

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO



FACULTAD DE ENFERMERÍA y OBSTETRICIA

TESIS

**PERCEPCIÓN DE LOS NIÑOS DEL ADULTO MAYOR CON
PERSPECTIVA DE GÉNERO**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN GERONTOLOGÍA

P R E S E N T A N:

**GABRIELA MONSERRAT ANSELMO CAMILO
YESENIA MONTES DE OCA ADRIÁN
NATALI CRISTINA PERALTA RIVAS**

DIRECTORA

M. EN C. S. ISABEL ALVAREZ SOLORZA

REVISORAS

MTRA. EN A. S. S. MARÍA JUANA GLORIA TOXQUITLACHINO

MTRA. EN S. H. O. MATIANA MORALES DEL PILAR.

TOLUCA, MÉXICO, Octubre 2016.



INDICE

INTRODUCCIÓN.....	4
PLANTYEAAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
JUSTIFICACIÓN.....	11
OBJETIVO GENERAL.....	14
DISEÑO METODOLÓGICO.....	15
Estado del arte	
Capítulo I. Antecedentes.....	20
Capítulo II. Adulto Mayor.....	27
2.1 Cambios sociales en el adulto mayor.....	29
2.2 Cambios psicológicos en el adulto mayor.....	31
2.3 Cambios biológicos en el adulto mayor.....	33
Capítulo III. Niño.....	35
3.1 Periodos del desarrollo infantil.....	35
Capítulo IV. Gerontología.....	45
4.1 Definición.....	45
4.2 Clasificación del área gerontológica.....	46
Capítulo V. Género.....	50
5.1 Definición.....	50
5.1 Estereotipos de género.....	51
5.2 Igualdad de género.....	52
Capítulo VI. Percepción.....	54
6.1 Definición.....	54
6.2 Componentes de la percepción.....	55
6.3 Proceso de percepción.....	56

Capítulo REPRESENTACIONES SOCIALES.....	58
7.1 Descripción.....	58
Resultados y Discusión.....	62
Conclusiones.....	73
Sugerencias.....	75
Anexos.....	76

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo describir la percepción que tienen los niños y niñas de los adultos mayores.

El estudio pretende profundizar el conocimiento de un determinado sector de infantes, la vejez amerita una detención reflexiva siendo un fenómeno creciente y evidente, sensibilizando la visión errónea que actualmente se está formando en las nuevas generaciones como son los niños, pretendiendo formar una idea positiva a través de esta investigación.

Haciendo referencia en antecedentes a la visión y al trato que se tenía al adulto mayor y los cambios que han ido trascendiendo a través del tiempo. Sabiendo que Adulto mayor es la persona de 60 años y más, abordando los cambios sociales, psicológicos, y biológicos que surgen en esta etapa de la vida. Describiendo al niño desde la concepción hasta los doce años, y los periodos del desarrollo infantil. Incorporando la definición de Gerontología como el estudio científico del proceso de envejecimiento, englobando las clasificaciones de esta disciplina. No dejando aparte género en donde hacemos referencia a las atribuciones del hecho de ser hombre o mujer en cada cultura.

Incluyendo percepción como la manera de integrar sensaciones en patrones significativos organizando y completando dicha información.

Concluyendo con las representaciones sociales según Serge Moscovici que permiten conocer el significado que tienen el sujeto de estudio de la problemática, así como interpretar la realidad vivida por la convivencia familiar, ya que esta desempeña un papel importante dentro del comportamiento del infante.

El presente trabajo se realizó con base a la metodología cualitativa descriptiva, tomando en cuenta una muestra de 48 infantes con la ayuda de un artefacto, compuesto de 8 ítems, que nos ayudó a obtener como resultado que las niñas y niños están educados mediante prejuicios y estereotipos basados en roles marcados en género, los cuales influyen en el comportamiento y la percepción que tienen de la cultura de envejecimiento, lo cual interviene de manera notoria en las relaciones y actividades socio-familiares que trascienden en las emociones y sentimientos hacia los adultos mayores, no dejando de lado la visión que perciben y desean a futuro para la última etapa de vida.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El envejecimiento poblacional ha sido un tema de creciente intereses a nivel mundial, dado que la longevidad del hombre moderno es mayor, gracias a los avances técnicos y científicos. Por lo que se ha llegado a consensos y políticas internacionales que enfoquen los esfuerzos de los países y sistemas tanto sanitarios como a la sociedad misma al mantenimiento de unas condiciones dignas para los adultos mayores. “El envejecimiento está ligado al desarrollo”.

México experimenta un proceso de cambio que implica múltiples transiciones en las esferas económica, social, política, urbana, epidemiológica y demográfica.

De acuerdo al Consejo Nacional de Población (CONAPO), el grupo de 60 años hasta el 2015 es de 76.3%, para el 2030 en México habrá más adultos mayores que jóvenes menores de 15 años y veinte años después de eso, tres de cada 10 personas tendrán más de 60 años. Para 2050 se cuadruplicará a 36.5 millones de personas de la tercera edad.

A su vez, el Consejo Nacional de Población (CONAPO) revela que de los poco más de 10 millones de adultos mayores que viven en el país solamente 4.1 millones perciben una pensión, pero poco más de un millón reportan ingresos suficientes para atender sus necesidades de alimentación, medicamentos y habitación. Los restantes 9.7 millones dependen de sus familiares para vivir y atender sus padecimientos crónico degenerativos.

"Un informe de la CONAPO indica que los ancianos tienen el índice de desarrollo social más bajo en el país, lo que se traduce en pocas posibilidades de vivir la vejez de forma digna", asegura el mismo documento. ¹

Otro dato revela la realidad de los más viejos del país: el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición asegura que un promedio de 16% de los adultos mayores mexicanos sufre algún grado de maltrato como golpes, ataques psicológicos, insultos o robo de sus bienes.

El crecimiento de la población en edades avanzadas que el estado de México experimentara en los próximos años, debe ser considerado como una importante preocupación social, debido a que la estructura de la población se invierte.

Por lo cual, para enfrentar el proceso de envejecimiento, se requerirá diseñar mayores programas que incluyan acciones no solo de carácter social, sino además de corte financiero (sistema de pensiones) y reforzar su atención en salud, y fomentar la cultura de respeto al adulto mayor en nuestra sociedad.²

El Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, reporta que tres de cada cinco ancianos sufren violencia dentro de la familia, de acuerdo al estudio "Prevención de caídas en el adulto mayor, en el primer nivel de atención en

¹Consejo Nacional de Población (CONAPO). Proyectos de la población de México, 2000-2050. [Actualizada en junio 2011; acceso febrero 2016].www.conapo.gob.mx.

² Consejo Nacional de Población. Proyecciones del Estado de México 2010-2050 . México, CONAPO, 2013

México”, elaborado por la Secretaría de Salud Federal (SSa), el 62% de los accidentes de un adulto mayor ocurre en casa como consecuencia a la falta de atención y 26% en la vía pública debido al abandono y en muchos de los cuales se requiere hospitalización.

Pese a ello, el abandono de un adulto mayor no figura en el Código Penal Federal. En el capítulo séptimo del ordenamiento legal sobre el abandono de personas sólo figura hasta cuatro años de cárcel si se abandona a un niño incapaz de cuidarse a sí mismo o a un enfermo. No habla sobre los ancianos del país.

Además, cifras de la Encuesta Nacional sobre Discriminación en México 2010 muestran que en el país las personas adultas mayores integran el cuarto grupo de población vulnerable; y sólo en 17 de las 32 entidades federativas hay legislaciones locales de no discriminación a este sector.

El grupo de la tercera edad presenta un “riesgo social” que resulta en parte inherente al avance de la edad y que se ve acentuada por las deficiencias de cobertura y calidad en materia de seguridad social y atención a la salud; por su mayor propensión a presentar limitaciones físicas, mentales, o bien por su condición étnica.³

³Solís, Patricio (2001). "La Población en edades avanzadas", en La Población de México. Tendencias y Perspectivas sociodemográficas hacia el siglo XXI. México, CONAPO y Fondo de Cultura Económica.

Una de las primeras crisis de la edad madura es a menudo una crisis de desgaste, desánimo y desilusión, por la experiencia que vive el anciano al verse de pronto no aceptado, abandonado. Y ello sin razón objetiva alguna, puesto que él se siente como ser vigente y capaz de servir.

El abandono y la violencia en el adulto mayor sucede por cuestiones familiares y en casos particulares, donde no hubo unión, amor, ni lazos, y ahora la familia no se siente con el compromiso de atender al adulto mayor, como consecuencia de que fueron padres que no vieron por sus hijos desde pequeños y no cumplieron con satisfacer sus necesidades básicas, ahora los hijos no los reconocen y prefieren hacerlos a un lado.⁴

El problema se magnifica debido a la pérdida de valores y falta de respeto que existe dentro de las familias, donde no permanece un ejemplo de hijos hacia padres, lo que conlleva a que el infante carezca de principios que orienten hacia un trato digno para el adulto mayor.

Existe un interés para concientizar a las familias y nuevas generaciones sobre la falta de respeto y valorización hacia el adulto mayor, puesto que no existen investigaciones dentro del Estado de México y la República mexicana que hablen sobre la percepción de los niños del adulto mayor surge la siguiente pregunta:

⁴Rocabrunos Mederos JC, Prieto Ramos O. Gerontología y geriatría clínica. La Habana: Ciencias Médicas, 1992; vol. 1: 311.

¿Cuál es la percepción que tienen los niños y niñas de una escuela primaria sobre el adulto mayor?

JUSTIFICACIÓN

En México la tasa de natalidad va a la baja mientras que está aumentando la expectativa de vida, por ende, está envejeciendo la población.

Si miramos la evolución de la tasa de natalidad en México vemos que ha bajado respecto a los años anteriores, de acuerdo a las proyecciones será necesario que cada mujer tenga al menos dos hijos para mantener estable la pirámide de población.

Una de las problemáticas que surge con el envejecimiento es el maltrato a este grupo etario, provocando graves consecuencias en la salud y el bienestar de las personas mayores siendo de tipo: físico, verbal, psicológico -emocional, sexual y financiero, o bien simplemente reflejan negligencia intencional o no intencional.⁵

La sociedad ha logrado formar una percepción errónea y negativa del adulto mayor, ya que son estereotipadas como personas improductivas, pasivas, inactivas y sin mirada al futuro, son algunos de los mitos socialmente arraigados en la vida moderna y por tanto no fácil de desterrar esta apreciación e imágenes que continúan siendo transmitidas a través de los diversos agentes socializadores como son la familia, la escuela, los medios de comunicación. Por tal razón es necesario fortalecer y reeducar a las nuevas generaciones para fomentar el respeto hacia los adultos mayores, mediante una nueva visión cultural y educativa.

⁵ Daichman, L. & Quiroga, P. (2002). Prevención y tratamiento de maltrato y negligencia en el adulto mayor. Quiroga, P. & Rohde, G.(Eds). Psicogeriatría. Santiago de Chile: Maval Ltda.

En una sociedad en proceso de envejecimiento, aumentarán los servicios demandados por este sector de población, por tanto, hay un gran trabajo que realizar con las distintas instancias implicadas, particularmente los agentes educativos y personales del área de salud, como, por ejemplo; servicios de enfermería, médicos generales, gerontólogos y geriatras dentro de los más destacados, para ampliar el conocimiento sobre estas personas para que sean atendidas de una mejor manera.

Cabe destacar que la imagen que se tiene sobre las personas adultas mayores contribuye a perpetuar determinadas actitudes hacia ellas por parte de la población en general, incluso las propias personas mayores pueden aceptar dicha imagen y comportarse conforme a ella. Los profesionales que trabajan a diario con ancianos juegan un papel fundamental para promover la actividad en estas, por lo que sería ideal que predominara en los expertos una visión positiva de la vejez ejercen una gran influencia en la formación de ideas en la población, con la forma de redactar el mensaje periodístico, el lenguaje la temática, las imágenes que aparecen, etc.⁶

La salud, la situación económica, social y familiar y sus implicaciones para el bienestar de los ancianos son claramente diferenciales socioculturales según clase socioeconómica, género, etnia y lugar de residencia.

⁶Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos de defunciones generales 1979-2012. [en línea]: Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). [México]: Secretaría de Salud. <<http://www.sinais.salud.gob.mx>> [Acceso: febrero 2016].

Mediante este proyecto el gerontólogo podrá identificar las relaciones entre niños y adultos mayores en base a las características sociodemográficas de la población. La vejez trae transformaciones personales, de las condiciones físicas, de la independencia económica y funcional, la modificación de roles dentro de la familia, la participación en el mercado laboral, el uso del tiempo libre, la autopercepción, etc. Es por ello que es de suma importancia realizar estudios que fomenten la cultura de envejecimiento y sobre todo la educación basada en respeto de niños hacia los adultos mayores, ya que no existen artículos de investigación sobre estos temas en el Estado de México y República Mexicana que ayuden a ampliar la información sobre estas áreas del conocimiento.

OBJETIVO GENERAL

Describir la percepción que tienen niños y niñas de una escuela primaria, sobre los adultos mayores.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características sociodemográficas de la población de estudio.
- Identificar las emociones de los niños por su abuelo o abuela.
- Narrar las relaciones socioculturales que tienen los niños y niñas sobre la ancianidad con un enfoque de género.

DISEÑO METODOLÓGICO

Enfoque de estudio

Cualitativo, afirma Álvarez Gayou (2005) busca la subjetividad, explicar y comprender las interacciones y significados individuales o grupales.⁷

Una de sus premisas fundamentales es que la investigación solo podrá acceder al conocimiento de la realidad y comprende el punto de vista del informante. El objetivo de la investigación cualitativa es la comprensión y se centra en la indagación de los hechos, lo que espera el investigador es una descripción densa, comprensión de experiencias y múltiples realidades.

Población de estudio, características de la región

El trabajo de investigación se desarrolló en la comunidad de Tlachaloya Primera Sección situada en el municipio de Toluca Edo. de México. Tiene tres mil cuatrocientos sesenta habitantes, está a dos mil quinientos ochenta metros de altitud. En la localidad hay entre mil setecientos treinta y nueve hombres y mil setecientos veintiuna mujeres. El porcentaje de analfabetismo entre los adultos es del 7,23% (3,62% en los hombres y 10,87% en las mujeres) y el grado de escolaridad es de 6.64 %, (7.23 en hombres y 6.07 en mujeres).

⁷Álvarez Alva. R Educación para la salud. 2ª ed. México: Editorial El Manual Moderno 2005

En Tlachaloya primera sección el 3,01% de los adultos habla alguna lengua indígena.⁸

Población de estudio

La población de estudio fueron los niños y las niñas de la escuela primaria “Francisco Estrada” de cuarto, de quinto y de sexto grado. De 9, 10 ,11 y 12 años de edad.

Muestreo: El muestreo fue por criterio, se eligieron 48 informantes porque cumplían ciertos requisitos que en el mismo contexto educativo o en la misma población no cumplen otros miembros de la comunidad.

Técnica de recolección de datos:

La técnica de recolección fueron artefactos, dibujos. Los cuales un método que busca entender el contexto social e histórico de determinada investigación con el fin de comprender de la mejor manera la descripción objetiva y sistemática del contenido teniendo como fin interpretarlo.

Las instrucciones para los dibujos fueron las siguientes:

⁸ México.pueblosamerica.com[homepage en internet] actualizada 2005 acceso marzo 20016; Disponible en: <http://www.mexicopueblosamerica.com/i/tlachaloya-primera-sección/>

- 1.- Dibuja como es físicamente ¡tú abuelita o abuelito!
- 2.- Dibuja ¿cómo tratan en tu familia a tu abuelito o abuelita?
- 3.-Dibuja ¿cuál es la actividad que más te agrada realizar con tu abuelito o abuelita?
- 4.- Dibuja ¿qué emociones te provoca tu abuelito o abuelita?
5. dibuja como te gustaría ser cuando seas adulto mayor

Estas preguntas fueron piloteadas previamente en una escuela con las mismas características a las que se llevó el estudio.

Se complementó con relatos, sobre las siguientes interrogantes: Escribe que piensas de tu abuelito o abuelita, que sientes por tu abuelita o abuelito, que sientes cuando ves a un adulto mayor.

Procedimiento de recolección de datos

Se elaboró una solicitud de permiso dirigido al director de la escuela primaria “Francisco Estrada”, donde se presentó el consentimiento informado (Anexo 1)). Además, se llevó a cabo una reunión en el que se les explicó el proyecto a padres y tutores para solicitar el permiso de participación de los niños y de las niñas. También se les explicó a los niños para solicitar su asentimiento.

Posteriormente se asistió a las aulas y a los niños y las niñas se les indicó las instrucciones adscritas en el artefacto, asimismo se les comentó que si tenían dudas se les resolverían con el objetivo de que dibujaran lo que se les solicitaba.

Análisis de la información

El propósito central del análisis cualitativo fue:

Dar estructura a los datos, lo que implicó organizar las unidades y las categorías, donde se describieron experiencias de los niños, comprendiendo a profundidad el contexto que rodea los dibujos se interpretó y evaluó patrones para explicar, ambientes, situaciones y hechos reconstruyendo historias.

Se construyó una fuente de datos que se agregó, al análisis proveniente de percepciones respecto a: relaciones, actividades, sentimientos y emociones, percepción del adulto mayor y como se mira al futuro los niños y las niñas. (Unidades de análisis) y experiencias de los investigadores (unidades de sentido), así la interpretación que se realizó de los datos que pueden diferir de otros investigadores; lo cual no significa que una interpretación sea mejor que otra, si no que cada quien posee su propia perspectiva.

Consideraciones éticas

De acuerdo a la declaración de Helsinki de 1964 (Anexo 2) la cual establece las normas generales básicas para la investigación científica.

Ley General de Salud en su artículo 17 considera la investigación sin riesgo a los estudios que empleen técnicas y métodos de investigación documental retrospectivas y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación de las variables fisiológicas y psicológicas de los individuos que participan en el estudio entre los que se considera: cuestionarios, dibujos y otros en los que no se identifique y se traten aspectos sensitivos de su conducta en el entorno social.⁹

⁹Helsinki Ley General de Salud [homepage en internet] [adición en diario oficial de 30 junio 2003, acceso marzo 2016]. Capitulo II. Disponible en: http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/legis/lgs/LEY_GENERAL_DE_SALUD.pdf

ESTADO DEL ARTE

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1. Antecedentes

El envejecimiento es un proceso que está rodeado de concepciones falsas, temores, creencias y mitos. La actitud ante la vejez y su consideración social han experimentado cambios, los cuales responden a costumbres culturales y comprenden enfoques disimiles según las épocas históricas.¹⁰

La consideración de la vejez ha variado en las distintas culturas y a través del tiempo, como última etapa de la vida, que es próxima a la muerte, esta ha suscitado interés en diferentes etapas de la historia del ser humano, hoy en día es normal llegar a la senectud, mientras que en otros tiempos esto era accesible solo para una minoría, puesto que es un fenómeno relativamente nuevo para la historia de la humanidad.¹¹

¹⁰ Condiciones sociales y calidad de vida en el adulto mayor: experiencias de México, Chile y Colombia [Página principal en internet] Guadalajara Jalisco; México. Universidad de Guadalajara. 2011 [Actualizada en 2011 acceso febrero 2016]. [Http://www.cucs.udg.mx](http://www.cucs.udg.mx)

¹¹ Martínez Ortega Mari Paz, Polo Luque María Luz, Carrasco Fernández Beatriz. Cultura de los cuidados. Visión Histórica del Concepto de Vejez desde la edad media (consultar: revista http://www.rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/4889/1/CC_11_08.pdf)

Al explorar la ancianidad se puede descubrir que los grupos sociales construyen las expectativas compartidas referentes a la vejez. Estas expectativas entrelazan nociones de tiempo, curso de vida, relaciones intergeneracionales, dependencia y muerte. La esfera cultural es la que permite la excitante diversidad de experiencias, percepciones y logros durante las últimas fases del curso de la vida humana.

A lo largo de la historia, el ser humano se ha planteado dos problemas básicos en torno a la vejez: las ventajas e inconvenientes inherentes de la misma y como impedir el proceso de envejecimiento.

Por ello las actitudes, intenciones conductuales, conceptos o percepciones sobre las personas de la tercera edad, a lo largo de la historia se han balanceado en un péndulo que van entre dos extremos; desde abandonar, aislar, descuidar y no prestar atención a la persona anciana, hasta sobreprotegerla, cuidarla, venerarla y hacerla sujeto de consideraciones especiales.

Cada sociedad tiene los ancianos y ancianas que ha cultivado y cada tipo de organización socioeconómica y cultural es responsable del papel y de la imagen de sus adultos mayores.

Las sociedades donde se exalta lo joven, manifiestan mayor menosprecio hacia la población anciana. En épocas pasadas la posición social de la persona anciana se basaba en su conocimiento y en su experiencia. Ellos eran vistos como portadores

de la historia y de las costumbres.¹² En países milenarios como china el conocimiento de las personas ancianas ha sido esencial para la transmisión de la historia y las tradiciones, contribuyendo así al culto y veneración que se les ha rendido. El respeto ha sido adscrito a algún atributo como el conocimiento, la experiencia, las destrezas mágicas o las funciones religiosas.

En la antigua Grecia el papel del anciano era la del consejero del rey, y varias veces eran ellos quienes impartían la justicia; a la vejez se le atribuía la sabiduría. Al paso de los años se presentó la oligarquía, donde la vejez era símbolo de calificación, pero no necesariamente símbolo de amor o respeto. Las personas de mayor edad poseían el nivel social más elevado.

En Roma se respetaba a los ricos, entre los cuales existían una gran cantidad de viejos. Al igual que Grecia, Roma estaba gobernada por una oligarquía.

En la cultura hebrea los ancianos eran ejemplo de fortaleza y sabiduría, para ellos Dios es representado por la figura de un hombre anciano. Además, el Sanedrín de Israel estaba integrado por 71 ancianos.

¹² Investigación Cualitativa sobre redes de apoyo comunitario del Adulto Mayor. Sectores Seleccionados de Santiago y México [Actualizado en septiembre 2002]. Acceso marzo 2016 (consultar: http://www.cepal.org/sites/default/files/events/files/propuesta-redes_0.pdf)

En la antigua cultura Egipcia, la palabra anciano significaba sabiduría, el derecho romano le concedía gran autoridad al anciano en la figura de páter familia.¹³

En las sociedades primitivas estaba conformada de gente que ganaba su reputación y calificación a través de los años, siendo así que en los puestos más altos los ocupaban los ancianos, todo hogar tenía que obedecer a los de mayor edad, pues la cultura solicitaba más experiencia que fortaleza, a la muerte del patriarca, el hijo mayor es quien adquiría este estatus.

Bajo la influencia occidental traída por los españoles a México, empezó a diluirse el concepto de veneración que se le había asignado a la ancianidad, que sobrevivió refugiado en áreas culturales marginadas de los grupos étnicos que resistieron el impacto de la cultura y en su lugar se incorporaron valores que condujeron a la sociedad no solo a eludir su responsabilidad ante los individuos de edad avanzada, sino hasta generar actitudes de rechazo y abuso; sin embargo en las zonas rurales del país aún conservan respeto y veneración al anciano.¹⁴

Durante el siglo XVIII el niño empieza a jugar un papel importante dentro de la familia y los ancianos toman una importancia particular porque simbolizan la

¹³11 El Adulto Mayor en el Mundo, Parte 1, Mayores de Hoy “Cambiando el paradigma del envejecimiento”. [Actualizado 07 de noviembre de 2012]. Acceso en marzo 2016 (consultar: <https://mayoresdehoy.com/2012/11/07/el-adulto-mayor-en-el-mundo-parte-1/>)

¹⁴ Méndez Gallo Pablo. La concepción de la vejez: entre la sabiduría y la enfermedad. (consultar:http://www.reddeadultosmayores.com.ar/Material%202014/Archivos%Salud_2014914/La%20Concepcion%Social%20de%20la%20Vejez%20entre%20Vejez%20y%20sabiduria.pfd)

unidad y la pertenencia de esta, lo cual adquiere importancia, sobre todo, por la herencia de riquezas.

Para el siglo XIX, las transformaciones fueron en general negativas para los ancianos, cuya condición fue sumamente cruel, sobre todo para la segunda mitad del siglo, pues los ancianos al no tener fuerza para seguir cultivando tierra y sin haber ahorrado para el pago de agricultores, se encontraban a merced de sus hijos, estos viven al borde de la miseria y no pueden mantener gente improductiva, por lo que recurren al abandono y al maltrato y por consiguiente al abandono.

Mientras que en México a diferencia de otros países, la concepción de su ancianidad se nutre de su pasado prehispánico, su longevidad era motivo de orgullo para el clan, por cuanto eran los depositarios del saber, la vejez representaba la sabiduría, el archivo histórico de la comunidad, en estas sociedades alcanzar edades avanzadas significaba un privilegio, una hazaña que no podía lograrse sin la ayuda de los dioses, por tanto la longevidad equivalía a una recompensa divina ya que la atención a esta población era vista como una responsabilidad pública y no existía la destitución por la atención igualitaria de acuerdo con los roles y leyes establecidas, compartiendo experiencias, conocimiento, destrezas y control de la sociedad. Por lo mismo se fomentaba,

desde la infancia el respeto al anciano, cuya participación era importante en la relación familiar, vida religiosa y política.¹⁵

Actualmente los adultos mayores forman parte del grupo vulnerable (grupo de población que se encuentra en situación de “riesgo social”), como consecuencia del mayor tiempo expuesto a riesgo de adquirir una discapacidad, debido a que muchos de ellos se encuentran en situación de dependencia, viven de una manera diferente al resto de la población, en consecuencia a secuelas de las enfermedades y lesiones que han padecido a lo largo de su vida y son el resultado de distintos niveles en la exposición a riesgos en función de sus actividades, así como de las responsabilidades y estilos de vida que varían conforme se incrementa la edad. Se ha perdido la definición de roles y muchas veces son excluidos de las decisiones dentro de su familia, esta es fundamental para enfrentarse al mismo envejecimiento siendo la unidad de organización doméstica en donde ocurren los procesos que permiten la reproducción cotidiana y generacional de la población; en donde se desarrollan las principales funciones de socialización del individuo y se complementan las actividades educativas y laborales que ocurren en el exterior, así como la solidaridad y protección entre sus miembros, lo cual es de vital importancia a fin de alcanzar el bienestar de todos sus miembros y potenciar sus aptitudes.

¹⁵Instituto Nacional de Estadística Geográfica e Informática, 1997, Los hogares en México, INEGI, México, 99 pp.

Ese apoyo asume diversas formas, que van desde el apoyo económico directo hasta los cuidados personales en caso de enfermedad o discapacidad o mediante el apoyo emocional (visitas, llamadas, etc.). Ante el insuficiente apoyo de los sistemas hacia los adultos mayores, es necesario que la familia y la comunidad sean los principales soportes de las personas de mayor edad.

Los posibles impactos negativos del envejecimiento demográfico se relacionan con la alta incidencia de la pobreza, la persistente y aguda inequidad social, la mala estructura de apoyo a los adultos mayores, la carencia de alfabetización y escolaridad dentro de la población de 60 años o más, con ello es más probable que se vean limitadas las habilidades y actitudes que este sector requiere para tener un desempeño básico y favorable dentro de la sociedad, mientras que el apoyo familiar y comunitario tiene un fuerte impacto en las condiciones de vida de los adultos mayores.

La baja cobertura de seguridad social y los reducidos montos de las jubilaciones propician que algunos adultos mayores estén obligados a continuar trabajando para poder mantener sus necesidades, debido a la falta de recursos económicos, la situación se agrava cuando el anciano padece alguna patología, para lo que es necesario cubrir costos de medicamentos y quizá hasta de hospitalización.¹⁶

¹⁶Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Los Adultos Mayores en México. Perfil sociodemográfico al inicio del siglo XXI. Edición 2005. México [Actualizada en 2005, acceso febrero 2016].
http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/adultos_mayores/Adultos_mayores_web2.pdf

CAPITULO II

ADULTO MAYOR

2.1. Adulto Mayor

En México se le considera Adulto Mayor a la persona con 60 años, esta se caracteriza por ser un periodo de grandes cambios en todas las áreas de funcionamiento, de 75 a 90 años son consideradas viejas o ancianas y las que sobrepasan los 90 se les denomina grandes viejos o grandes longevos (OMS, 2006).¹⁷

De acuerdo a las estadísticas se informó que la proporción de niñas, niños y adolescentes en México ha disminuido mientras que la de adultos mayores se ha incrementado. De acuerdo a la encuesta Intercensal 2015 este último sector paso de ser 6.2% en el 2010 a .2 en este año. (INEGI, 2015)

El envejecimiento humano es un proceso gradual y adaptativo caracterizado por una disminución relativa del homeostasis (equilibrio que le permite al organismo mantener un funcionamiento adecuado), debido a las modificaciones morfológicas, fisiológicas, bioquímicas y psicológicas, propiciadas por cambios inherentes a la

¹⁷Organización Mundial de la Salud (OMS), 2006. [acceso marzo 2016].<http://www.who.int/topics/ageing/es/>

edad y al desgaste acumulado ante los retos que enfrenta el organismo a lo largo de la historia del individuo en un ambiente determinado.

Al adulto mayor se le asocia generalmente con una etapa productiva terminada, con historia de vida para ser contadas como anécdotas leyendas o conocimientos.

Thomae (1982), la vejez es un destino social, puesto que son las características de la sociedad los que condicionan tanto la cantidad como la calidad de la vida.¹⁸

Chawla (1988) afirma que los ancianos no siempre son dependientes a causa de su decadencia física, sino que lo son frecuentemente debido a la forma como son caracterizados socialmente y a las presiones que se ejercen sobre ellos, el envejecer implica un deterioro biológico, son las condiciones sociales, carencia de servicios e ideas contenidas en el modelo medico tradicional las que restan oportunidades para que el “viejo” se mantenga activo.¹⁹

Losada Baltar. A. (2004), viejísimo hace referencia a estereotipos, actitudes y prejuicios hacia una persona mayor, por el simple hecho de ser mayor, este tipo de discriminación consta de componentes cognitivos como conductuales. Además del factor emocional.²⁰

¹⁸Thomae H. (1982). Nueva perspectiva sobre la vejez. New York: Springer Publishing Co.

¹⁹ Chawla, T.(1998). La participación de los mayores en el desarrollo. Naciones unidas, CSDHA, Grupo internacional de expertos seminario.

²⁰LOSADA BALTAR, Andrés (2004). “Edadismo: Consecuencias de los estereotipos, del prejuicio y la discriminación en la atención a las personas mayores. Algunas pautas para la intervención”. Madrid, Portal Mayores, *Informes Portal Mayores*, n° 14. [Fecha de publicación: 28/02/2004, acceso marzo 2016] disponible en línea <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/losada-edadismo-01.pdf>

A finales de los años 90, la OMS define que el envejecimiento activo “es el proceso de optimizar oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen, tanto para individuos como para grupos poblacionales.”

La vejez es una etapa de la vida como cualquier otra. Existen otras definiciones como: la científica, la biológica, la médica, la geriátrica, la psicológica, la social, la cultural, etc. Es de suma importancia tomar en cuenta las percepciones y definiciones de la sociedad; de los mismos ancianos, los familiares y el entorno social.

2.2. Cambios sociales en el adulto mayor

Los papeles sociales integran el conjunto de expectativas, del comportamiento adscritas a una posición social en particular, las personas de edad avanzada por si mismas disminuyen su interacción social y esta acción es funcionalmente ventajosa para estas y la sociedad.

Para Gubrium 1973, la vejez debe ser atendida como un proceso de interdependencia entre las personalidades y su entorno, el cual consta de dos componentes: el “contexto individual” y el “contexto social”; en el primero se incluyen aquellos factores que acentúan o limitan la actividad (salud, solvencia financiera, etc.). El segundo se refiere a las expectativas o normas de actividad, las que no son algo fijo o rígido sino el resultado de la constante cambiante

interacción social a la que pertenece el adulto mayor, se trata de las actuaciones personales que influyen sobre sus contextos.²¹

El adulto mayor busca la oportunidad de evitar demandas de la sociedad para contemplar sosegadamente el significado de la vida y la muerte, por consiguiente, el aislamiento se convierte en algo aceptable y conducta adaptativa. Sin embargo, estudios han revelado que una proporción significativa de las personas de mayor edad no se retiran de la sociedad y que no existe un acuerdo social en cuanto a si esta separación es frecuente o beneficiosa para el individuo y para la sociedad²²

Se ha comprobado que la separación está asociada a factores como deficiencia de salud, jubilación, pérdida de familiares o empobrecimiento. (Birren y Bentson 1988)²³

Debido a que la sociedad se urbaniza, tecnifica y dinamiza progresivamente, el adulto mayor es tratado distintamente a generaciones más jóvenes, en donde la experiencia deja de ser la principal fuente de conocimiento, las familias se dispersan y la producción se erige en valor dominante, a los ancianos muchas

²¹Gubrium, J. F (1973). El mito de los años de oro: una teoría socio ambiental del envejecimiento. Springfield, Ill, Thomas. Pp. 38- 45

²²Maddox, G.I. (1966) Persistencia de estilo de vida de las personas mayores: un estudio longitudinal de los patrones de actividad de relación social de satisfacción con la vida. En B.L. Neugarten (Ed.), La edad media- A reager in social psyshology. Chicago: universiti of chicago press. In L.L. Carstensen 1990.

²³Birren, J.E., & Bengtson, V.L (Eds,). (1988). Teorias emergentes de envejecimiento. New York: Springer.

veces se les asigna un papel marginal y hasta se les cataloga de inútiles; cabe aclarar que no todos los ancianos comparten los mismos problemas ni la misma situación.²⁴

El hecho de que las personas se hayan retraído de la actividad social no necesariamente representa una referencia personal, sino que pueden ser una consecuencia del fracaso de la sociedad en proveerle oportunidades para reincorporarse socialmente.

Los ancianos se ven desautorizados, encajonados en estereotipos tendenciosos, excluidos de las oportunidades sociales, por consiguiente se encuentran en una enorme ambigüedad a la hora de expresarse como personas y luchan por mantener su dignidad mediante la adopción de imágenes juveniles.²⁵

2.3. Cambios psicológicos en el adulto mayor

Las características psicológicas de la persona mayor van a ser congruentes con su historia personal previa, y las modificaciones van a depender del propio envejecimiento, pero también en gran medida de mecanismos adaptativos que el adulto mayor establece ante cambios de su situación física, funcional o emocional.

²⁴Rodríguez Ibáñez, José Enrique (1979). PERSPECTIVA SOCIOLÓGICA DE LA VEJEZ, Reis: Revista Española de investigaciones sociológicas. N° 7 Julio- Septiembre, 1979. Pp. 78

²⁵Rodríguez Ibáñez, José Enrique (1979). PERSPECTIVA SOCIOLÓGICA DE LA VEJEZ, Reis: Revista Española de investigaciones sociológicas. N° 7 Julio- Septiembre, 1979. Pp. 80

A nivel intelectual global o cognitivo suele haber una disminución de la actividad psicomotriz, disminuye la velocidad de procesamiento de información, existe dificultad para solucionar problemas abstractos o complejos.

En cuanto a la personalidad suele aumentar el interés por lo propio, se toma el pasado como referencia principal, no entendiendo las actitudes de las nuevas generaciones. Se tiende a conservar y almacenar cosas en un intento de asegurar el futuro, hay una resistencia de cambio a lo nuevo, cuesta trabajo decidir entre varias opciones.

Los factores sociales, psíquicos y biológicos determinan la salud mental de las personas, además de las causas generales de tensión con las que se enfrenta todo el mundo, muchos adultos mayores se ven privados de la capacidad de vivir independientemente por dificultades de movilidad, dolor, fragilidad u otros problemas mentales de modo que necesitan asistencia a largo plazo.

Como la depresión, que se caracteriza por una profunda tristeza, baja autoestima, pérdida de interés por actividades. Así como la desatención, irritabilidad, ansiedad, sentimientos de culpa, negatividad, agresividad se ven incluidos en el aspecto psicológico.

Existen dos teorías principales que fundamentan los cambios psicológicos en el adulto mayor:

Teoría de Erikson, integración vs desesperación: Según el autor existen 8 fases en el desarrollo del ser humano, describe en la última etapa, la necesidad de aceptar el modo de vida que el sujeto ha seguido (integración); que como consecuencia existe un distanciamiento social, seguido de un sentimiento de inutilidad debido a que el cuerpo ya no responde como antes y por consecuencia las patologías propias del adulto mayor, como en algunos casos depresión, resentimiento, paranoia, hipocondriacos o desarrollan patrones comportamentales de senilidad debido a la falta de aceptación y adaptación llegando a la desesperación.

Teoría de Peck: El ser humano pasa por tres crisis de: trascendencia corporal (preocupación por el aspecto físico), (la jubilación y el abandono del puesto de trabajo, temor a la muerte), es necesario resolver las tres crisis para lograr un envejecimiento saludable y extender su identidad más allá de su trabajo, bienestar físico y existencia propia.²⁶

2.4. Cambios biológicos en el adulto mayor

Intuitivamente se asocia el envejecimiento con desgaste, pérdida, deterioro, daños, errores o fallas orgánicas. Sin embargo, existen cambios vinculados a este, que son evidentes como la piel que tiende a palidecer, se cubre de manchas y pierde elasticidad; a medida que desaparece cierta cantidad de grasa y músculo,

²⁶Unidad 2.El proceso de envejecimiento y los cambios biológicos, psicológicos y sociales.[Assts.mheducation.es/bsv/guide/capitulo/8448176898.pdf] [acceso abril 2016]

la piel se arruga, el cabello se vuelve blanco y más escaso, el bello del cuerpo se torna más áspero y existe una disminución de la estatura.

Existen cambios menos visibles que afectan los órganos internos y los sistemas corporales, así como el cerebro y el funcionamiento motor, sexual y sensorial como: el déficit auditivo que puede producir problemas en la comprensión oral y disminuye la capacidad de comunicación, lenguaje, alteraciones específicas entre ellas afasias, disartrias y demencias.

El deterioro cognitivo que afecta la capacidad de procesamiento, lo que produce un efecto directo en todos los procesos cognitivos especialmente en la memoria y en la capacidad de atención. Dentro de los cambios fisiológicos en la edad adulta podemos mencionar que el cerebro pierde un 10 % de su peso, lo cual atribuye a pérdida de neuronas (células nerviosas) en la corteza cerebral, es por ello que la mayoría de las tareas cognitivas y actividades básicas de la vida diaria son afectadas.²⁷

²⁷Cambios Físicos De La Vejez, [citado viernes 3 de diciembre de 2010] Psico.Edad.Adulta.1. En blog spot. Disponible en [edad adulta 12.blogspot.mx/2010/12/cambios-físicos-de-la-vejez. HTML] [acceso abril 2016]

CAPÍTULO III

NIÑO

3.1. Descripción

Desde la concepción el ser humano atraviesa por distintas fases del desarrollo, nace, crece, se reproduce y muere; durante este proceso experimenta cambios físicos y mentales. Además de sociales y culturales, dependiendo del grupo en el cual se desenvuelve.

Gavin (1994) menciona que esta etapa, comprende desde el nacimiento hasta los once o doce años y se denomina infancia, durante este período se inicia el desarrollo físico, social e intelectual.²⁸

3.1 Periodos del desarrollo infantil

El niño es una persona consiente, trata de entender sus actividades diarias y predecir la realidad en la que vive, los rasgos psicológicos que lo caracterizan están ligados al tipo de actividad a la que el niño se dedica se convierte en factor de su evolución mental.

De acuerdo a Newman, (1986) en la Teoría del Desarrollo de Jean Piaget define una etapa como: *el paso de un nivel del funcionamiento conceptual a otro, en cada etapa el niño conoce el mundo de distinto modo y usa mecanismos internos diferentes para organizarse.*

²⁸ Gavin, Bremmer. Infancia. Oxford. Cambridge and Blackwell. 1994

Cada etapa tiene características generales que suelen ser aplicables a todos los niños. Sin embargo, la naturaleza específica del medio físico y social es lo que influye en el grado de desarrollo y ritmo a través de las etapas (Newman, 1986).

Piaget distingue cuatro etapas principales en el desarrollo mental del ser humano: El recién nacido y el lactante, la primera infancia de los dos a los seis años, la segunda infancia que abarca de los siete a los doce años y la adolescencia (1975).²⁹

- **El recién nacido y el lactante:** Se establece una asimilación sensorio-motriz que rodea al infante, refiriendo todo lo que existe y percibe a su propio cuerpo, hasta el inicio del lenguaje y el pensamiento preoperatorio ubica al universo como algo exterior a él.

Piaget, (1976) en esta etapa la vida mental del niño se reduce a simples reflejos innatos correspondientes a tendencias intuitivas del ser humano, a través de las cuales explora el mundo.³⁰

- **Primera infancia de los dos a los siete años:** se observa una modificación de conductas en el aspecto afectivo e intelectual, el niño desarrolla su capacidad para comunicarse a través del lenguaje, lo que tiene tres consecuencias para el desarrollo mental: el inicio de la socialización, una interacción de la palabra, es decir: la aparición del pensamiento propiamente

²⁹Piaget, J. (1975). Psicología y pedagogía. Barcelona: Editorial Ariel

³⁰Piaget, J. (1976) La toma de conciencia. Madrid: Morata.

dicho y una interiorización de las acciones; se desarrollan sentimientos interindividuales y se establece una afectividad interior.

Munsinger Harry, hace referencia que en esta etapa el pensamiento denominado pre-operacional es primitivo, rígido y confuso, el niño pre operacional no experimenta necesidad alguna de aplicar lógica o buscar una consistencia en sus pensamientos, esto hace que el niño se equivoque constantemente no puede laborar información proveniente de dos fuentes al mismo tiempo. En esta etapa el niño no es flexible a los cambios lo que Piaget califica como irreversible, no procede un curso de pensamiento y luego volver a través de los mismos pasos, así mismo tiene como característica el ego centrismo debido que considera que todo ocurre gracias a él. (1984).³¹

- **Infancia de los siete a los doce años:** El desarrollo mental se ve marcado por el principio de la escolaridad, nuevas formas de organización, establecimiento de relaciones sociales y actividades individuales (Piaget, 1976).³²
- **Adolescencia:** Comienza a los doce años y es la apertura del pensamiento formal, durante esta hay una serie de cambios sociales, afectivos e intelectuales que tienen una duración pasajera y que separa a la infancia de

³¹ Musinger, Harry. Desarrollo del niño. Nueva editorial Iberoamericana. 2ª edición .México, DF. 1984.

³²Jean, Piaget. (1976) Seis estudios de psicología. Editorial Seix Barral, México.

la edad adulta, en este periodo el individuo construye sistemas y teorías, piensa concretamente y se interesa en problemas que no tienen nada que ver con su vida diaria, establece la reflexión como principio fundamental acompañado de un egocentrismo intelectual en el que el mundo se somete a sus sistemas y no los sistemas a la realidad (Piaget, 1976).³³

- **Edad intermedia:** razonamiento del niño de 7 a 12 años de edad

De acuerdo con Stone (1983) durante la edad intermedia se presentan avances de pensamiento lógico en el niño debido a que en este momento el infante inicia la etapa escolar preparado para el aprendizaje formal que se imparte en la escuela primaria durante este periodo el niño esta anhelante de aprender rápidamente y todo estimula su curiosidad, conversaciones, reuniones lecturas y sobre todo la escuela, quiere conocer la mecánica de las cosas, la manera en la que se encuentran construidas , pero ante todo deja de confundir la realidad con la ficción.³⁴

Entre los siete y los ocho años de edad se desarrolla un sentimiento de cooperación debido a que el niño es capaz de no confundir su propio punto de vista con el de otros, existe un respeto mutuo hacia los demás que le permite no limitar el valor de las acciones debido a que ha iniciado el

³³Jean, Piaget. (1976) Seis estudios de psicología. Editorial Seix Barral, México.

³⁴Stone, J. y Church, J.: "Los años intermedios de la niñez"; en: Niñez y Adolescencia. Bs. As: Lumen- Hormé., 1995. (1° ed. 1983)

proceso de pensamiento lógico que se ve reflejado en la disociación de diversos puntos de vista al tiempo en que coordina e intenta comprenderlos (Piaget, 1976).³⁵

Para esta etapa el pensamiento está en transformación a una “asimilación racional”, lo que significa una estructuración de la realidad que va más allá de la sola identificación.

Stone, explica que el niño es capaz de desarrollar clasificaciones que le permiten reconocer lo que le rodea de manera lógica y sobre una secuencia que le ayuda a agrupar y asociar subgrupos correspondientes lo que se relaciona con su conocimiento de multiplicar, sumar y dividir, al mismo tiempo se desarrolla la capacidad de decir palabras, antónimos y encontrar incongruencias y elementos absurdos. (1983).³⁶

- **El niño de ocho años**

Se describe que el niño de ocho años de edad comienza a parecer más maduro, se presentan sutiles cambios corporales con los que marcan los rasgos que pronto definirán en la pubertad, es posible determinar tres características importantes: velocidad, expansividad y valoratividad.

³⁵Jean, Piaget. (1976) Seis estudios de psicología. Editorial Seix Barral, México.

³⁶Stone, G.C. (1983) Procediendo de la conferencia nacional del trabajo sobre educación y formación en salud psicológica. Arden House. New York.May. Health Psychology.2. Whole n°5 (Suplemento).

- Velocidad: Esta característica tiene que ver con la madurez física y motriz.
- Expansividad: Se encuentra saliendo de la etapa de seriedad, reflexión e introspección que lo caracteriza durante los siete años, ahora pretende entender que es un individuo inmerso en una estructura social
- Valoratividad: Según Gessell se define como *la tendencia* dominante del niño a valorar todo lo que sucede a su alrededor y lo que sucede por su causa (1992).³⁷

Dichas características le permiten interesarse y responder con rapidez a las reacciones de los demás, por lo que cada día pretende entender conversaciones, gestos e indicaciones de las personas adultas que lo rodean, con la interacción de que le sirve como orientación en el ambiente social, para esta etapa el niño está interesado en evaluar su desempeño como miembro de la sociedad.

Intelectualmente el niño de ocho años comienza a mostrar una inclinación por conocer más allá de lo que tiene cerca, su pensamiento es más concreto, frente a los agentes que determinan los acontecimientos, estos cambios los conducen a ser más autocríticos y a lograr mantener una discusión acerca de temas que le sean de interés.

En esta edad se encuentra interesado y al mismo tiempo encantado de la escuela, es aquí donde existe una mayor integración y cabe señalar que el niño de esta

³⁷Gesell, Arnold. 1992; El niño de 7 y 8 años de edad. Editorial Paidós. México

edad aprende mucho más rápido de los errores de compañeros, así mismo exige la presencia de su madre para conocer el mundo, aun cuando manifiesta necesidad de independencia.

Emocionalmente muestra sensibilidad hacia la crítica abierta e implícita que puede recibir de los mayores respecto a sus actos, le molesta que le digan lo que debe hacer, porque lo que recibe de mejor manera una sugerencia o indirecta para no sentirse agredido.

Continúa construyendo su sentido ético que se basa en un sentido de propiedad, así como su aversión hacia la falsedad que poco a poco se refuerza según la edad en la que se encuentra; la madurez se nota en la responsabilidad que adquiere al afrontar consecuencias que producen sus actos

- **El niño de nueve años:**

El niño se encuentra en una edad intermedia, donde no es un niño, pero tampoco un adolescente; experimenta cambios que hacen modificar la relación social tanto con la familia como con los que los rodean. La automotivación es una característica esencial en esta edad y una creciente capacidad en su personalidad, realiza las cosas por su propia iniciativa, en esta etapa le complace poner a prueba su habilidad para sentirse orgulloso de sí mismo, por tanto, está interesado en perfeccionar sus habilidades.

La personalidad del niño se caracteriza por ser sincera y responsable, no suele ser agresiva y acepta su culpa, capaz de reconocer y razonar castigos, privilegios, reglas y procedimientos esencialmente en el ámbito escolar, desarrolla un sentido de estatus individual que necesita de la comprensión afectuosa de sus mayores y por, sobre todo, de su propia familia.

A los nueve años la consecuencia se allá claramente en gestación. Su emotividad es ahora tan madura que percibe matices sutiles de maldad en los demás y siente la culpabilidad de su propia maldad. (Gesell 1992).³⁸

- **El niño de once años :**

Arnold Gesell (1992), Refiere características físicas, sociales e intelectuales y señala el inicio de la adolescencia, físicamente tanto niños como niñas comienzan un periodo de desarrollo notorio donde se definen rasgos que predominaran cuando sean adultos.

Otra característica es que el niño se muestra más objetivo, minucioso y serio en sus actividades y sus pensamientos, manifestando mayor concentración y reacción a estímulos externos haciendo énfasis a la

³⁸Gesell, Arnold.1992; El niño de 9 y 10 años de edad. Editorial Paidós. México.

discusión bajo su punto de vista; formulando más preguntas sobre los adultos, causándole conflicto y ansiedad por crecer.

El niño alcanza la madurez para no depender más que de sí mismo, variando su estado anímico y siendo su comportamiento más agresivo. Sus relaciones interpersonales funcionan cuando creen encontrar a niños con un carácter parecido al suyo y el papel de la familia adquiere gran importancia debido a un sentimiento de apego hacia sus padres, sobre todo cuando se siente inseguro y las cosas no resultan como lo espera.

Su sentido ético va en dirección hacia la verdad, sin embargo, si no es conveniente puede recurrir a la mentira; posee excelente control sobre su conciencia permitiéndole identificar lo correcto e incorrecto.

- **Niño de doce años:**

El niño sufre cambios favorables como el volverse menos insistente, más razonable y mejor compañero, llevando su “Yo” a plenitud, su personalidad e individualidad de igual manera. Su conciencia crece en todos los ámbitos como la familia, las amistades y la vida misma. Gesell argumenta que *doce años tiene cierta habilidad para descifrar las expresiones emocionales y demuestra cierta tendencia a proyectar su propia conciencia sobre la de los demás. (1992)*

La personalidad del niño se muestra positiva entusiasta y sumamente vivaz, siendo menos voluble ya que es una persona más madura, autocrítica y que evalúa sus actos con el fin de determinar su juicio moral, proyectándose tanto en el pasado como en el futuro.

Desarrolla un interés por actividades en grupo, sus amistades influyen en gran parte sobre su conciencia y procura mantener buenas relaciones, al igual que en el hogar suele mostrarse afectuosos y de buen carácter; la relación madre e hijo suele mostrar un marcado progreso de madures. En esta etapa comienza a interesarse por trabajar y sentirse orgulloso con las tareas extraescolares, por la satisfacción de recibir reconocimientos de los demás, “la posibilidad de ganar algún dinero es parte de lo que mueve a los doce”. (1992).³⁹

³⁹Gesell, Arnold.1992; El niño de 11 y 12 años de edad. Editorial Paidós. México

CAPÍTULO IV

GERONTOLOGÍA

4.1. Definición

La gerontología se define como el estudio científico del proceso de envejecimiento y de los problemas especiales del adulto mayor y su entorno, este concepto abarca los aspectos fisiológicos, sociológicos y psicológicos de la vejez. Etimológicamente definido del griego como geron= viejo y logos =estudio

Michael Elie Metchnikoff (1845-1916) sociólogo y biólogo ruso con premio nobel de medicina y fisiología, quien propuso a la Gerontología como ciencia para el estudio del envejecimiento.

Desde un punto de vista cualitativo, es mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores (dar más vida a los años).⁴⁰

Birren (1996), señala que la Gerontología supone un sujeto de conocimiento muy antiguo pero es una ciencia extraordinariamente reciente; debido a que se ha desarrollado en la segunda mitad del siglo pasado, resultado del fenómeno de envejecimiento de la población.⁴¹

⁴⁰ Metchnikoff Elie Michael (1845-1916). Historia de la medicina y de la ciencia. Universidad de Valencia-CSIC.

⁴¹ BIRREN, J. (1996). Historia de la Gerontología. En J. Birren (ed.), Enciclopedia de Gerontología. La edad, el envejecimiento y las personas de edad. San Diego: Academia Press

En otras disciplinas como la filosofía se encuentran claros los antecedentes de la gerontología, platón ejemplifica una visión individualista e intimista de la vejez, resaltando la idea de que se envejece como se ha vivido y de la importancia de cómo se debe llevar una preparación desde la niñez para la última etapa de vida, dando importancia a la prevención y geróntoprofilaxis.

Kart (1990) señala que la Gerontología relaciona la investigación básica y la investigación aplicada. Dada la variedad de perspectivas que convergen a tener un enfoque interdisciplinar en el estudio del envejecimiento.⁴²

Moragas (1992) opina que la Gerontología no constituye disciplina o profesión autónoma, sino simplemente un enfoque peculiar. Las diferentes preguntas o problemas que plantea el envejecimiento.⁴³

4.2 Clasificación del área gerontológica:

La gerontología biológica: Es una ciencia interdisciplinar que pretende conocer tanto los íntimos mecanismos del envejecimiento como su etiopatogenia. Su desarrollo como ciencia pasó por dos fases: la primera meramente empírica y especulativa, sacaba conclusiones deductivas, la segunda es experimental, ligada a la demostración de sus teorías.

⁴² KART, C. S. (1990). Las realidades del envejecimiento: una introducción a la gerontología. Boston: Allyn and Bacon.

⁴³ Moragas Moragas, R. (1992). Gerontología, profesiones y enfoque interdisciplinario. Revista Española de Geriatria y Gerontología, 272,57-59.

La gerontología clínica: Ciencia médica cuyo fin es la prevención, diagnóstico de enfermedades de la vejez, su rehabilitación, su curación y su reinserción en actividades básicas o instrumentales de la vida diaria del enfermo en casa o institución.⁴⁴

La gerontología psicológica: estudia los aspectos psicológicos y psiquiátricos del anciano, destacando demencias y depresiones como principales patologías tratando además de describir, explicar, modificar actitudes del sujeto que envejece.⁴⁵

La gerontología social: investiga los modos de vida de los ancianos y su posición dentro de los diferentes grupos sociales; también estudia a los ancianos como parte del proceso de cambio social, trata de descubrir la función del medio ambiente en las actuaciones de los ancianos y en su conducta, considerada en grupo o individualmente.

La gerontología en general aplica metodologías provenientes de otras disciplinas científicas como la medicina, la sociología, la antropología, etc. Uno de los objetivos de la investigación gerontológica es aprender sobre el proceso de

⁴⁴ Thomae H. (1982). Nueva perspectiva de los años. New York: Editorial Publishing Co.

⁴⁵Chawla, T.(1998). La participación de los mayores en desarrollo. Naciones Unidas, CSDHA, Grupo Internacional de Expertos Seminario.

envejecimiento, no tanto para alargar el ciclo vital sino para minimizar discapacidades y minusvalías asociadas a una edad avanzada.⁴⁶

Gerontoprofilaxis: ejercer la mayor cantidad de medidas preventivas que disminuyan la vulnerabilidad que se acumula a través de los riesgos genéticos, el estilo de vida y de las enfermedades a lo largo del tiempo, mediante los siguientes aspectos:

- Prevención y promoción de la salud
- Asistencia
- Recuperación de función

El conocimiento y la función del gerontólogo acerca de la vejez constituye el paso previo para mejorar actitudes hacia la misma para mejorar la calidad vida esforzándose por mejorar las actitudes y cultura hacia esa etapa de la vida, así los servicios integrales a través de programas preventivos, atención y capacitación de asistencia a los Adultos Mayores, dando mayor énfasis a la integración familiar y comunitaria, promoviendo los valores en la familia y en la sociedad en general para promover una cultura de dignidad y respeto hacia el Adulto Mayor.

46LOSADA BALTAR, Andrés (2004). "Edadismo: Consecuencias de los estereotipos, del prejuicio y la discriminación en la atención a las personas mayores. Algunas pautas para la intervención". Madrid, Portal Mayores, *Informes Portal Mayores*, nº 14. [Fecha de publicación: 28/02/2004, acceso marzo 2016] disponible en línea <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/losada-edadismo-01.pdf>

Investigar sobre temas de interés del gerontólogo implica el abordaje de un acontecimiento universal ya que nos encontramos con temas que son un hecho que al hablar surgen variables importantes relacionadas con miedos y actitudes que asume el adulto mayor ante la misma.

Es de gran importancia el estudio de temas sobre la adultez ya que repercuten en muchos casos en la relación a familiares, estilo, calidad de vida, cultura que tengan tomando en cuenta que el envejecimiento se caracteriza por ser “un proceso continuo, progresivo e irreversible, que determina una pérdida progresiva en la capacidad de adaptación y solo concluye con la muerte del individuo.

El envejecimiento según Pérez (2006), es un proceso dinámico, gradual, progresivo e irreversible. Los seres humanos en las diversas etapas del ciclo vital atravesamos por una serie de crisis que permiten o no superar los cambios que se presenten en cada una de ellas, pero específicamente en la adultez mayor, la crisis se relaciona con la evaluación que hace la persona de su vida, en donde por un lado, puede aceptar la manera como ha vivido, se muestra interesado por encontrar motivaciones y lograr un sentido de integridad, desarrollando sabiduría que le permite tener una mayor aceptación con ayuda del gerontólogo.

CAPÍTULO V

GÉNERO

5. I. Definición

Según la OMS se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. Las diferentes funciones y comportamientos pueden generar desigualdades entre los hombres y mujeres que favorecen sistemáticamente a uno de los dos grupos

Aspecto que amplía el horizonte de las teorías y prácticas sociales, este representa una perspectiva que repercute en la construcción teórica sobre las desigualdades entre géneros.

Este término ha generado confusión, alude a los sexos y presenta diversos usos que solo los iniciados, comprenden como relación entre los sexos, el género facilita un modo de, decodificar el significado que las culturas otorgan a la diferencia de sexos y una manera de comprender las conexiones entre varias formas de interacción humana (Lamas, 1996).⁴⁷

⁴⁷Lamas Marta. Compiladora “Variaciones Obre Sexo y Genero: Beauvoir,Wittig and Foucault”, en *El género: la construcción cultural de la diferencia sexual*. (1996). Editorial. Porrúa/UNAM. México.

Género se relaciona con los significados que cada sociedad atribuye, el vocablo género no tiene un significado biológico si no psicológico y cultural.

El “género es un elemento constitutivo de las relaciones sociales basadas en las diferencias que distinguen los sexos y el género es una forma primaria de las relaciones significantes de poder” (Scott, 1996, en Lamas, 1996).⁴⁸

Al hablar de igual de género en nuestros adultos mayores el desarrollo es más equitativo y democrático del conjunto de la sociedad ya que requiere la eliminación de los tratos discriminatorios contra nuestros mayores. Se toma en cuenta las condicionantes culturales, económicas y sociopolíticas que favorecen la discriminación Estas condicionantes no son causadas por la biología, sino por las ideas y prejuicios sociales, que están entrelazadas en el género. O sea, por el aprendizaje social.

5.2. Estereotipos de género

Los estereotipos de género pueden causar un trato desigual e injusto, de acuerdo

a:

- Rasgos de personalidad: Se espera que las mujeres sean pasivas y sumisas, mientras que los hombres seguros de sí mismos y agresivos

⁴⁸Scott, J. (1996). “el género una categoría útil para el análisis histórico” en M. Lamas, *El género: la construcción cultural de la diferencia sexual*. México. PUEG/UNAM.

- Comportamiento doméstico: Se considera que las mujeres cuidan mejor de los niños, mientras que los hombres se desempeñan mejor en las reparaciones de la casa.
- Ocupaciones: De acuerdo al rol profesional, las mujeres eran quienes desempeñaban la labor de enfermeras, mientras que los hombres como médicos y trabajadores de la construcción.
- Apariencia física: Se espera que las mujeres sean pequeñas y atractivas, mientras que los hombres sean altos y fornidos.

5.3. Igualdad de género

“Es un principio constitucional que estipula que hombres y mujeres son iguales ante la ley”, lo que significa que todas las personas, sin distinción alguna tenemos los mismos derechos y deberes frente al estado y la sociedad en conjunto.⁴⁹

La igualdad debe traducirse en oportunidades reales y efectivas para ir a la escuela, acceder a un trabajo, servicios de salud y seguridad social; competir por puestos o cargos de representación popular; gozar de libertades para elegir

⁴⁹Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 4°, “El varón y la mujer son iguales ante la ley”. Diario Oficial de la Federación 5 de febrero de 1917 Última reforma DOF 29 de enero de 2016.

pareja. Conformar una familia y participar en los asuntos de nuestras comunidades, organizaciones y partidos políticos.

Si bien la igualdad de género se relaciona con la práctica, los valores, las actitudes y las tradiciones culturales son factores influyentes en el trato al adulto mayor así como la calidad de esas relaciones en los planos personal, familiar y comunitario, son determinantes fundamentales de las posibilidades con que se cuentan.

A menudo se considera que la cultura marca límites al logro de la igualdad de género y se la invoca para justificar la resistencia a las estrategias e intervenciones públicas encaminadas a promover dicha igualdad aduciendo que están en conflicto con prácticas culturales y tradicionales.

La igualdad de género se valore y promueva no solo por las instancias públicas, mediante intervenciones e inversiones (políticas y otras medidas), sino también por las personas y las comunidades, es preciso que dicha igualdad se reconozca como derecho humano y motor de desarrollo, las estrategias y los compromisos que tengan en cuenta el género y se diseñen con miras al logro de la igualdad de género también pueden fomentar e impulsar la evolución y regeneración de prácticas, valores, actitudes y percepciones relacionadas con los roles de las mujeres y los hombres en la sociedad. La igualdad enriquece los procesos culturales de cambio y les añade valor ampliando el número de opciones y opiniones y garantizando la expresión de los intereses y la creatividad de todas las personas.

CAPÍTULO VI

PERCEPCIÓN

6.1. Definición

De acuerdo a Coon (2005), es la manera de integrar las sensaciones en patrones significativos que representan hechos y fenómenos externos; percibir un hecho o fenómeno, el cerebro selecciona, organiza e integra la información sensorial para construir una imagen o modelo del mundo; es resultado de un proceso de selección, interpretación y corrección de sensaciones, esta es subjetiva, selectiva y temporal, se forma en el ambiente social, cultural, familiar y económico en el que se desenvuelven; la percepción se maneja como mecanismo de supervivencia por tanto solo percibe aquello que pueda aprender, este es un proceso activo-constructivo en que el perceptor, antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia construye un esquema informativo anticipatorio, que le permite contrastar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecue o no a lo propuesto con el esquema este se apoya en la existencia del aprendizaje.⁵⁰

El resultado social y psicológico de este proceso es la forma en la que los niños han visualizado al adulto mayor con discriminación, lo cual sobrelleva a la falta de respeto, abandono, violencia física y psicológica, que presentan hacia ellos, debido a la falta de valores; imagen mental que se forma con la ayuda de experiencia y necesidades.

⁵⁰Coon Dennis. Introducción a la Psicología, El acceso a la mente y la conducta; Duodécima edición, 2005, Ceange Learning. Brock Univertsity México.

La percepción de un individuo es selectiva y temporal.

- Subjetiva: Las reacciones a un mismo estímulo varían de individuo a otro.
- Selectiva: la persona no puede percibir todo al mismo tiempo y selecciona su campo perceptual en función a lo que desea percibir.
- Temporal: fenómeno a corto plazo, la forma en la que los individuos llevan a cabo un proceso de evolución a medida en que se enriquecen las experiencias, las necesidades o motivación de los mismos.

6.2. Componentes de la percepción

Aunque los estímulos sensoriales pueden ser los mismos, cada persona percibirá de forma distinta, este fenómeno nos lleva a concebir la percepción.

Como resultado de dos inputs:

- 1- Las sensaciones o el estímulo físico, las cuales provienen del medio externo en forma de imágenes, sonidos, aromas, etc.
- 2- Inputs internos, que provienen del individuo, como son; necesidades, motivaciones y experiencias previas que proporcionan una elaboración psicológica distinta a los estímulos externos.

6.3. Proceso de Percepción

El proceso de percepción se realiza en tres fases: selección, organización e interpretación mediante las cuales el individuo las adapta para mejorar sus niveles de comprensión.

- **Selección:** Se refiere al hecho de que el sujeto percibe el mensaje a los que está expuesto según sus actitudes, intereses, escala de valores y necesidades. Se opera un auténtico procesamiento de la información mediante la cual el mensaje despierta en el individuo toda una serie de juicios de valor que se traducen en reacciones de muy distinto signo, es decir la atención debe enfocarse para poder percibir de forma adecuada. Este proceso puede estar influido por dos fenómenos como: la naturaleza del estímulo (tamaño, color, luz, forma, movimiento, intensidad, contraste, emplazamiento, lo insólito y los pequeños detalles) y los aspectos internos del individuo (necesidades, deseos e intereses).
- **Organización:** Después de la selección las personas clasifican los estímulos de una forma rápida asignándoles un significado que varía según como han sido clasificadas obteniendo distintos resultados.
- **Interpretación:** es la última fase del proceso perceptual, trata de dar contenido a los estímulos previamente seleccionados y organizados, la

formación de los estereotipos corresponde en gran parte a la interpretación perceptual que el individuo da a los acontecimientos.⁵¹

⁵¹Colmenero Jiménez José María, Percepción, atención y memoria; vol. 17, 2000, 2da edición, ed. Universidad de Jaén, servicio de publicaciones e intercambio científico España

CAPÍTULO VII

REPRESENTACIONES SOCIALES

7.1. Descripción

Serge Moscovici ha señalado en *El psicoanálisis, su imagen y su público*, lo siguiente:

La representación social es una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos, la representación es un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación. (Moscovici, 1979).⁵²

Construyen sistemas cognitivos en los que es posible reconocer la presencia de estereotipos, opiniones, creencias, valores y normas que suelen tener orientación positiva o negativa.

Es el conocimiento de sentido común que tiene como objetivos comunicar, estar al día y sentirse dentro del ambiente social originando un intercambio de comunicaciones del grupo social.

⁵²Moscovici, Serge (1961). *El Psicoanálisis, su imagen y su público*. Buenos Aires:Huemul, 1979.

Jodelet (1986) manifiesta que las primeras referencias hechas por Moscovici afirman que “si bien es fácil captar la realidad de las representaciones sociales, no es fácil captar el concepto”.⁵³

Robert Farr, señala que las representaciones aparecen cuando los individuos debaten temas de interés por quienes tienen el control de los medios de comunicación, teniendo una doble función “hacer que lo extraño resulte familiar y lo invisible perceptible”.

Farr; describe las representaciones sociales como: sistemas cognoscitivos con una lógica y lenguaje propios, no representan opiniones acerca de “imágenes de” o “actitudes hacia” sino “teorías o ramas del conocimiento” con derechos propios para el descubrimiento y la organización de la realidad. Sistemas de valores, ideas y prácticas con una función doble:

Primero: establecer un orden que permita a los individuos orientarse en su mundo material y social.

Segundo: posibilitar la comunicación entre los miembros de una comunidad proporcionándoles un código para el intercambio social y un código para nombrar

⁵³ Jodelet, Denise “La representación social: fenómenos, concepto y teoría”. En Serge Moscovici (compilador). Psicología Social II. Barcelona: Paidós. 1984, pp. 469-493.

y clasificar sin ambigüedades los diversos aspectos de su mundo y de su historia individual y grupal. (Farr. 1983).⁵⁴

Finalmente, Darío Páez ofrece cuatro caracterizaciones de las representaciones sociales:

- 1) Privilegios, seleccionar y retener algunos hechos relevantes del discurso ideológico concernientes a la relación sujeto en interacción.
- 2) Descomponer el conjunto de rasgos en categorías simples naturalizando y objetivando los conceptos del discurso ideológico referente al sujeto en grupo.
- 3) Construir un 'mini modelo' o teoría implícita, expectativa y evaluativa del entorno a partir del discurso ideológico que impregna al sujeto. El proceso construye y reproduce la realidad otorgándole un sentido y procura una guía operacional para la vida social, para la resolución de los problemas y los conflictos. (Páez, 1987).⁵⁵

Las representaciones sociales definidas por Moscovici pueden ser analizadas en tres dimensiones:

⁵⁴Farr, Robert M. "Escuelas Europeas de Psicología Social: la investigación de representaciones sociales en Francia" En: Revista Mexicana de Sociología Año XLV Vol. XLV Instituto de Investigaciones Sociales/UNAM, pp 641-657.

⁵⁵Páez, Darío. "Características, funciones y proceso de formación de las representaciones sociales" En: Darío Páez y colaboradores: Pensamiento, individuo y sociedad. Cognición y representación social. Madrid: Fundamentos, 1987, pp 297-317.

- a) La información. Es la organización o suma de conocimientos con la que cuenta un grupo acerca de un acontecimiento o fenómeno de naturaleza social; lo que conduce a la riqueza de datos o explicaciones sobre la realidad.

- b) Campo de representación. Expresa la organización del contenido en forma organizada lo cual es variable de un grupo a otro permitiendo visualizar el carácter del contenido, sus propiedades cualitativas o imaginativas.

Actitud hace referencia a la orientación favorable o desfavorable en relación con el objeto y la representación social y se considera como el componente más aparente factico y conductual de la misma, es estudiada ampliamente por el comportamiento y motivación. Se deduce que es la más frecuente de las tres dimensiones lo cual concluye en información y nos representamos después de haber tomado posición y función. (Moscovici, 1979).⁵⁶

⁵⁶Moscovici, Serge (1961). El Psicoanálisis, su imagen y su público. Buenos Aires:Huemul, 1979.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Debido al aumento de la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad, la proporción de personas mayores de 60 años está aumentando más rápido que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países, México por ende no es la excepción. El envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social, familiar y su seguridad.

Vega y Bueno (2000) señalan que, socialmente, existe la idea de que la vejez produce cambios exclusivamente negativos, supone la pérdida de capacidades y habilidades adquiridas durante la juventud y la edad adulta. En esta línea continúa Riera (2005), afirmando que, desde una explicación biológica, la vejez es sinónimo de deterioro personal y decadencia social. A partir de cierta edad determinada comienza un proceso que tiene como resultado la pérdida irreversible y continuada de las condiciones físicas, mentales, económicas y sociales.

La presente investigación se desarrolló desde una perspectiva cualitativa con el objetivo de describir la percepción que tienen niños y niñas sobre los adultos mayores, así como describir las características sociodemográficas de la población de estudio, identificar las emociones que manifiestan los niños por su abuelo o

abuela tomando en cuenta que es necesario narrar las relaciones socioculturales que tienen los niños y niñas sobre la ancianidad con un enfoque de género para comprender situaciones en la sociedad y la cultura de envejecimiento que actualmente se presenta ante nuestros niños.

Se realizaron 48 entrevistas a niños y niñas de 9 a 11 años. La información obtenida permitió describir percepciones respecto a: relaciones, actividades, sentimientos y emociones, percepción del adulto mayor y como se mira al futuro los niños y las niñas. A continuación se analiza cada una:

Imagen física y relación social del niño y niña con el adulto mayor

Con relación a la representación social según Serge Moscovici, que mantienen las niñas y los niños, relacionada al aspecto físico está formada en torno a las características de envejecimiento más sobresalientes y fáciles de describir de acuerdo a la imagen social de como identifican los menores a los adultos mayores, describiendo rasgos generales de la persona anciana.⁵⁷ Como lo es: altura, fisionomía, color de piel, color de cabello, largo del cabello, mientras que algunas descripciones señalan algunos rasgos de la personalidad; “mi abuelito es enojón”, “es cocinero”, “es trabajador”, solo por señalar las más sobresalientes, de igual forma se encuentra que algunas imágenes y textos hacen mención de los auxiliares geriátricos que utilizan sus abuelos como son: Sillas de ruedas, anteojos o bastón.

En las niñas de quinto grado se pudo identificar que se muestran más objetivas, minuciosas y serias, manifestando mayor concentración y reacción a estímulos

⁵⁷Moscovici, Serge (1961). El Psicoanálisis, su imagen y su público. Buenos Aires:Huemul, 1979.

externos haciendo énfasis a la discusión bajo su punto de vista, sin embargo las infantes de sexto grado se sienten más inclinadas a imágenes laboriosas pausadas, mostrando una mayor afición por el color y la belleza, por lo cual sus diseños para describir a sus abuelos físicamente son de manera más laboriosa esto de acuerdo a los estereotipos de género los niños dibujaron lo que saben y lo que observan, como se refleja en los relatos:

“D21. Mi abuelito está en silla de ruedas.”



Fuente: Dibujo D.21

“D48. Es viejita, está enferma, edad avanzada.”



Fuente: Dibujo D.48

Todo esto de acuerdo a los diferentes medios de construcción que existen de la imagen de las personas mayores basados en la imagen corporal, entorno, medios de comunicación y teniendo en cuenta desde los modelos simbólicos hasta las diversas atribuciones, perfiles de personalidad, formas de ser y estilos de vida que se les otorga. La identificación de diversos medios sociales en relación a los estereotipos de formas de ser y hacerse una persona mayor, los diversos pensamientos que tienen los niños de sus abuelitos son tomados en cuenta para las experiencias que llegan a través de la familia y las percepciones de los propios mayores.

La relación que tienen las niñas y niños con sus abuelitos está vinculada con la imagen física que perciben de ellos y su entorno familiar, debido a que la convivencia familiar no es la misma en todas las familias de la comunidad, en la mayoría de los relatos indican mantener una relación basada en respeto, comunicación, sana convivencia y solidaria con los adultos mayores, no solo en cuanto al trato diario, también mencionan festejarles fechas importantes para hacerlos sentir en armonía y confort con el propósito de no perder los lazos familiares, interpersonales y sociales:

“D2. Nosotros llevamos a mi abuelito muy bien haciéndole fiestas y llevándolo donde él quiera.”

Esto influye de manera positiva o negativa en la salud y bienestar funcional, psicológico y social del adulto mayor, además mencionan que el apoyo no solo es de tipo moral, así mismo es de tipo financiero por parte de los papás de los niños; lo que se puede tomar como un ejemplo para que en el futuro no exista un abandono de tipo económico y moral por parte de los futuros hijos de adultos mayores.

La dependencia funcional del adulto mayor resulta como una carga física y emocional, lo que deriva en una falta de vínculos sociales, la ausencia de

contactos interpersonales que posibiliten un grado de comunicación e intercambio personal y las relaciones sociales insatisfactorias.

En el adulto mayor, la falta de convivencia con su contexto se convierte en un riesgo para su integración social, supone la falta de una persona de confianza, además se incrementan los riesgos o situaciones de inseguridad psicológica y física, teniendo como consecuencia una posible sobrecarga del cuidador, de lo que resulta una mala relación con el adulto mayor, como lo describe:

“D47. A mi abuelita la trataban mal, le gritaban, pero ya no le hacen nada por que ya falleció. Abuelito lo trataban bien porque no le gusta pelear.”

La falta de comunicación es un factor que influye en la relación que tienen los niños con sus abuelos, afectando a los seres implicados en todo lugar y circunstancia, debido a que sin esta no podemos resolver los problemas de la vida, dejando en claro que existen barreras personales que pueden afectar la comunicación, perturbando el trato y las relaciones entre los mismos integrantes de la familia, haciendo a un lado la responsabilidad de velar por la integridad de los adultos mayores, tal y como lo expresa:

“D9. No se cómo lo tratan.”

Actividades niños/niñas con adulto mayor

Las actividades que realizan los niños y niñas en conjunto con sus abuelos y los rasgos de personalidad se encuentran ligados de acuerdo a los estereotipos de género teniendo como ejemplo a las niñas de cuarto grado que refieren mantener tendencia a efectuar actividades de roles típicos con sus abuelas, propias a las que realiza una ama de casa, con el objetivo de mantener estrategias de adaptación y supervivencia que equivalen a estilos de vida y estereotipos femeninos.

Debido a que el estudio se realizó en una zona rural se encontró que las féminas son educadas de una forma distinta como: sumisión, dependencia, debilidad y aptitudes manuales, solo por mencionar algunos, que desde la situación tradicional pertenecen al medio rural en el cual se desarrollan, esto con el propósito de seguir los patrones de género que desde tiempos atrás se van inculcando, proporcionando un ambiente cordial de comunicación, seguridad, confianza y afecto que estimula el respeto hacia la sociedad.

“D14. Me gusta jugar y hacer el quehacer.”



Fuente Dibujo D14

Las niñas y niños de 5º y 6º grado posteriores mencionan realizar actividades con el objetivo de potencializar la participación de los pequeños y sus abuelos, con el fin de provocar la reflexión conjunta de forma activa, entretenida y la socialización de género, esto con la ayuda de los agentes socializadores como lo son: la familia (actitudes, juegos y juguetes), la escuela, el lenguaje y los medios de comunicación, para la transmisión de valores, respeto y convivencia, para así incentivar y desarrollar la imaginación y creatividad de los participantes, como lo describe:

“D4. Mi abuelito sale casi todos los días y a mí me gusta mucho jugar con mi abuelito a fútbol y me enseña mucho y me gusta practicar con él.”

Sin embargo, se localiza que un participante indica no realizar ningún tipo de actividad con su abuelo debido a la edad y quizá las condiciones físicas (es decir

no puede realizar esfuerzos físicos con vigor y efectividad) poniendo en riesgo la salud del adulto mayor, tomando en cuenta que en esta etapa de la vida existe la aparición constante de fatiga.

Sentimientos / Emociones de las niñas y los niños del adulto mayor

Las emociones provocadas y que fueron plasmadas se desencadenan de la relación y actividades que mantienen los niños con el anciano, sin dejar de lado la percepción que mantienen a primera vista de acuerdo a la imagen física del adulto mayor las cuales ayudan a reaccionar con rapidez promoviendo el desarrollo afectivo de las niña para lograr su autonomía y propiciar su interacción con el entorno social., como lo plasman de la siguiente manera:



“D10. Triste cuando lo regañan”

“D14. Me hace feliz y muy contenta.”

Fuente: Dibujo D10

Debido a que la educación emocional de los niños en México está formada mediante estilos y estereotipos masculinos como: agresividad, tendencia al dominio, amor al riesgo, valentía, franqueza y ser menos demostrativos, los niños participan más en las funciones parentales y asunción de responsabilidad como lo expresan:

“D19. Me hace enojar porque a mí no me gusta que este platicando en la mesa.”

“D35. Me enoja porque no me deja jugar un rato con mis amigos.”

Las emociones que provocan los adultos mayores en la mayoría de los niños son positivas, debido a que en sus dibujos las interacciones y las notas

demonstraron ser afectuosas, sensibles, con una visión en donde las niñas piensan que los mayores tiene una vida saludable, útil y alegre, esto va de la mano de las actividades, relaciones sociales, la imagen física que les ayuda a formar una autonomía de pensamiento en donde aparece la reciprocidad para experimentar la necesidad de dar un trato justo a los demás para recibir uno igual.

“D14. La quiero más y la amo con todo mi corazón”



Fuente: Dibujo D14

“D36. Nunca se deja vencer por los años que tiene. Pues mi abuelito es muy amable él no se deja vencer por su edad, yo pienso que a su edad lo está venciendo porque ya casi no recuerda a nadie de mi familia. Con él puedo confiar en que me aconsejará.”



Fuente: Dibujo D 36

convivir con ellos, aunque también pueden cambiar de emoción de acuerdo al contraste en el cual se encuentre su abuelo/a como lo encontramos en:

*“D35. Yo siento felicidad por ellos porque son muy buenos.
-siento un poco de tristeza por ellos porque luego andan solos en las calles.”*

No todos los niños tienen un sentimiento equivalente hacia sus abuelos esto se da debido al vínculo que tengan pudiendo existir diferencias y prejuicios bastante generalizados en nuestra sociedad producto del desconocimiento y en especial del miedo que se le tiene a envejecer, esto por los estereotipos para definirla no están ajustados a la realidad de todas las personas, pudiendo ser negativos como positivos.

La automotivación es una característica esencial y una creciente capacidad en la personalidad lo cual lleva a realizar por iniciativa propia como es el autocuidado a una temprana edad, la percepción sobre verse felices está muy vinculada con la forma en qué conciben los niños el estado de salud físico, psicológico y social en el cual se encuentran sus abuelos, esto se vio principalmente para las niñas, en comparación con lo que perciben los niños el de las personas adultas mayores.

Percepción del adulto mayor y como se mira a futuro

La vejez puede ser vista por los individuos y la sociedad como unas experiencias positivas, negativas y/o ambas. De ahí que se pudiese hablar de diversas maneras de ver y de asumir la vejez, asimismo se hace necesario cada vez más cambiar los estereotipos negativos sobre la vejez como: confundir vejez con demencia senil, inconsistente colectivo de la sociedad que suele ser gerontofóbica y tanatofóbica, confundir vejez y enfermedad, una actitud discriminatoria y de prejuicios infundados hacia los viejos, estas cuestiones implican un esfuerzo conjunto de individuos tanto en las familias como en los que otorgan la población, los adultos mayores en la sociedad.

D31. *Mes gustaría ser bueno con los demás porque así lo hacían mis abuelitos.*



Fuente: Dibujo D 31

“D28. *Quiero llegar a la edad de ver a mis nietos para estar con ellos felices y también quiero estar sana y que dios me dé más días. “*



Fuente: Dibujo D 28

CONCLUSIONES

Si bien es cierto que en la actualidad el estilo de vida, cultura, sexo, área sociodemográfica, costumbres, prejuicios y estereotipos han ido desvalorizando y restando jerarquía al adulto mayor.

El presente estudio de investigación nos proporcionó datos de la percepción que tienen los niños y niñas de 4º, 5º y 6º grado de la comunidad de Tlachaloya de los adultos mayores enfocados en una perspectiva de género, ya que en esta edad los niños son más conscientes, sinceros, independientes, tienen más conciencia de la realidad, aceptan sus culpas, son más críticos, expresivos, no tienen miedo a manifestar sus intereses y deseos. Por tal motivo pudieron expresar lo que realmente ven, sienten y desean. Describir la percepción que tienen niños y niñas de una escuela primaria, sobre los adultos mayores.

Por lo cual los infantes ponen en práctica los valores, educación y hábitos que son heredados por los mayores de su hogar y sobre todo por la forma en la que visualizan a diario como son tratados los adultos mayores ya sea en su propia familia o en la comunidad.

Existen varios factores que intervienen en la construcción de la percepción que tienen los niños sobre los adultos mayores, como lo es: la imagen física, relaciones interpersonales, actividades, emociones, lo que piensa el niño del adulto mayor, sentimientos y como le gustaría ser al infante cuando llegue a la etapa de la tercera edad.

Sin dejar de lado que los niños y las niñas narraron las relaciones que tienen con el adulto mayor pues aún son educados de manera muy especial en cuanto al sexo, debido a que la comunidad en donde se realizó el estudio es una comunidad rural, es una comunidad pequeña y algunos adultos aun hablan alguna lengua indígena como el otomí, por tal razón las niñas son educadas con un carácter de

dependencia, debilidad, sumisión y muchas veces hasta con el mito de que las mujeres son las que deben y tienen la obligación de cuidar de los ancianos, sin dejar a un lado las actividades que realizan con los adultos mayores y que son más apegadas al mismo sexo.

Sin embargo, los niños están educados con una limitante a no demostrar lo que sienten, a no ser afectuosos y a ejercer actividades exclusivamente de varones.

Por lo cual, la percepción que poseen los infantes varía en cuanto al entorno y núcleo familiar en el que se desenvuelven sin dejar a un lado la calidad de vida que mantiene el adulto mayor, basado en prevención y control de patologías crónicas degenerativas, promoción de la salud, cultura de envejecimiento, ejercicio, alimentación, redes sociales. Para que el infante tenga un pensamiento positivo del adulto mayor y empiece a crear una visión positiva de llegar a una vejez óptima, exitosa y saludable, manteniendo una independencia total, con el fin de eliminar los mitos y prejuicios que se tienen de la vejez, ayudando a reeducar y crear una cultura de envejecimiento con la finalidad de incentivar las relaciones intergeneracionales.

SUGERENCIAS

Las funciones y sugerencias del gerontólogo son:

- Promover e implementar programas geronto-profilácticos denominados como: intergeneracionales para fomentar las redes sociales de los adultos mayores con niños de nivel preescolar y primaria
- Fomentar valores en los niños para darle un mejor trato y respeto a los adultos mayores, mediante folletos realizados por los estudiantes de la licenciatura en gerontología
- Incentivar a la población infantil a mantener una buena alimentación y realizar ejercicio para poder llegar a una vejez optima y saludable
- Realizar campañas gerontológicas basadas en la prevención de enfermedades
- Asesoría gerontológica personalizada a los cuidadores primarios de pacientes geriátricos para mantener una relación sana
- Difusión de información de la importancia de la cultura de envejecimiento en zonas rurales
- Programar jornadas gerontológicas en poblaciones rurales para ayudar a los adultos mayores en las necesidades de mayor prioridad y detectar situaciones de riesgo
- Sugerir como debe de ser el trato a los adultos mayores funcionales y con algún grado de dependencia

Todo esto con la finalidad de mejorar y dar mayor difusión a la geronto-profilaxis para crear futuros adultos mayores con una mejor calidad de vida.

ANEXOS

CATEGORIAS

NIÑAS DE 4º GRADO	SENTIDO	UNIDADES ANALISIS
IMAGEN	<p>La imagen social de cómo notan las menores a los adultos mayores se forma en torno a las características de envejecimiento comunes y notables en cada individuo, a la sociedad como un modo de verlos y valorarlos.</p>	<p>D1. Mi abuelita es alta y flaquita. D2. Tiene una lesión en el pie derecho y usa bastón y tiene canas. D7. Tiene canas usa lentes y es delgada. D8. Alto. D10. Tiene canas, usa bastón, usa lentes, mi abuelita es chaparrita. D13. Es de sus pies güerito y de su cabeza es morenito. D14. Es alto usa lentes y gordito.</p>
RELACIONES	<p>Las relaciones familiares son importantes y a menudo cambian drásticamente en la vida de los adultos y de la familia, existe cierta probabilidad de que aparezcan limitaciones</p>	<p>D1. A mi abuelita la tratamos bien, a mi abuelita le damos de todo para que no se enferme. Ciento tristezas yo creo que su familia le dicen que se vaya andar por la calle.</p>

	<p>de diversa naturaleza en la familia, interviniendo entonces los niños para compensarlas con su atención y cuidado.</p>	<p>D2. Muy bien porque mi papá y todos lo queremos mucho a mi abuelito porque él es muy bueno y nunca le pegan.</p> <p>D7. Bien comemos juntos. Cuando mi abuelita se siente mal le digo a mi papa.</p> <p>D8. Lo tratan bien a mi abuelo, no lo tratan mal nadie.</p> <p>D10. Las tratan muy bien, la quieren, le dan dinero, la llevan al doctor en Toluca, la acompañan a la tienda. A mi abuelito lo tratan muy bien en la casa le dan dinero lo sacan mucho a pasear.</p> <p>D13. A mi abuelito lo tratan muy bien más o menos convivimos, porque nosotros vivimos lejos de ellos, porque viven lejos de nosotros, pero lo tratan bien a mis tres abuelitas y abuelitos.</p> <p>D14. Lo tratan mal y la hacen enojar y se pone</p>
--	---	---

		mal y yo la trato bien y dice hartas groserías.
ACTIVIDADES	<p>Algunas actividades se centran para las niñas en la tarea de amas de casa, cuidado y servicio.</p> <p>El cuidado o de las tareas de la casa, pero desde un lugar de disfrute.</p>	<p>D1. Luego vamos a jugar a caminar o luego jugamos con unos juegos.</p> <p>D2. Jugar fútbol porque cuando no usaba bastón le gustaba mucho y conocimos campos y un día fue cuando se pegó y ya no pudimos jugar.</p> <p>D5. Me lleva al parque, a mí me gusta que me lleve a nadar y al parque.</p> <p>D7. Yo juego con mi abuelita en las mañanas, a mí me gusta cuando mi abuelita le hecha agua a las plantas.</p> <p>D8. Veo la tele con mi abuelo juego a las escondidas.</p> <p>D10. Me gusta jugar con mi abuelito a la pelota.</p> <p>D13. Es ordenado, trapea y acomoda su tienda, me gusta ayudarlo a su tienda de mi abuelita y abuelo a</p>

		<p>despachar y darle de comer a sus perros.</p> <p>D14. Me gusta jugar y hacer el quehacer.</p>
EMOCIONES	<p>Las emociones son mecanismos que nos ayudan a reaccionar con rapidez ante acontecimientos inesperados que funcionan de manera automática, son impulsos para actuar, son innatas, mientras que otras pueden adquirirse. Unas se aprenden por experiencia directa, como el miedo o en su mayoría la tristeza.</p>	<p>D1. Tristeza cuando la veo, porque ella se esfuerza mucho.</p> <p>D2. Tristeza porque al verlo que usa bastón me causa mucho dolor.</p> <p>D5. la amo con todo mi corazón</p> <p>D10. Triste cuando lo regañan</p> <p>D14. Me hace feliz y muy contenta.</p>
PERCEPCION-PIENSA	<p>Se puede decir que las niñas piensan que los mayores tienen vida saludable, útil y alegre.</p>	<p>D1. Que ella se ve muy viejita.</p> <p>D2. Que es muy bueno porque gracias a él estoy aquí.</p> <p>D5. Pienso que es un oso y la amo</p> <p>D7. Que se siente triste y se siente mal y me da tristeza y le digo a mi papa.</p>

		<p>D8. Pienso que está contento que está feliz.</p> <p>D10. Pienso que son buena gente</p> <p>D14. Que la quiero mucho y la amo y que este muy contenta y la quiero con todo mi corazón.</p>
<p>SIENTE</p>	<p>El viejísimo, prejuicio bastante generalizado en nuestra sociedad, producto del desconocimiento y en especial del miedo; el adulto mayor es como un espejo en el que muchos no se quieren mirar.</p>	<p>D1. Que ella siempre se esfuerza para hacer, para tomar sus medicinas.</p> <p>D2. Mucha alegría al verlo que le hecha muchas ganas.</p> <p>Muy bonito porque él siempre le echa muchas ganas y mucho entusiasmo.</p> <p>D5. Yo quiero a mi abuelita porque me quiere te quiero con todo mi corazón y quiero que sepas que te amo y canto de veo me haces feliz cuando veo a mi abuelita quiero que me abrace y te quiero mucho con mi corazón.</p> <p>D7. Tristeza mucha</p>

		<p>tristeza. Que me regaña. Yo amo a mi abuelita porque la amo. Siento que me dan ganas de estudiar con él y abrazarlo.</p> <p>D8. Yo siento que es bueno mi abuelo que no se enoja que esté feliz.</p> <p>D10. Me regaña mucho.</p> <p>D14. La quiero más y la amo con todo mi corazón</p>
<p>COMO SE VE</p>	<p>Los estereotipos negativos empleados para definir la vejez no se ajustan a la realidad de estas personas.</p> <p>Sobre la vejez nos podemos encontrar tanto estereotipos positivos como negativos, pero son estos últimos los que se dan en mayor grado</p>	<p>D1. Voy a hacer feliz.</p> <p>D2. yo no quiero pasar por lo mismo que está pasando.</p> <p>D5. Yo cuidar a mi sobrina.</p> <p>D7. Alta y bonita</p> <p>D8. Que está enfermo y está muy triste.</p> <p>D10. Que me traten bien</p> <p>D14. Lo veo enfermo y muy triste por eso tengo mucho paciencia</p>

NIÑOS DE 4º GRADO	SENTIDO	UNIDADES ANALISIS
IMAGEN	La imagen social de cómo notan los menores a los adultos mayores se forma en torno a las características de envejecimiento comunes y notables en cada individuo, a la sociedad como un modo de verlos y valorarlos.	<p>D3. Alto tiene arrugas.</p> <p>D4. Es bajito y con cabello corto.</p> <p>D6. Usa bastón y tiene trenzas.</p> <p>D9. Tiene poco pelo y tuene la piel arrugada.</p> <p>D11. Gordito</p> <p>D12. Es viejita ya no corre camina lenta</p>
RELACIONES	Un buen trato en el entorno familiar implica la necesidad de un cambio para adaptarse a la organización familiar, teniendo un especial trato cuando se trata de los adultos mayores. Por lo que en los análisis que se establezcan se debe poner un especial énfasis en no descuidar esta mirada, para garantizar en gran medida la existencia de "núcleos de supervivencia" para las personas mayores.	<p>D3. Lo tratamos bien le gustan las verduras</p> <p>D4. Lo tratamos bien lo apoyan en todo y están con él en las buenas y en las malas con él y mi abuelito le da gracias a mi abuelita y mi familia.</p> <p>D6. Lo tratan bien le compran las cosas que necesita nunca le hacen a un lado poquito o mucho se le da.</p> <p>D9. No se cómo lo tratan.</p> <p>D11. Lo tratan platicando</p> <p>D12. Bien la cuida le dan dinero, le dan de comer.</p>

<p>ACTIVIDADES</p>	<p>Mientras que el rol masculino se basa en actividades con pares y de recreación con sus nietos, forman parte del encuentro donde para los hombres es muy difícil pensar en no trabajar sin embargo al realizar cierta actividad con los abuelos se forma un vínculo que debe ser compartido y vivido, así como aprovecharse al máximo, cuyas fases proporcionarían experiencias adquiridas permitiendo aprender infinidad de cosas que resultan agradables para ambos extremos de la vida.</p>	<p>D3. A mi abuelito le gusta el futbol.</p> <p>D4. Mi abuelito sale casi todos los días y a mí me gusta mucho jugar con mi abuelito a fútbol y me enseña mucho y me gusta practicar con él.</p> <p>D6. Me gusta jugar con él a fútbol, me llevo bien con el</p> <p>D9. Lo que me gusta es jugar fútbol, ir con mi abuelo allá en su rancho para ayudarlo.</p> <p>D11. Le ayudo a meter la fruta.</p> <p>D12. Cocinar.</p>
<p>EMOCIONES</p>	<p>Las emociones fueron variadas y parecía relacionarse con las condiciones de su salud y emociones específicas.</p>	<p>D3. Amor y feliz.</p> <p>D4. Lo quiero mucho, me provoca mucha emoción cuando lo veo estoy contento de verlo.</p> <p>D6. Me pongo feliz, porque es mi abuelito preferido.</p> <p>D11. Triste</p>

		D12. Alegría de verla
PERCEPCION-PIENSA	Es importante recordar que la vejez es un apego en la vida de los niños, lo demuestran con sabiduría, por verse a sí mismo y de una interacción entre los niños y abuelos que busca resaltar el pensamiento del niño.	<p>D3. Mi abuelito es feliz con la comida.</p> <p>D4. Yo pienso que mi abuelito es muy buena gente porque les tienen respeto a las personas y le agradan los niños.</p> <p>D6. Es bueno y me quiere mucho. No hay muchos como él. Es el mejor abuelito del mundo nadie será igual que él. Que a veces es borracho nos dice groserías.</p> <p>D9. Pienso es que con el trabajo pesado se va a morir, pienso que son pobres, pero no es verdad.</p> <p>D11. Amable.</p> <p>D12. Que tiene que descansar y relajarse mucho tiempo porque hace mucho.</p>
	La unión familiar fue clave para la percepción de lo que sientes por sus abuelos y el bienestar que demuestran es claro que existen diferencias	<p>D3. Yo siento felicidad por mi abuelito. Siento felicidad porque tiene su cara feliz.</p> <p>D4. Yo siento mucho cariño porque se queda</p>

<p>SIENTE</p>	<p>de percepción de la vejez influidas por la manera individual de ser, pensar y vivir.</p>	<p>conmigo cuando no están mis papas D6. lo quiero mucho.me dan ganas de hacer algo por ellos siento feo ver a las personas mayores que yo en la calle tirados. D9. Siento que me va a robar. D11. Lo quiero D12. Yo siento alegría por mi abuelita. Siento tristeza por ellos, porque ya no pueden caminar.</p>
<p>COMO SE VE</p>	<p>La perspectiva del niño se muestra positiva entusiasta, siendo menos voluble ya que es una persona autocritica y que evalúa con el fin de determinar su juicio moral, proyectándose tanto en el pasado como en el futuro</p>	<p>D3. Me gustaría ser feliz. D4. Como mi abuelito. D6. Me gustaría ser alguien en la vida ayudar a las personas que no tienen nada de comer y ayudarlos. D11. Feliz. D12. Que me cuidaran, me dieran de comer.</p>

NIÑAS 5º GRADO	SENTIDO	UNIDADES DE ANALISIS
IMAGEN	<p>Rasgos básicos de la vida de los mayores Si se eligen los rasgos más destacados en la percepción infantil actual de los mayores – aquellos en los que se resumen las diferencias más notables con las percepciones anteriores.</p>	<p>D15. Es flaco usa bastón y es alegre.</p> <p>D21. Mi abuelito está en silla de ruedas.</p> <p>D23. Mi abuelita es chaparrita, gordita</p> <p>D25. Mi abuelito es delgado, morenito.</p> <p>D28. Es, tiene canas, usa bastón.</p> <p>D30. Mi abuelita es chaparrita, trabajadora y tiene hijos.</p>
RELACIONES	<p>Farr: Describe las representaciones sociales como: sistemas cognoscitivos con una lógica y lenguaje propios, no representan opiniones acerca de “imágenes de” o “actitudes hacia” sino “teorías o ramas del conocimiento” con derechos propios para el descubrimiento y la</p>	<p>D15. A mi abuelito lo tratan bien lo llevamos a pasear y le compra mi mamá y mi papá ropa, zapatos y le dan 1000 pesos.</p> <p>-Me consienten o me dan cosas o me dan regalos y muchos.</p> <p>D21. Lo tratan bien</p> <p>D23. A mi abuelita le hicieron su fiesta.</p>

	<p>organización de la realidad. Sistemas de valores, ideas y prácticas con una función doble:</p> <p>Primero: establecer un orden que permita a los individuos orientarse en su mundo material y social.</p> <p>Segundo: posibilitar la comunicación entre los miembros de una comunidad proporcionándoles un código para el intercambio social y un código para nombrar y clasificar sin ambigüedades los diversos aspectos de su mundo y de su historia individual y grupal.</p>	<p>D25. Nosotros llevamos a mi abuelito muy bien haciéndole fiestas y llevándolo donde él quiera.</p> <p>D28. Tratan a mi abuelito con cariño, lo queremos mucho, le subimos su comida a su cuarto si está enfermo le contamos como estuvo nuestro día.</p> <p>-Nos hace reír cuando lo vamos a ver y nos cuida si nos caemos de un juego como la res baladilla o los aros.</p> <p>D30. La queremos mucho.</p>
	<p>Los niños y las niñas perciben que, ante los procesos de envejecimiento, cada cual va desarrollando estrategias de</p>	<p>D15. Si jugamos mucho y también salimos y luego los llevamos a mi casa unos días</p> <p>D21. Comer</p>

<p>ACTIVIDADES</p>	<p>adaptación y de supervivencia que equivalen a otros tantos estilos de vida. Desde la situación más tradicional marcada por la pertenencia al medio rural.</p>	<p>D23. Mi abuelita haciendo el quehacer</p> <p>D25. Yo le estoy ayudando a mi abuelito a barrer.</p> <p>D28. Nos cuenta cuentos, hacemos de comer, jugamos, juego con él a baraja.</p> <p>-La actividad que le gusta a mi abuelito es salirse al patio y estirar el cuerpo y jugar con su perro.</p> <p>D30. Leer y dibujar.</p> <p>-Jugar y brincar</p>
<p>EMOCIONES</p>	<p>El contexto cultural en el que se desarrolla la infancia y el género de los niños son otras variables fundamentales que influyen en los patrones emocionales y de comportamiento.</p> <p>Desarrollo social y emocional</p>	<p>D21. Felicidad</p> <p>-Tristeza porque a veces hay adultos mayores que no tienen alguien que los acompañe</p> <p>D23. Porque siento feo</p> <p>-Siento feo</p> <p>D30: Alegría.</p>
	<p>Los mayores o los abuelos no son vistos</p>	<p>D15: Que me quieren mucho porque me parezco</p>

<p>PIENSA</p>	<p>tanto ni tan exclusivamente como los que recalcan «lo que los niños y niñas tienen que hacer».</p>	<p>a mi mamá.</p> <p>D21: Yo pienso que mi abuelito es muy amable</p> <p>D23: Que se siente mal porque no le dan tiempo</p> <p>D25: Me preocupa ver a mi abuelito por que le vaya a pasar algo.</p> <p>D28: Pienso que se vaya a caer o a lastimar.</p> <p>-si van los adultos mayores en sillas de ruedas digo en mi mente que a lo mejor ya no pueden caminar o moverse.</p> <p>D30: pienso que me quiere mucho y que le encanta jugar conmigo porque la quiero mucho.</p>
<p>SIENTE</p>	<p>Emocionalmente muestra sensibilidad hacia la crítica abierta e implícita que puede recibir de los mayores respecto a sus actos, le molesta que le digan lo</p>	<p>D15: Yo siento que los quiero mucho porque tengo unos abuelitos</p> <p>Yo siento que su día a día cambia porque ya no son niños ni niñas</p>

	<p>que debe hacer, porque lo que recibe de mejor manera una sugerencia o indirecta para no sentirse agredido.</p>	<p>D21: No sé qué siento por ella.</p> <p>D23: Feo porque luego veo que no tiene nada.</p> <p>D28: Lo quiero mucho y lo extraño, cuando nos vamos siento cuando grito siento que lo molesto y no me gusta molestarlo.</p> <p>-siento que esta triste y mal</p> <p>- Siento tristeza.</p> <p>D30: Amor y la quiero mucho porque la quiero.</p>
<p>COMO SE VE</p>	<p>La automotivación es una característica esencial en esta edad y una creciente capacidad en su personalidad, realiza las cosas por su propia iniciativa, en esta etapa le complace poner a prueba su habilidad para sentirse orgulloso de sí mismo.</p>	<p>D15: Yo siento que cuando sea grande voy a ser una buena abuelita</p> <p>D21: Me gustaría estar sana y ser muy feliz.</p> <p>D28: Quiero llegar a la edad de ver a mis nietos para estar con ellos felices y también quiero estar sana y que dios me dé más días.</p> <p>D30: Estar saludable.</p>

NIÑOS 5º GRADO	SENTIDO	UNIDADES DE ANALISIS
IMAGEN	<p>Hay que señalar que la vejes cronológica no tiene por qué coincidir con la vejez bilógica, ya que personas de la misma edad cronológica (la que tiene según el calendario) pueden tener diferentes grados de dependencia o ni padecer ninguna dependencia, es decir, no necesariamente tienen que ser todas incapaces o limitadas funcionalmente.</p>	<p>D16: Gordita, medio lata. D17: Es alto y flaco. D18: Mis abuelitos son medianos, mi abuelito es morenito y mi abuelita es güerita. D19: Alto, delgado y de bigote. D20: Pequeña. D22: Delgada canas y ojos grandes. D24: Bajito, gordito de bigote. D26: Mi abuelito es chaparrito, trabajador y cocinero. D27: Mi abuelito tiene su cabello corto y es delgado. D31: Usa batón, tiene bigote, es peloncito.</p>
RELACIONES	<p>Roca (1999) Define el apoyo social como: los recursos accesibles y/o disponibles a una persona, encontrados en el contexto de las relaciones interpersonales y sociales y que pueden influir tanto</p>	<p>D16: Trato bien a mi abuelita. D17: Lo tratan bien. D18: Los tratan bien y la complacen. D19: Lo tratan bien, trabaja. D20: La tratan bien y la complacen.</p>

	<p>de forma positiva como negativa en la salud y bienestar de los individuos implicados en el proceso.</p>	<p>-Nada más la visito una vez.</p> <p>D22: Los tratan con cariño, les compran, los quieren y le ayudan a limpiar y a veces los llevamos a pasear.</p> <p>D24: A mi abuelito lo trataban bien.</p> <p>D27Ami abuelito lo tratan bien y conviven bien.</p> <p>D31: A mis abuelitos cuando vienen a mi casa les damos de comer y los tratamos como si fueran algo muy grande para nosotros.</p>
<p>ACTIVIDADES</p>	<p>Parece darse una mayor complicidad o relajación en el trato que no consiste en que los mayores sean consentidores y permisivos sin en que <<con ellos se pueden hacer cosas>>, <<se pasa bien>></p>	<p>D16: Mi abuelita cuida mucho a mi abuelita mucho.</p> <p>D17: Jugar.</p> <p>D18: Jugar fútbol.</p> <p>D19: Platicamos o jugamos a aventar pelotas.</p> <p>D22: Me gusta vollituela porque me agrada lanzando y cachando.</p> <p>-Vemos la televisión.</p> <p>D24: A mí me gustaba jugar con mi abuelito al</p>

		<p>trompo.</p> <p>D26: Jugamos mucho.</p> <p>D27: Jugar.</p> <p>D31: Jugar canicas con mi abuelito.</p>
EMOCIONES	<p>La educación emocional que el niño haya recibido desde la familia, repercute en su regulación emocional y en su forma de abordar los conflictos. Consistente o inconscientemente, los padres modulan la emotividad del niño actuando como modelos frente a ellos.</p>	<p>D16: Me hace feliz.</p> <p>D17: Amor y bonito.</p> <p>-Amor.</p> <p>D18: Alegría porque los quiero.</p> <p>D19: Me hace enojar porque a mí no me gusta que este platicando en la mesa.</p> <p>D20: Alegría.</p> <p>D22: Diversión.</p> <p>-La quiero mucho, pero también la quiero con todo mi corazón y mucho es maravilloso.</p> <p>D24: Felicidad al verlo.</p> <p>D26: Lo queremos mucho.</p> <p>D27: Yo siento alegría cuando lo veo feliz.</p>
	<p>La capacidad de continuar con una autoestima suficiente, capaz de atravesar las fases de la jubilación o los pasos del</p>	<p>D16: Que es muy fuerte y le hecha muchas ganas.</p> <p>D18: Me quiere porque me va a saludar hasta mi casa.</p> <p>D19: Que ya no debería</p>

<p>PERCEPCIÓN-PIENSA</p>	<p>envejecimiento a la vejez. Los niños y las niñas perciben como rasgo definitorio inicial la mayor capacidad de estar dispuestos que tienen los y las abuelas (por comparación con los que les transmiten sobre otras épocas sus padres) Eso supone no sólo que se encuentran mejor ellos, sino que pueden tener mejor relación con los menores y con toda la familia.</p>	<p>de ir a trabajar porque ya es muy grande. D20: Que me quiere mucho. D24: Que es muy feliz y está contento. D26: Pienso que me quiere mucho, que es bueno conmigo. D27: Que se deben de cuidar más. D29: Pienso que los dos sin excepción son los mejores abuelitos que he tenido es porque son cariñosos, son buenos y nos regalan cosas. D31: pienso que son muy buenos porque, aunque no tengan o tengan poquito dinero les alcanza para darnos dinero, pero no lo aceptamos.</p>
	<p>Espín dice que lo vínculos del anciano con la familia pueden variar de una familia a otra en función de su historia anterior, de la estructura de la familia como grupo,</p>	<p>D16: Tristeza porque se puede morir. D17: Que los quiero mucho. -Felicidad. D18: Cariño porque me quieren.</p>

<p>SIENTE</p>	<p>de las características de personalidad de sus miembros y de otros factores.</p>	<p>-Emoción porque, aunque este viejito sale a caminar.</p> <p>D19: Tristeza porque ya está muy grande para trabajar en un rancho.</p> <p>-Tristeza porque me da tristeza visitas para acá y para allá.</p> <p>D20: La quiero mucho.</p> <p>-Amor y alegría.</p> <p>D24: Felicidad por que al verlo sonrió.</p> <p>-Felicidad al ver a un adulto mayor.</p> <p>D26: Yo los quiero, lo amo.</p> <p>-Bonito. Alegría.</p> <p>D27: Yo quiero a mis abuelitos.</p> <p>D29: Siento mucho cariño por mis dos abuelitos sin excepción es porque son los mejores.</p> <p>-Siento tristeza porque unos están muy débiles y los maltratan.</p> <p>D31: Siento un gran cariño y un gran amor por mis abuelitos.</p>
----------------------	--	---

<p>COMO SE VE</p>	<p>Existe, por tanto, una percepción de la longevidad ligada a la actividad general de las personas.</p> <p>Los niños y las niñas perciben que, a ante los procesos de envejecimiento, cada cual va desarrollando estrategias de adaptación y supervivencia que equivalen a otros tantos estilos de vida.</p>	<p>D16: Voy a ver a mis hijos feliz.</p> <p>D17: Feliz y alegre.</p> <p>D18: Feliz.</p> <p>D19: Pues no trabajar algo pesado o difícil.</p> <p>D20: Feliz.</p> <p>D24: Feliz y soltero.</p> <p>D26: Ser rico, porque quiero ser rico.</p> <p>D31: Me gustaría ser bueno con los demás porque así lo hacían mis abuelitos.</p>
--------------------------	---	---

NIÑAS DE 6º GRADO	SENTIDO	UNIDADES ANALISIS
IMAGEN	<p>La ejemplaridad entre los posibles modos de representación de un objeto o persona, se preferirá a aquel que mejor describa sus principales cualidades; significa que cada parte del personaje dentro de la misma escena aparecerá representado de la forma que mayor información proporcione, aunque ello contradiga su situación concreta.</p> <p>La técnica del dibujo mejora y la niña se siente más inclinada a ser: más laboriosa y pausada, así mismo presenta mayor afición por el color y la belleza.</p>	<p>D33. Alto, risueño, delgado.</p> <p>D36. Mi abuelito ya es mayor de edad tiene 96 años, es un poco gordito, chaparrito, de piel morena, ojos rasgados y los labios un poco delgados.</p> <p>D40. Alto con barba y delgado.</p> <p>D44. Tienen piel morena, estatura baja, tiene ojos cafés, mi abue tiene el pelo largo y mi abuelo poco pelo color blanco.</p> <p>D47. Es gordito , morenito y alto</p>
RELACIONES	<p>Entre los 6 y los 12 años, se producen cambios significativos en el desarrollo cognitivo, social y emocional, traduciéndose en una mejor y más realista comprensión de las</p>	<p>D33. Lo tratan bien le tiene paciencia, le dan mucho amor y cariño le ayudan con lo que necesita.</p> <p>D36. En mi familia a mi abuelito lo tratan muy bien.</p>

	<p>relaciones, una integración más cabal y profunda de los rasgos personales y se forman de amistades más sólidas e íntimas que reconfortan a su persona.</p>	<p>D40. Los tratan muy bien y con mucho cariño, porque nosotras lo queremos y ellos a nosotros.</p> <p>D42. Mi papá y mis tías lo tratan bien no le hacen dar corajes, le obedecen y cuando mi papa pasa a su casa les compra yogurt y hasta le da a mi abuelita dinero para que le dé de comer a mi abuelito y mis tías le llevan fruta y es por eso que lo tratamos bien, y luego lo vamos a ver en la mañana y ya cuando entro en su cuarto le están dando de comer en la cama a los dos.</p> <p>D44. Yo tengo a los dos a mi abuelo ya mi abuela y los tratan muy bien mi papa le da dinero a mi abuelo y mi mama a mi abuela. Como mis abuelos van a vender pan mi mama los acompaña le ayuda mi mamá a mi abuela a hacer la comida</p>
--	---	---

		<p>y los cuida.</p> <p>D47. A mi abuelita la trataban mal, le gritaban, pero ya no le hacen nada por que ya falleció. Abuelito lo trataban bien porque no le gusta pelear.</p>
ACTIVIDADES	<p>La seguridad, confianza, amabilidad y cortesía que se inculquen en la familia ayudarán a relacionarse mejor con otras personas, propiciando un ambiente cordial de comunicación y afecto, así mismo estimulando el respeto y cariño hacia los demás.</p>	<p>D33. Ir a caminar.</p> <p>D36. Pues como mi abuelito ya es mayor de edad no puede realizar ninguna actividad, pero le gusta cuidar a sus caballos y chivos.</p> <p>D40. Jugar lotería</p> <p>D42. Jugamos futbol con mis hermanos.</p> <p>D44. La actividad es ir al parque con mi abuela y mis primos y primas nos subimos a los juegos y compramos un helado.</p> <p>D47. Jugar con él porque es muy divertido, jugamos al trenecito.</p>
EMOCIONES	<p>En este aspecto se acierta que las emociones depende de las creencias que, naturalmente, pueden o</p>	<p>D33. Alegría porque juego con ella, amor porque la quiero.</p> <p>D36. Yo siento mucho cariño.</p>

	<p>no ser ciertas en un aspecto crucial, en donde enfatizan más el apego afectivo.</p>	<p>D40. Te quiero mucho D44. Reír D47. Felicidad de que allá vivido una vida.</p>
<p>PERCEPCION-PIENSA</p>	<p>La autonomía del pensamiento, aparece con la reciprocidad, cuando el respeto mutuo es lo bastante fuerte para que el individuo experimente desde dentro de la necesidad de tratar a los demás como él querrá ser tratado.</p>	<p>D33. Que es buena persona, amable porque siempre me apoya, me quiere, me abraza. D36. Nunca se deja vencer por los años que tiene. Pues mi abuelito es muy amable él no se deja vencer por su edad, yo pienso que a su edad lo está venciendo porque ya casi no recuerda a nadie de mi familia. Con el puedo confiar en que me aconsejara. D40. Pienso que es buena persona muy amorosa y divertida. D42. Pienso que son lo mejor en la vida. D43. Mis abuelitos son muy enojones y pero a la vez graciosos y amables, trabajadores, con mucha energía. D44. Que son muy trabajadores y cariñosos</p>

		<p>porque me lo demuestran al hacerme reír.</p> <p>D47. Son algo sagrado, que es muy bueno en todo y es mejor.</p>
<p>SIENTE</p>	<p>A medida que el niño adquiere mayor capacidad cognitiva, va ampliando la relación social y crece la posibilidad de control emocional condicionado por la propia cultura.</p>	<p>D33. Amor porque la quiero, es amable conmigo. Pues a veces tristeza porque veo a mayores que están solos porque sus hijos no los quieren.</p> <p>D36. Yo siento mucho cariño porque ha intentado recordarme y acercarse más a mí porque quiere saber más de mí para poder recordarme. Mi abuelito quiere mucho a toda mi familia.</p> <p>D37. Siento que son mis angelitos, eso siento cuando veo a un adulto.</p> <p>D40. Felicidad porque él me quiere. Lo quiero mucho y siento que daría mi vida por él.</p> <p>Emoción y mucha alegría porque creo que es mi abuelito.</p>

		<p>D42. Siento mucha alegría porque son lo mejor que me ha pasado.</p> <p>D44. Un cariño muy fuerte. Ternura y lastima.</p> <p>D47. Mucho afecto y cariño son los mejores.</p> <p>Tristeza porque a veces están solos, son solitarios.</p>
<p>COMO SE VE</p>	<p>Mayor perspectiva de valor en relación con su yo, utiliza el color con valor a lo emocional, existe conciencia autocrítica.</p> <p>La huella de su individualidad queda registrada indefectiblemente, pues representan ámbitos de su persona en un plano horizontal donde: la capacidad intelectual, el desarrollo físico, su aptitud, perceptiva, del desarrollo.</p>	<p>D33. Me gustaría estar saludable, poder moverme.</p> <p>D36. Mucha alegría porque alguien me puede ayudar, escucharme y comprenderme.</p> <p>D37. Feliz</p> <p>D40. Igual que mi abuelita.</p> <p>D42. Desearía no casarme y tuviera nietos aria lo mismo que mis abuelitos asen conmigo.</p> <p>D44. Como mis abuelitos.</p> <p>D47. Bueno mujer saludable y ser la mejor.</p>

NIÑOS 6º GRADO	SENTIDO	UNIDADES DE ANÁLISIS
IMAGEN	<p>La simultaneidad parte de acuerdo al punto de vista que más se aproxime a la “forma ejemplar” de la persona (dibujo técnico). En el caso del niño, elimina las partes o detalles que considera sin importancia, destacando lo más significativo para ellos, básicamente el niño dibuja lo que sabe y no lo que observa.</p>	<p>D32. No es muy alta D34. Alto y delgado. D35. Mi abuelito es alegre y trabajador. D39. Es delgado, el color de su piel es blanco, poco cabello con barba. D41. Es alto, medio gordito, medio joven y fuerte. D45. Tiene poquitas canas. D48. Es viejita, está enferma, edad avanzada.</p>
RELACIONES	<p>Avalan la indefectible conexión entre la comprensión emocional y el desarrollo de comportamientos saludables tanto desde el punto de vista intelectual como comportamental o bien social.</p> <p>La influencia familiar se encuentra a través del sistema de apego, por lo que tienden a constatar que los niños/adolescentes con apego seguro, logran</p>	<p>D32. La tratan muy bien a mi abuelita toda mi familia que feliz estoy dice la abuelita. D34. Bien. D35. a mi abuelito lo trata bien mi familia. D38. A mi abuelita la tratan bien, la vamos a visitar hasta México. D39. En mi familia tratamos bien a mi abuelo. D41. Bien. D43. En mi casa a veces hacen enojar a mi</p>

	<p>tolerar mejor las circunstancias aversivas y recurren en mayor medida a estrategias de afrontamiento constructivo. Por el contrario, los niños con apegos, parecen haber aprendido a minimizar su emoción y su afrontamiento activo de los problemas y su búsqueda de apoyo parecen haber sido cortocircuitados.</p>	<p>abuelito y a veces lo tratan mal, a veces también le rezongan mis tíos.</p> <p>D45. Le hacemos su cumpleaños.</p> <p>D48. La tratamos con amor.</p>
<p>ACTIVIDADES</p>	<p>El niño hace un progreso constante en fuerza física y habilidades motoras, son sensibles a las orientaciones de sus padres a propósito de las consideraciones especiales que hay que tener con la gente mayor y con quienes lo necesitan. Si a esta edad aprenden a colaborar y a ayudar, desarrollan su generosidad y su espíritu de cooperación.</p>	<p>D32. Vendemos cosas.</p> <p>D34. Ver televisión.</p> <p>D35. Yo casi siempre juego futbol con mi abuelito.</p> <p>D38. Mi deporte favorito es el bosque.</p> <p>D39. La actividad que más me gusta hacer con mi abuelo es ir de día de campo.</p> <p>D41. Convivimos, jugamos y trabajamos, nos gusta el futbol.</p> <p>D43. Convivimos todos juntos.</p>

		<p>D45. Jugar con mi abuelito a un campo y jugar futbol.</p> <p>D46. Basquetbol, jugar y caminar en vacaciones.</p> <p>D48. Visitarla.</p>
EMOCIONES	<p>Se refiere al desarrollo del apego, la confianza, la seguridad, el amor, el afecto y una variedad de emociones, sentimientos y temperamentos.</p>	<p>D32. Amor y cariño porque los quiero mucho, mucho amor.</p> <p>D35. Me enoja porque no me deja jugar un rato con mis amigos.</p> <p>D39. Felicidad porque hace unos años se me murieron mis abuelos maternos.</p> <p>D43. Nos hace reír. -Felicidad.</p> <p>D48. Alegría.</p>
PERCEPCIÓN-PIENSA	<p>Los niños de entre 6 y 12 años son más conscientes y sensibles a los motivos que subyacen a las acciones, lo que explica que las opiniones y los juicios de los demás tengan ahora más importancia que en la etapa anterior, y de igual manera quieren intervenir u opinar sobre temas</p>	<p>D32. Qua no debería de trabajar y que ya está muy grande para cuidar a un niño.</p> <p>D34. Son buenas personas.</p> <p>D35. Yo pienso que ellos son buenos y que me regañan por mi bien.</p> <p>D38. Mi abuelito me provoca para que sea más travieso.</p>

	<p>familiares.</p>	<p>-Pienso que ya están abuelitos y ya están enfermos.</p> <p>D39. Lo que pienso de mi abuelo es que es trabajador porque lo pienso porque se ve.</p> <p>D41. Pienso que es divertido porque me quiere mucho.</p> <p>D43. Que es el mejor abuelito.</p> <p>D45. Mi abuelito se enoja muchísimo cuando le decimos de cosas o de groserías.</p> <p>-mi abuelito es buena gente y quiere a sus nietos.</p> <p>D46. Pienso que nos quiere a sus nietos.</p> <p>D48. Que es una muy buena abuelita.</p>
<p>SIENTE</p>	<p>El niño es formado por el entorno, y dicho entorno lo controlan los padres; que está compuesto por el ejercicio objetivo de modificación de la conducta, y en particular de las emociones del</p>	<p>D32. Triste porque ya son personas muy grandes.</p> <p>D34. Felicidad.</p> <p>-Nada.</p> <p>D35. Yo siento felicidad por ellos porque son muy buenos.</p> <p>-siento un poco de</p>

	<p>miedo, la ira y el amor.</p>	<p>tristeza por ellos porque luego andan solos en las calles.</p> <p>D39. Felicidad porque me hace reír.</p> <p>D41. Que vayamos a jugar.</p> <p>-Alegría.</p> <p>D45. Triste porque esta triste.</p> <p>D46. Siento alegría y felicidad.</p> <p>D48. Cariño.</p> <p>-Nada.</p>
<p>COMO SE VE</p>	<p>Los sentimientos como el confort o el miedo, se representan por medio de la sonrisa franca o sonrisa malvada, se pueden considerar como un autorretrato encubierto.</p> <p>Hay un aumento de la autocrítica, del poder de observación y de la capacidad de apreciación estética.</p> <p>Existe mayor conciencia del yo, preocupación por el medio, la apariencia y lo emocional.</p>	<p>D32. Cuando ya sea grande me gustaría tener un local donde se venden cosas.</p> <p>D38. Ayudarles a mis papás.</p> <p>D39. Me gustaría ser responsable y trabajador.</p> <p>D43. Trabajador.</p> <p>D45. Estudiar en mi carrera.</p> <p>D46. Quiero ser como mi abuelito de mayor, con bigote y chistoso, porque mi abuelito va a estar siempre a mi lado.</p> <p>D48. Buena.</p>



**UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO
DE MÉXICO
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
OBSTETRICIA
CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**



Percepción de los niños del adulto mayor con perspectiva de género de la escuela primaria Francisco Estrada de la comunidad de Tlachaloya primera sección

Estimada Señor (a):

La Facultad de Enfermería y Obstetricia a través de la licenciatura en Gerontología estamos realizando un estudio sobre la percepción de los niños de la Escuela Primaria Profesor Francisco Estrada hacia el adulto mayor.

Si usted acepta participar, se le pedirá información sobre características sociodemográficas, relaciones socioculturales, y emociones del niño.

Beneficios: En caso de que existan alteraciones en las pruebas, serán informados y orientados gerontológicamente sobre acciones necesarias para mejorar el bienestar del niño, la familia y el adulto mayor.

Confidencialidad: Toda la información que obtengamos durante su participación será estrictamente confidencial. Su información sólo podrá ser usada para los fines arriba mencionados y no estará disponible para ningún otro propósito.

Riesgos Potenciales/Compensación:

No existe riesgo, no se podrá ocasionar ningún tipo de daño, este procedimiento será realizado por personal experto.

Participación Voluntaria/Retiro: La participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del estudio en cualquier momento. Su decisión de participar o de no, no afectará de ninguna manera la situación escolar de su hijo.

Números a Contactar: En caso de que usted tenga alguna duda, o comentario respecto al estudio, favor de comunicarse con el investigador responsable del proyecto, la M. en C.S Isabel Álvarez Solorza al teléfono 01 (722) 2 70 62 70 extensión 8001, de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 hrs. Si usted tiene preguntas generales acerca de sus derechos como participante de un estudio de investigación, puede comunicarse con la Directora de la Facultad de Enfermería y Obstetricia MASS. Andrea Guadalupe Sánchez Arias, al teléfono 01 (722) 2 70 62 70 extensión 8001 de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 hrs. o si prefiere puede usted escribir a la siguiente dirección de correo: isa_alsol64@hotmail.com

Si usted acepta participar en el estudio, le entregaremos una copia de este documento que le pedimos sea tan amable de firmar.