecimiento. *Tendencias y Retos*, 83-94.
- Ramos-Esquivel, J., Meza-Calleja, A., Maldonado-Hernández, I., Martha, O.-M., & Hernández-Paz, T. (2009). Aportes para una conceptualización de la vejez. *Revista de educación y desarrollo*, 47-56.
- Real Academia Española. (2005). Diccionario panhispánico de dudas. Recuperado el 6 de Junio de 2022, de Diccionario panhispánico de dudas: <https://www.rae.es/dpd/escolaridad>
- Real Academia Española. (2021). Diccionario de la Lengua Española. Obtenido de Diccionario de la Lengua Española: <https://dle.rae.es/defecto>
- Resultados del Censo de Población y vivienda (2020). COMUNICADO DE PRENSA. Obtenido de:

https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSocio demo/ResultCenso2020_Nal.pdf

- Reyes-Ortiz, C. A. (1998). Importancia de la religión en los ancianos. *Colombia Médica*, 155-157.
- Robles-Silva, L. (2006). La vejez: nuevos actores, relaciones sociales, y demandas políticas. *Relaciones Estudios de Historia y Sociedad*, 141-175.
- Rodríguez, E., Seara, T., Guerra, M., Bautista, G., & Peña, G. (2017). Intervención sobre las representaciones sociales del envejecimiento para potenciar la salud del adulto mayor. *Mul Med*, 666-677.
- Rodríguez, M., & Figueroa, C. (2013). Solidaridad intergeneracional: jóvenes y adultos mayores en estrecha colaboración. *Trabajo Social e Intervención Social*, 261-278.
- Rodríguez-Ávila, N. (2006). Pensar la vejez y el envejecimiento en el México contemporáneo. *renglones*, 160.
- Rodriguez-Avila, N. (2018). Envejecimiento: edad, salud y sociedad. *Horizonte Sanitario*, 87-88.
- Rojas-Balvin, G. E., & Yzarra-Díaz, G. M. El modelo gerontológico social, aplicado al adulto mayor en el Cam San Ramon-Chanchamayo 2015. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo.
- Rojas-Maldonado, G. (1990). Algunos aportes de la Psicología a la Gerontología: Perspectivas de una línea de Investigación. *Investigación y desarrollo*, 67-74.
- Román-Sánchez, Y., Montoya-Arce, B., Gaxiola-Robles-Linares, S., & Lozano-Keymolen, D. (2019). Los adultos mayores y su retiro del mercado laboral en México. *Sociedad y Economía* (37).
- Romieux, M. (1988). La antropología y la gerontología social. *Revista Chilena de Antropología*, 01.

- Salazar-Villanea, M. (2015). Aproximaciones desde la gerontología narrativa: la memoria autobiográfica como recurso para el desarrollo de la identidad en la vejez. *Anales en Gerontología*, 41-68.
- Salvarezza, L. (2000). *La vejez, una mirada gerontológica actual*. Buenos Aires: Paidós.
- Sánchez, C., Trianes, M., & Blanca, M. (2009). Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables sociodemográficas en personas mayores de 65 años. *Geriatría y Gerontología*, 124-129.
- Sánchez-Palacios, C. (2004). *Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables sociodemográficas, psicosociales y psicológicas*. (Tesis doctoral). Universidad de Málaga, España.
- Sánchez-Vera, P. (1992). Bases y fundamentos para una aproximación sociológica a la vejez. *Papers Revista de Sociología*, 99.
- Sanhueza, J. (2014). Imágenes sobre la vejez en los jóvenes estudiantes universitarios según área del conocimiento: Un estudio exploratorio. *Acciones e investigaciones sociales. Dialnet*, 105-124.
- Secretaria de Gobernación. (02 de Noviembre de 2019). Gobierno de México. Obtenido de <https://www.gob.mx/segob/prensa/informa-conapo-sobre-la-esperanza-de-vida-de-la-poblacion-mexicana?idiom=es>
- Sepúlveda-Hernández, E. (2012). *Trabajo social y planificación social en el campo gerontológico*. (Tesis de maestría). Universidad Santo Tomás, Chile.
- Soto-Estrada, G., Moreno-Altamirano, L., & Pahuá-Díaz, D. (2016). Epidemiological overview of Mexico's leading causes of morbidity and mortality. *Rev. Fac. Med*, 59(16).
- Suso-Araico, A. (1997). El empleo, los trabajadores mayores y los jóvenes. *Cuadernos de Relaciones Laborales*, 203-235.
- Tibbitts, C. (1960). *History of Social Gerontology*.

- Toledo-Ortiz, Francisco (2015). The Theory of Figurations of Norbert Elias and its Application to the Sociology of Recreational Sport among New Prestige Elites. Obtenido de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S187000632015000200215
- Ungar, V. (2001). Imaginación, fantasía y juego. *Psicoanálisis APdeBA*, 695-711.
- Vázquez-Palacios, F. (2000). Hacia una cultura de la ancianidad. *Papeles de Población*, 19, Toluca.
- Vicente-Herrero, M., Terradillos-García, M., Aguado-Benedí, M., Capdevila-García, L., Ramírez-Iñiguez, M., & Aguilar-Jiménez, E. (2003). Incapacidad y discapacidad. Diferencias conceptuales y legislativas. *AEEMT*, 1-16.
- Vidal-Muñoz, J. M. (2009). La importancia de la socialización en la educación actual. *Innovación y experiencias educativas*, 1-9.
- Zaldívar-Carrillo, M. E., Sosa-Oliva, Y., & López-Tuero, J. (2006). Definición de la flexibilidad del pensamiento desde la enseñanza. *Revista Iberoamericana de la Educación*, 1-5.
- Zandi, T., Mirle, J., & Jarvis, P. (1990). Children's attitudes toward elderly individuals: A comparison of two ethnic groups. *International Journal of Aging and Human Development*, 161-174. doi:doi.org/10.2190/0WXF-HQ46-XM78-C3DN
- Zetina, M. G. (2000). Conceptualización del proceso de envejecimiento. *Papeles de Población*, 19.

ANEXOS

ANEXO 1. Oficio para la aplicación del (CCSVE).

Apan, Hidalgo a 14 de Septiembre de 2021.

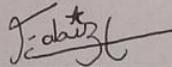
ASUNTO: Solicitud para trabajar con alumnos de 6to grado de primaria.

Lic. Edgar Torres
DIRECTOR DE ESC. PRIMARIA GRAL. MANUEL SABINO CRESPO
P R E S E N T E

Sea este el conducto por el cual me dirijo a usted siendo tesista de la Licenciatura en Gerontología en el Instituto de Ciencias de la Salud de la UAEH con número de cuenta 320013, para solicitar el poder realizar proyecto de investigación para mi tesis la cual se titula Gerontología Social: Visiones Construidas de la Vejez en Niños de 11 y 12 años de Apan Hidalgo, 2021. Por medio de un cuestionario vía virtual o presencial a los alumnos del 5to grado, dicho cuestionario lleva por nombre Cuestionario de Constructos Sociales hacia la Vejez (CCSVE), a partir del próximo 20 de Septiembre del año en curso.

Sin más por el momento me despido de usted, agradecida de antemano la atención prestada a la presente.

ATENTAMENTE



Fabiola Escamilla Hernández
TESISTA DE LA LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA

Recabudo
CONTROL ESCOLAR.

C.c.p.

E. E. G. María Eugenia Zaleta Arias. Responsable de titulación en Área Académica de Gerontología en ICSa, UAEH. (Para su conocimiento)

M.E. Dulce Abril Galindo Luna. Coordinadora de Área Académica de Gerontología en ICSa, UAEH. (Para su conocimiento)

ANEXO 2. Credencial de estudiante para la aplicación de cuestionarios no virtuales.



ANEXO 3. Formato de Cuestionario de Constructos Sociales hacia la Vejez (CCSV).

CUESTIONARIO DE CONSTRUCTOS SOCIALES HACIA LA VEJEZ (CCSVE)

Estimado(a) participante:

El presente cuestionario tiene como propósito recabar información sobre constructos sociales hacia la vejez, consta de cinco apartados cada uno con una serie de preguntas. Al leer cada una de ellas concentra tu atención de manera que la respuesta que emitas sea verídica y confiable. La información y datos que se recaben tienen por objeto exclusivamente la realización de un trabajo científico.

No hace falta tu identificación personal en el instrumento solo es de interés los datos que puedas aportar de manera sincera y la colaboración que puedas brindar para llevar a término la presente recolección de información que se emprende.

Objetivo:

Recabar información con niños de 11 a 12 años de la escuela primaria "María Luisa Soto Velazco" en Apan Hidalgo, para explicar la vejez como constructo social a partir de significados compartidos en su crianza con la familia.

APARTADO A: Datos Sociodemográficos

| | | | | | |
|--|---|---------------------|---|------------------|---|
| Sexo: | <input checked="" type="checkbox"/> Niña () Niño | Edad: | <input checked="" type="checkbox"/> 11 años () 12 años | Religión: | <input checked="" type="checkbox"/> Católico () No católico |
| ¿Cuánto tiempo dedicas al día en el uso de dispositivos electrónicos? | | 3 a 4 hrs. | | | |
| Edad de la madre: | 44 años | Escolaridad: | <input checked="" type="checkbox"/> Básica () Media () Superior | | |
| Edad del padre: | 39 años | Escolaridad: | () Básica <input checked="" type="checkbox"/> Media () Superior | | |

APARTADO B: Significado del adulto mayor

¿Qué te viene a la mente cuando piensas en una persona adulta mayor?
 Debilidad, caminan lento, deficiencias físicas, falta de una o ambas piernas.
 ¿Cómo luce un adulto mayor?
 Guapos, bonitos, arrugaditos y con su pelo gris.

APARTADO C: Significativo de salud

¿Crees que los adultos mayores tienen mala memoria? Sí, incluso si tienen una enfermedad más (enfermedad mental), algunos recuerdan muy bien su niñez.
 ¿Crees que los adultos mayores son despistados?
 No, son más inteligentes ya tienen experiencia.
 Piensas que los adultos mayores son capaces de realizar sus actividades diarias:
 Sí, aunque algunos les ayuda su novia, hija u otra persona a realizar sus actividades.

¿Cómo consideras que es la fuerza física en los adultos mayores? Mala, porque disminuye con el tiempo. No son bebés pero parecen porque ya no hacen todas sus act.
Los adultos mayores deben ser cuidados por otras personas:
Sí, porque la mayoría son enfermas, ya no ven, o tienen mal su cuerpecito.
¿Crees que a los adultos mayores se les dificulta aprender algo nuevo? (tecnologías) Sí, porque luego se los olvida como usar el celular, pero los niños y jóvenes les pueden enseñar.

APARTADO D: Significativo Motivacional-social

Piensas que los adultos mayores que no tienen pareja deben mostrar interés por conocer alguien: Sí, tienen derecho siempre y cuando no tengan esposa.

Crees que los adultos mayores tienen menos amigos:

No, ellos tienen más amigos.

¿Por qué crees que los adultos mayores pierden interés en hacer actividades que antes hacían?

Porque se sienten cansados o se saturan de actividades.

Los adultos mayores tienen la capacidad de resolver problemas propios, familiares y de amigos: No, en este aspecto son débiles.

Los adultos mayores son más trabajadores que los jóvenes:

Sí, porque saben todo para que sirva ya que cuentan con experiencia, son más responsables.

APARTADO E: Significativo Carácter-personalidad

Los adultos mayores son más alegres o más enojones: Alegres, porque ellos viven al máximo, algunos enojones pero es porque no tienen compañía.

A los adultos mayores les gusta tener la razón en todo: No, porque comprenden más.

En ocasiones las personas mayores tienen actitudes como niños:

No, algunos sí pero es porque tienen una enfermedad.

Piensas que los adultos mayores son inactivos:

No, porque disfrutan más su vida y tienen mucha energía.

Crees que los adultos mayores tienden a fantasear con su experiencia de vida:

No.

ANEXO 4. Fotos como evidencia de la prueba piloto en la aplicación de (CCSVE), a niños de Apan Hidalgo. Algunas fotografías fueron tomadas en casas de los niños, otras en lugares de trabajo de sus padres o capturas de pantalla, dado al escenario de pandemia que México estaba pasando por el COVID-19.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.

ANEXO 5. Fotos como evidencia en la aplicación de (CCSVE), a niños de la Primaria Gral. Manuel Sabino Crespo. Algunas fotografías fueron tomadas en casas de los alumnos, otras en lugares de trabajo de sus padres o capturas de pantalla, dado al escenario de pandemia que México está pasando por el COVID-19.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



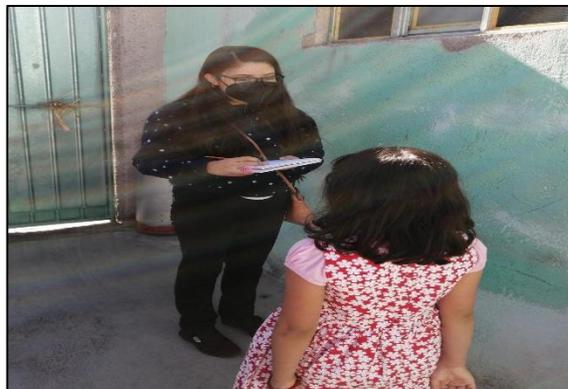
Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



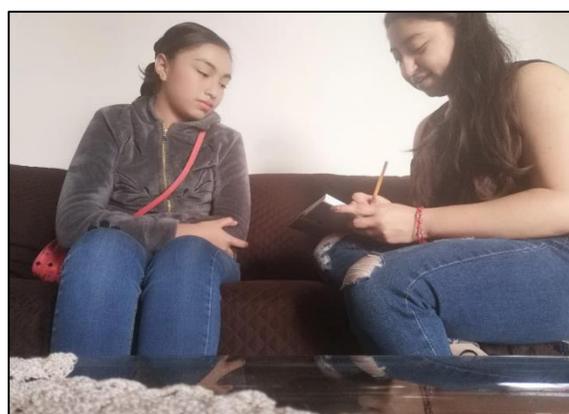
Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Captura de pantalla propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.



Fuente: Fotografía propia, en aplicación del CCSVE, 2021.