



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES  
IZTACALA  
F.E.S. IZTACALA

EVALUACION SOBRE EL TIPO DE VERBALIZACION  
QUE EMITE EL REFERIDOR DURANTE LA SENECTUD

Tesis

Que para obtener el título de

LIC. EN PSICOLOGIA

Presenta:

Ana María López Calderón/  
Tlalnepantla Estado de México 2002

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

COMISION DICTAMINADORA  
Mtro. Samuel Bautista Peña  
Mtro. Fernando Quintanar Olguín  
Lic. Estela Pérez Vargas



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# EVALUACIÓN SOBRE EL TIPO DE VERBALIZACION QUE EMITE EL REFERIDOR DURANTE LA SENECTUD

## LA BENDICIÓN DE UN ANCIANO

Bendito eres, si comprendes  
que mis manos no tiemblan  
y que mis pies se han vuelto lentos.

Bendito eres, si te acuerdas  
que mis oídos ya no oyen bien  
y que ya no entiendo todo.

Bendito eres, si sabes  
que mis ojos ya no ven bien,  
y no te enojas  
porque dejé caer la taza más bonita  
y sí por enésima vez  
te repito el mismo cuento.

Bendito eres si me sonríes  
y me preguntas por los días de mi juventud.

Bendito eres si me tratas con ternura,  
entiendes mis lágrimas silenciosas  
y me haces sentir que soy amado.

Bendito eres, si te quedas  
un poco más de tiempo conmigo,  
y me agarras las manos un ratito  
cuando debo entrar solo  
en la noche, la noche de la muerte.

Bendito eres,  
Y yo,  
cuando esté en el cielo  
alumbraré las estrellas  
para tí.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Para todos los seres humanos  
cálidos y maravillosos que están optando  
por envejecer con valor e imaginación

¡La búsqueda continua!

"¡Envejece junto conmigo!

Lo mejor aún esta por darse;  
lo último de la vida, para lo cual  
fue creado lo primero

Nuestros días están en sus manos...".

Robert Browning

"Una de las cosas maravillosas  
de estar vivos  
es que nunca es demasiado tarde".

Phyllis A. Whitney

"Alguien ha dicho  
de una admirable y honorable  
vejez, que es  
la infancia de  
la inmortalidad".

Púndaro

"No me deseches en mi vejez;  
cuando me falta fuerza, no me  
abandones".

Salmo 71:9

"La vejez como todo lo demás  
para que sea un éxito  
hay que comenzar de joven".

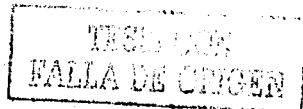
Freet Astaire

"La tragedia  
de la vejez  
no es que uno es viejo  
sino que uno es joven".

Oscar Wille

"Cuando se envejece  
toma mucho más tiempo  
no hacer nada".

Catharine Brandt



"La vejez es asunto de la mente  
si nomás preocupa,  
no importa".

Autor desconocido

Nacemos viejos y a medida que aviejamos, rejuvenecemos.

El anciano puede tener sabiduría.

José Miguel Burgui

### Invitación

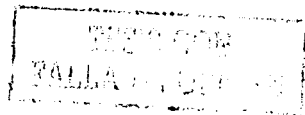
Tú y yo  
debemos conversar  
acerca del envejecimiento  
¿Adónde nos conduce la edad?  
¿Qué esperanzas tenemos?  
¿Y qué temores?  
Si alguna vez fue necesaria  
la honestidad,  
este es el momento  
¿Confiamos en el  
curso del viaje?  
¿Nos vamos transformando  
en nosotros mismos?  
¿O seguimos temerosos del cambio?  
¿Cómo consideramos el fin?  
¿Con miedo?  
¿Con curiosidad?  
¿Con anhelo?  
hace falta valor para envejecer  
hagamos el viaje juntos.

Pat Corrick Itinton

TESIS CON  
FALLA DE CUBIEN

Vivir...  
Es llegar  
a donde todo empieza;  
Amar...  
es ir  
a donde nada termina  
siente lo que dices...  
con cariño;  
di lo que piensas...  
con esperanza;  
piensa lo que haces...  
con fe;  
has lo que debes...  
con amor.  
La razón de amar...  
la encontramos viviendo  
el sentido de vivir...  
lo encontramos amando.  
Para llegar a ti, debo  
sentirte primero en mí.  
Vive...  
como si fuera temprano  
reflexiona ...  
como si fuera tarde;  
y ama...  
como nunca jamás.

Anónimo



## **MANDAMIENTOS PARA UNA VEJEZ FELIZ**

**1.- CUIDARAS TU PRESENTACIÓN TODOS LOS DÍAS.** Viste bien, arréglate como si fueras a una fiesta. Qué más fiesta que la vida.

**2.- NO TE ENCERRARÁS EN TU CASA NI EN TU HABITACIÓN.** Nada de jugar al enclaustrado o al preso voluntario. Saldrás a la calle y al campo de paseo. El agua encantada se pudre y la máquina inmóvil se enmohece.

**3.- AMARAS AL EJERCICIO FÍSICO COMO A TI MISMO.** Un rato de gimnasia, una caminata razonable dentro o fuera de la casa. Contra inercia, diligencia.

**4.- EVITARÁS ACTITUDES Y GESTOS DE VIEJO DERRUMBADO.** La cabeza agachada, la espalda encorvada, los pies arrastrándose. NO. Que la gente diga un piropo cuando pasas.

**5.- NO HABLARAS DE TU VEJEZ NI TE QUEJARÁS DE TUS ACHAQUES.** Acabarás por creerte más viejo y más enfermo de lo que en realidad estás . Y te harán el vacío. Nadie quiere estar oyendo historias de hospital. Deja de autollamarte viejo y considerarte enfermo.

**6.- CULTIVARÁS EL OPTIMISMO SOBRE TODAS LAS COSAS.** Al mal tiempo buena cara. Sé positivo en los juicios, de buen humor en las palabras, alegre de rostro, amable en los ademanes. Se tiene la edad que se ejerce. La vejez no es una cuestión de años sino de estado de ánimo.

**7.- TRATARÁS DE SER ÚTIL A TI MISMO Y A LOS DEMÁS.** No eres un parásito ni una rama desgajada voluntariamente del árbol de la vida. Bástate hasta donde sea posible y ayuda. Ayuda con una sonrisa, con un consejo, un servicio.

**8.- TRABAJARÁS CON TUS MANOS Y TU MENTE.** El trabajo es una terapia infalible. Cualquier actitud laboral, intelectual, artística... medicinas para todos los males, la bendición del trabajo.

Anónimo

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## CUANDO YO YA NO PUEDA

El día que esté viejo y ya no sea el mismo, ten paciencia y compréndeme. Cuando derrame comida sobre mi camisa y olvide como atarme los zapatos, recuerda las horas que pasé enseñándote a hacer las mismas cosas.

Si cuando converses conmigo repito y repito la misma historia que tu conoces de sobra como termina, no me interrumpas y escúchame. Cuando eras pequeño, para que te durmieras tuve que contarte miles de veces el mismo cuento hasta que cerraras tus ojitos.

Cuando estemos reunidos y sin querer me haga mis necesidades no te avergüences y compréndeme, que no tengo la culpa de ello, pues ya no puedo controlarlas. Piensa cuantas veces te ayude de niño y estuve pacientemente a tu lado esperando a que terminaras lo que estabas haciendo.

No me reproches porque no quiera bañarme; no me regañes por ello. Recuerda los momentos que te perseguía y los mil pretextos que inventaba para hacerte más agradable tu asco.

Acéptame y perdóname ya que el niño ahora soy yo...

Cuando me veas inútil e ignorante frente a todos los aparatos tecnológicos que ya no podré entender, te suplico que me des todo el tiempo que sea necesario para no lastimarme con tu sonrisa burlona. Acuérdate que fui yo el que te enseñó tantas cosas. A comer, a vestirse y la educación para enfrentar la vida tan bien como lo haces, son el producto de mi esfuerzo y perseverancia por ti.

Cuando en algún tiempo mientras conversamos me llegue a olvidar del tema del que estamos hablando, dame todo el tiempo que sea necesario hasta que yo recuerde y si no puedo hacerlo no te burlas de mi. Tal vez no era importante lo que hablaba pero a mi me bastaba con que solo me escucharas ese momento.

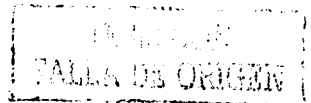
Si alguna vez ya no quiero comer, no me insistas. Se cuanto puedo hacer y cuanto no debo hacer. También comprende que con el paso del tiempo ya no tengo dientes para morder ni gusto para sentir.

Cuando me falten mis piernas por estar cansadas para andar dame una mano tierna para apoyarme, como lo hice yo cuando comenzaste a caminar con tus débiles piernitas.

Por último, cuando algún día me oigas decir que ya no quiero vivir y solo desearía morir, no te enfades. Algún día entenderás que esto no tiene nada que ver con tu cariño ni con cuanto te amo. Trata de comprender que ya no vivo sino sobrevivo y eso no es vivir. Siempre quise lo mejor para ti y te he preparado los caminos que has debido recorrer, piensa entonces que con el paso que me adelanto a dar estaré construyendo para ti otra ruta en otro tiempo, pero siempre contigo.

No te sientas triste o impotente por verme como me ves. Dame tu corazón, compréndeme y apóyame como yo lo hice cuando empezaste a vivir... de la misma manera como te he acompañado en tu sendero te ruego me acompañes a terminar el mío. Dame amor y paciencia que yo te devolveré gratitud y sonrisas con el inmenso amor que tengo por ti.

Anónimo





## MEDIA COBIJA

Don Roque ya un anciano cuando murió su esposa, durante largos años había trabajado con ahínco para sacar adelante a su familia.

Su mayor deseo era ver a su hijo convertido en un hombre de bien, respetado por los demás, ya que para lograrlo dedicó su vida y su escasa fortuna. A los 70 años Don Roque se encontraba sin fuerzas, sin esperanzas, solo y lleno de recuerdos. Esperaba que su hijo, brillante profesionalista, le ofreciera su apoyo y comprensión, pero veía pasar los días sin que éste apareciera y decidió por primera vez en su vida pedir un favor a su hijo.

Don Roque tocó la puerta de la casa donde vivía su hijo con su familia.

- ¡Hola papá!, ¿Que milagro que vienes por aquí?
- Ya sabes que no me gusta molestarte, pero me siento muy solo, además estoy cansado y viejo.
- Pues a nosotros nos da mucho gusto que vengas a visitarnos, ya sabes que esta es tu casa.
- Gracias hijo, sabía que podía contar contigo, pero temía ser un estorbo.
- ¿Entonces?, ¿ No te molestaría que me quedara vivir con ustedes?
- ¡Me siento tan solo!
- ¿Quedarte a vivir aquí?, si... claro... pero no se si estarás a gusto, tú sabes, la casa es chica mi esposa es muy especial... y luego los niños...
- Mira hijo, si te causo muchas molestias olvídalos, no te preocupes por mí, alguien me tenderá la mano.
- No es eso, solo que... no se me ocurre donde podrías dormir. No puedo sacar a nadie de su cuarto, mis hijos no me lo perdonarían... o ¿Solo que no te moleste dormir en el patio?.
- Dormir en el patio está bien.
- El hijo de Don Roque llamo a su hijo Luis de 12 años.
- Dime papá
- Mira hijo, tu abuelo se quedará a vivir con nosotros. Tráele una cobija para que se tape en la noche.
- Si con gusto... y ¿Dónde va a dormir?
- En el patio, no quiere que nos incomodemos por su culpa.
- Luis subió por la cobija, tomo unas tijeras y la corto en dos. En ese momento llegó su padre.
- ¿Qué haces Luis?, ¿Por qué cortas la manta de tu abuelo?
- Sabes papá, estaba pensando...
- ¿Pensando en qué?
- En guardar la mitad de la cobija para cuando tú seas viejo y vayas a vivir a mi casa

¡Un padre mantiene a diez hijos, pero diez hijos no mantienen a un padre!

Anónimo

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**AGRADECEMOS CON AMOR A TODOS**

**AQUELLOS ANCIANOS QUE TUVIERON EL**

**CORAJE Y VALENTIA DE CONTARNOS SUS**

**HISTORIAS CON ADMIRACIÓN Y RESPETO.**



## RECONOCIMIENTO

Mi eterno agradecimiento a **SAMUEL BAUTISTA PEÑA**, por todo el apoyo que nos brindo enriqueciendo cada una de nuestras ideas y por darme la oportunidad de aprender de él...

Con especial agradecimiento a **FERNANDO QUINTANAR OLGUIN**, como un recuerdo incondicional de esa gran compañía estudiantil, por su apoyo incondicional pero sobre todo por su acertada asesoría.

Una especial mención a **ESTELA PEREZ VARGAS**, por su perseverante apoyo y por permitirme compartir sus conocimientos.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## AGRADECIMIENTOS

A DIOS por permitirme realizar este sueño.

A MIS PADRES: Gracias por darme la vida. Con admiración a mi PADRE que a sus 72 años conserva energía, fuerza, entrega, a su incansable lucha por seguir trabajando y aprendiendo. Con amor a mi MADRE, por su apoyo incondicional, por su esfuerzo, dedicación y por suplirme excelentemente bien pero sobre todo por tu noble corazón.

Padres este trabajo es el pago de una deuda que estaba pendiente

Los amo  
¡He cumplido!

Con profundo agradecimiento a todos mis HERMANOS, especialmente a los que nunca dejaron de creer en mí, gracias por enseñarme a crecer y a seguir siempre adelante.

¡Los quiero mucho!

Con todo mi amor  
Para ti JORGE:

Este trabajo también es tuyo porque eres tan indispensable en mi vida casi como mi propio pulso, reconozco que sin tu ayuda esto no hubiera sido posible. Eres una gran persona, un gran padre pero sobre todo un gran esposo, gracias por tu gran apoyo invaluable durante todos estos años.

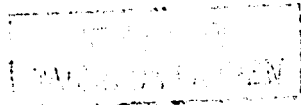
¡Te amo!

A la alegría de mi vida y a la luz de mis ojos:

JORGITO Y LILI

Para que aumente su deseo de superación y luchen por alcanzar nuevos ideales, recuerden que nada se puede lograr si primero no es un sueño, cumplan con sus sueños y jamás se rindan. Agradezco su apoyo, alegría y entusiasmo que es lo que me impulsa a salir adelante.

¡Hijos nunca es tarde!  
Los amo



**EVALUACION SOBRE EL TIPO DE VERBALIZACION QUE EMITE  
EL REFERIDOR DURANTE LA SENECTUD  
INDICE TEMÁTICO**

RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	2
CAPITULO I	
1.1 Análisis Histórico sobre el anciano en México	5
1.2 Concepto de Vejez.	8
CAPITULO II	
2.1 Aproximaciones al Estudio de la Vejez	16
2.1 Acercamiento Bio-fisiológico	17
2.1.2 Acercamiento Psicológico	21
2.1.3 Acercamiento Social	25
2.1.4 Acercamiento Interconductual.	33
CAPITULO III	
3.1 Objetivo.	41
3.2 Método.	41
3.3 Procedimiento.	49
3.4 Resultados.	53
3.5 Discusión.	65
3.6 Comentarios.	68
3.7 Referencias	72
ANEXOS	78

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

### RESUMEN

Se investigaron las habilidades de escucha y referidor, su relación con la edad, el ambiente en que viven y la actividad productiva en 52 senectos, 23 de los cuáles vivían con sus familiares y 29 en un asilo. Hubo una fase de modelamiento, de las actividades de escucha y referidor, durante la fase de evaluación el investigador narra un cuento, el senecto debía ordenar una secuencia de tarjetas relativas al mismo, después debía repetir el cuento en ausencia de las tarjetas. Las habilidades de referidor del senecto se clasificaron según el tipo de narración (completa, incompleta, redundante o ambigua) y las de escucha por el número de secuencias correctas identificadas en un cuento diferente. No se observaron diferencias en la comunicación referencial en los grupos de < 70 y > 70 años, en tanto que el grupo que vive con la familia mostró más narraciones completas (47.83%) que el grupo del asilo (31.03%), aunque las diferencias no fueron significativas ( $X^2$ ,  $P > 0.05$ ) ante ninguna variable. La escolaridad no mostró diferencias que expliquen la ligeramente mayor capacidad referencial de los senectos que viven con su familia, lo cual apoya la propuesta de Fuentes (1978) y Maddox (1963) sobre la necesidad de que los senectos se mantengan activos e integrados a la sociedad el mayor tiempo posible, para hacer frente a las pérdidas ocasionadas por la vejez.

TRABAJOS  
 FALLAS DE ENTEN  
 1978

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo analiza algunos aspectos sobre las habilidades de escucha y referidor durante la senectud basándonos en la función substitutiva referencial, se establece como variable independiente que vivan dentro o fuera del asilo, edad, actividad productiva, escolaridad, nivel socioeconómico y sexo.

Con respecto al estudio tanto teórico como experimental de la senectud realmente ha sido un campo poco explorado al igual que el análisis de la función substitutiva referencial y aunque se han realizado estudios sobre esta función, se han enfocado exclusivamente a niños, por lo que consideramos que faltan estudios dirigidos a la población en edad senecta que pueden ayudar al mantenimiento y desarrollo de la capacidad tanto intelectual como creativa e incidan positivamente en su calidad de vida.

Rapport y Rapport (1986) manifiestan que son pocos los senectos que están incapacitados antes de los 80 años. Han encontrado que los niveles de ingresos, educación y salud, ejercen una importante influencia en su calidad de vida, por lo que cuando estos son altos es muy probable que el senecto sea relativamente activo y encuentre más "satisfacción" en sus actividades, pero si alguno de los tres factores anteriormente es "bajo", existe alguna posibilidad de que sea más pasivo y sentirá más insatisfacción personal. Comentan que la capacidad para aprender está determinada por la experiencia educacional previa y que quienes aprendieron bien durante su juventud y han tenido períodos posteriores de aprendizaje se les facilitará aprender en su senectud en comparación con los senectos que no han tenido una preparación educacional y aunque sabemos que las personas mayores de 75 años tienen menos capacidad para las actividades físicas no debemos olvidar que pueden ser mentalmente ágiles y despiertos aún cuando su vista, su cuerpo físico y oídos sean menos agudos. A nosotros nos interesa conocer en qué medida afecta el nivel educativo, la actividad productiva y el medio ambiente en que viven en sus habilidades de comunicación, es importante determinar algunas características de la comunicación en senectos para identificar su desarrollo durante el envejecimiento, entendida como una actividad central en los procesos del hombre. La comunicación lleva al ser humano no sólo al conocimiento de las cosas sino al conocimiento de su propia autoconciencia y en ese sentido debe ser un valioso indicador del proceso de envejecimiento. El lenguaje es un factor sumamente importante para el desarrollo e

TESIS CON  
FALTA DE ORIGEN

interpretación de esta comunicación referencial. Skinner y Kantor 1977 (citado en Ribes, 1984), manifiestan que este lenguaje se da entre dos organismos o más, el cual se va desarrollando por medio de los reforzamientos sociales o materiales que proporciona el medio social. Skinner (1957), separó el lenguaje en dos aspectos: "tact" de la palabra contac (comunicación con los otros) y el segundo "demand" (pedido, incitación a la acción), manifiesta así el hecho de que el niño utiliza la palabra para un determinado fin. La primera etapa de la función reguladora del lenguaje es la capacidad de subordinarse a la instrucción verbal del adulto, cuando éste une la palabra a un objeto y la reacción del niño adquiere un carácter específico. En esta etapa del desarrollo de la función reguladora del lenguaje, el comportamiento del niño puede ser fácilmente alterado por la influencia directa de los objetos que provocan una fuerte reacción de orientación. Además, existe otro factor que impide al niño cumplir la instrucción verbal del adulto: la inercia de la acción del propio niño, ya que su instrucción se da sobre el fondo de una acción muchas veces repetida por el niño, la inercia de esta acción impide el cumplimiento de la acción o instrucción. Estas dificultades se observan en los niños en la primera mitad del segundo año de vida y van desapareciendo conforme tiene más edad; a los 2.5 años, el niño ya puede superar la inercia de su propia acción y cumple correctamente las instrucciones. Sin embargo, la función reguladora del lenguaje en esta edad, es todavía inestable ya que está subordinada al reforzamiento visual, la subordinación de las acciones del niño a la instrucción verbal del adulto se comprueba en condiciones en que la instrucción verbal entra en conflicto con la experiencia inmediata visual del niño la cual debe superar. Para comprobar la verdadera firmeza de la función reguladora del lenguaje. Skinner (1957), separa el contenido de la instrucción verbal de la experiencia visual inmediata, comenta que la instrucción verbal del adulto hacia el niño no es un acto simple y que la función reguladora de la instrucción verbal se desarrolla progresivamente. Lo anteriormente expuesto es tomado en cuenta por la corriente Interconductual que estudia el lenguaje para realizar algunas investigaciones de comunicación referencial. Tal es el caso de las investigaciones sobre la función substitutiva de referencia a objetos de Ironsmit y Whitehurst (1978), quienes examinaron la función del modelamiento, alternando tipos de modelación al escucha, utilizaron 48 niños de kindergarden y 48 niños de segundo grado de primaria, 16 fueron asignados azarosamente a cada uno de los tres grupos de

TESIS CON  
FOLIOS ORIGEN



modelamiento. Los estímulos utilizados consistieron en 30 juegos de cuatro pinturas y cuatro juegos de estímulo que servían como ejemplo, cada juego de pinturas representaba el mismo objeto con cinco diferentes atributos. A una mitad de los sujetos se les dieron mensajes ambiguos y a la otra mitad informativos y se les expuso a una de tres condiciones de modelamiento: a) el referidor que servía como modelo hacía preguntas generales con mensajes ambiguos, b) el modelo hacía preguntas específicas y, c) el modelo hacía preguntas específicas y también explicaba las estrategias cognitivas para producir estas preguntas. En esta investigación se encontró que los niños de kindergarden hacen más preguntas cuando el mensaje es informativo y que los niños de segundo grado hacen más preguntas cuando el mensaje es ambiguo, por lo tanto una significativa proporción de niños de kindergarden requieren más que una simple demostración de cuestionamientos para reconocer la ambigüedad en el mensaje. El modelamiento fue más efectivo en los niños de segundo grado que en los niños de kindergarden. La experiencia del aprendizaje social es uno de los requerimientos para que el niño aprenda a pedir retroalimentación acerca de la ambigüedad del mensaje. Por último es importante mencionar que otras investigaciones relacionadas con la función referencial serán contempladas en el capítulo 2.1.4 .

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## CAPITULO I

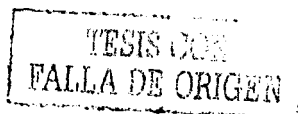
### 1.1 ANALISIS HISTORICO SOBRE EL ANCIANO EN MÉXICO

En México la estructura organizacional de culturas como la Maya y la Azteca, fomentaron la aceptación y respeto hacia los senectos. Entre los Aztecas los individuos de edad avanzada eran conocidos como "huehuetque" que significa "viejo", estos después de haber sobrevivido a guerras y enfermedades eran objeto de gran aceptación y su presencia era importante en toda ceremonia familiar, religiosa y política, eran considerados como consejeros, médicos, astrónomos y profesores por el simple hecho de ser personas de edad avanzada, por ejemplo, si había servido al Estado, recibía comida y alojamiento en calidad de retiro y en general su status era tal entre los aztecas que aún el "mecehualli" (clase más baja dentro de la estructura social y política) cuando llegaba a la ancianidad, tomaba parte en los consejos del barrio que habitaba y sus discursos, consejos, amonestaciones o advertencias eran tomadas en cuenta. Las mujeres ancianas eran conocidas como "cahuatlanque" teniendo también un papel importante dentro de su comunidad, era a ellas a quienes correspondía el derecho de pedir la mano de la mujer previamente elegida por los padres del joven y al aceptarse la propuesta matrimonial la joven se presentaba ante la anciana para saludarla en términos altamente significativos.

Dentro de la civilización maya el senecto tenía gran importancia en las ceremonias y ritos, ya que generalmente se les escogía por su responsabilidad y experiencia, quienes lo mismo ayudaban al "nacom" (sacerdote), que intervenían en las ceremonias familiares, recibiendo regalos al término de la ceremonia (Rosas, 1992).

Es importante resaltar el sentido de veneración que se le asignaba al senecto y que dentro de nuestras culturas tenía que desarrollar diferentes funciones, sin embargo este sentido de veneración y respeto se ha ido perdiendo ya que en la actualidad muchos de nuestros senectos se encuentran relegados por la propia familia siendo abandonados en los asilos , albergues o casas para la tercera edad.

Actualmente la importancia del anciano ha variado a diferencia de otras épocas. Los antecedentes inmediatos del servicio público de asistencia al anciano los encontramos desde el decreto del 28 de febrero de 1861, por el que se creó la Dirección General de Fondo de Beneficencia que contaba con facultades plenas para manejar los hospicios y otros establecimientos de beneficencia del Gobierno de la Unión y fue hasta el Decreto del



22 de agosto de 1979 cuando una vez creada la Secretaría de Salubridad y Asistencia con calidad de organismo descentralizado, el Ejecutivo Federal creó el Instituto Nacional de la Senectud (INSEN), con la finalidad de responsabilizarlo de la protección, ayuda, atención y orientación a la vejez mexicana, como acciones asistenciales del Gobierno Federal, además de encargarse del estudio de sus problemas para buscar la solución más adecuada como ayudarles a resolver sus problemas de vivienda, alimentación y vestido, se les proporciona atención médica, además de mantenerlos ocupados a través de paseos de convivencia y de visitas a lugares culturales como son museos y zonas arqueológicas. Otro servicio que ofrece el INSEN es el Centro Cultural de la Tercera Edad donde se imparten materias teóricas como matemáticas e inglés y recreativas como el baile así como la preparación a algunos oficios como dibujo y mecanografía. Se imparten diferentes cursos como el "Psicológico" que tiene como finalidad enseñar a las personas que rodean al anciano a como tratarlo sin que se sienta marginado e inútil, así el programa del niño y el abuelo, enseña al infante lo que representa la vejez, pretendiendo que cuando éste crezca tenga un concepto correcto de la ancianidad. El INSEN cuenta además con la Procuraduría de la Defensa del anciano, una bolsa de trabajo, un departamento de Preparación para el Retiro, así como un amplio programa de descuentos en hoteles, transporte y servicios médicos especializados. Este instituto tiene residencias o casas de día, ahí los senectos comen y trabajan para por la tarde regresar con sus familiares.

En México el INSEN es la única institución de gobierno que se interesa por los ancianos. Hasta cierto punto resulta lógico ya que al gobierno le interesa la población productiva y se olvida de los ancianos no asignando un presupuesto adecuado para ellos. En este sentido, los ancianos se ven desprotegidos, marginados y olvidados, y carecen de oportunidades que les permitan aprovechar y seguir desarrollando sus capacidades.

Es importante mencionar que en México, antes de la creación del INSEN, el cuidado de los ancianos estaba en manos de particulares quienes sólo se ocupaban de proporcionarles un lugar donde pasar "tranquilos" sus últimos años de vida y que muchos de estos lugares fueron creados por la voluntad altruista de particulares, entre ellas hay algunas que tienen su origen en el siglo pasado y que aún a la fecha continúan dando este servicio sin cuya participación la problemática del anciano sería aún más grave en México.

Por lo que podemos decir, que la situación del anciano históricamente ha sufrido varios cambios en México pero en ningún momento esos cambios le han sido muy favorables sino más bien estos cambios han sido pensados para bien y comodidad de la sociedad en general. De hecho, comparando a los senectos de ahora con los de la época de los aztecas es muy patente la diferencia pues ahora no tienen una vida tan apacible, viven sin honores y sin veneración e incluso para algunos grupos el senecto es improductivo, de ahí el rechazo que reciben de alguna parte de nuestra sociedad.

De lo anterior concluimos que es importante preparar psicológicamente a las personas sobre todo a las que estén a punto de arribar a la vejez, plancando y preparando actividades adecuadas con el objeto de enfrentarse a la vejez de manera positiva y productiva. El Dr. Fuentes y Rocha (1986), opina que "deben de prepararse cuidadosamente programas de protección a la salud del adulto maduro, pues mientras más sano es, tiene mayor capacidad para desarrollar sus actividades sin ser una carga para nadie y que un factor primordial de la salud social de la población, es que la persona necesita sentirse útil, productivo, capaz y autosuficiente desde el punto de vista económico, pero se encuentra en un sistema que no se lo permite".

## 1.2 CONCEPTO DE VEJEZ

Consideramos que la "vejez" o "senectud" como concepto teórico no existe, hasta el momento se cuenta con meras descripciones o términos que han pasando de generación a generación, mismos que se ven limitados a conceptos particulares de áreas como la sociología, biofisiología y psicología, las cuales parten de distintos supuestos o bases filosóficas y teóricas de donde surge su análisis e investigación, excluyendo muchas de estas definiciones elementos importantes que aportan otras áreas científicas, como por ejemplo la investigación orientada de forma biofisiológica tiende a enfatizar la duración de la vida, la susceptibilidad a la enfermedad o funciones limitadas de vida relacionado con la supervivencia, como variable dependiente. Landahl (1959 en Lehr, 1980), señala que la mayoría de los procesos biológicos están asociados de una manera u otra con el tiempo. Por otra parte, la investigación orientada hacia la conducta de tipo social está a menudo más interesada en lo que el individuo realiza, bien sea en un sentido interpersonal o intrapersonal, sin tomar en consideración la duración de la vida y por el contrario no han sido muchos los psicólogos que se han ocupado en definir el envejecimiento ya que éste ha sido tema preferido de biólogos.

Pese a la dispersión conceptual que encontramos, las variadas nociones de vejez han permitido poner de relieve una serie de características que facilitan su comprensión y dan una serie de posibilidades para un mejor estudio sobre el proceso de envejecimiento. Como dice Aragón (1985 en Sáez y Vega, 1989), para poder definir la vejez es necesario contemplar una serie de factores generales comunes más o menos constantes, como la variedad y diferenciabilidad, precisamente estos dificultan poder dar una definición o descripción adecuada de lo que es la senectud, de ahí que tampoco sea nuestra intención formular una definición única de vejez, por lo que se hará mención de algunas de ellas con el objeto de esclarecer cuáles son las características que presenta en sí el envejecimiento ya que cada persona tiene su propia modalidad de crecimiento y de envejecimiento por lo que no se puede hablar de vejez y desligarse del concepto de envejecimiento. Por lo que estamos de acuerdo con Cowdry (1942 en Sáenz y Vega, 1989) en lo referente a estas teorías definitorias cuando opinan que formular una teoría general sobre el envejecimiento es por el momento muy difícil sino imposible, ya que la valoración y expresión del envejecer varía ampliamente en los diferentes organismos, por lo que todavía hoy no hay

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

una teoría general del envejecer y las pocas que se han propuesto son muy estrechas en su concepción o específicas en su carácter.

Al hablar de la vejez nos referimos a la última etapa de la vida del hombre a la cual se suman una serie de cambios significativos que se presentan de una manera diferente en cada individuo. Por lo que aquí daremos una visión general de varias descripciones de vejez ya que cada autor la define según su interés de estudio y como ya mencionamos, hasta el momento existen varias descripciones de senectud sin embargo para poder definirla podríamos preguntarnos ¿Qué quiere decir ser viejos?, ¿Cuándo se llega a viejo?, ¿Se puede ser joven a los 75 años?, ¿Se es viejo a los 50 años?, en fin, comenzaremos por decir que la manera más simple de definir a la vejez consiste en contar los años transcurridos desde el nacimiento hasta la muerte y está entendida sólo cronológicamente como transcurso del tiempo. Por lo general las personas de 30 años o más desean tener menos años de los que indica su edad cronológica. Para Aristóteles (384-322 a.C.), en su Retórica (Libros II, XII, XII-XIV, 3), el anciano era como una "debilidad" que equivale al deterioro y la ruina, diciendo que una enfermedad es la vejez prematura.

Cowdry (en Sáez y Vega, 1989), aunque en realidad no ofreció una definición de vejez sí hizo una afirmación que viene a ser un equivalente: "Desde que casi todos los organismos vivientes pasan por una secuencia de cambios, caracterizados por el crecimiento, desarrollo, maduración y finalmente senectud, el envejecer presenta un amplio problema biológico".

Comfort (1956 en Lehr, 1980) define la senectud como un cambio en la conducta del organismo con la edad, que lleva a un decrecimiento del poder de supervivencia y adaptabilidad.

Para Handler (1960, en Lehr, 1980), "El envejecer es el deterioro de un organismo maduro resultante, esencialmente, de cambios irreversibles, intrínsecos a todos los miembros de una especie, en dependencia con el tiempo, tal que con el paso del tiempo, se verían incapaces, de forma creciente, para asimilar los factores del medio, incrementando de esta forma la probabilidad de muerte".

El gerontólogo norteamericano Lansing (1959), propone la definición siguiente "es un proceso progresivo, desfavorable, de cambios ordinariamente ligados al paso del

tiempo, que se vuelve perceptible después de la madurez y concluye invariablemente con la muerte" (citado por Fuentes y Fuentes, 1978).

Zenil (1976 en García, 1989), define a la vejez como "Una etapa de cambios sumamente significativos caracterizados por los procesos irreversibles del envejecimiento y especialmente por la angustia existencial que la idea de la muerte provoca en estas personas".

Zenil 1976 y Cházaro Lara 1979 (en García, 1989), coinciden en que la vejez depende de los valores genéticos del individuo, su carácter y temperamento, de las enfermedades sufridas, de las experiencias, de la afectividad que proporcione la familia, de su estado socioeconómico y de la sociedad, es decir, cada hombre vivirá la vejez de acuerdo a su historia individual".

Ramón y Cajal (en Fuentes y Fuentes, 1978. p. 22), sitúan a la vejez alrededor de los 75 años y añaden que no deben preocupar más las arrugas del rostro, sino las de la mente que no refleja el espejo, pero que perciben los familiares y demás personas que los rodean porque los abandonan y condenan al asilo.

Para Fuentes y Fuentes (1978), desde el punto de vista psicológico, la vejez es un estado de ánimo que indica como se va a conducir una persona y a medida que pasa el tiempo, la edad cronológica se hace menos útil como índice para entender y predecir la conducta del hombre, por lo que para estos autores la edad cronológica no es suficiente para definirla. El concepto de envejecimiento es válido entonces desde el nacimiento hasta la muerte y está entendido sólo cronológicamente, como transcurso del tiempo, es decir, significa una evolución progresiva e irreversible, cuyos rasgos esenciales son el modelo de la forma y su destrucción. Existiendo dos tipos de vejez:

1. Vejez Absoluta; que corresponde al género humano y que es el resultado de los envejecimientos parciales.

2. Vejez Relativa; que corresponde al envejecimiento de un espécimen aislado.

Clasificando así mismo en dos tipos generales los factores por los que se envejece:

a) Los factores intrínsecos que corresponden de manera muy particular a la organización estructural de la materia misma y que se ajusta a la ley natural.

b) Los factores extrínsecos, que corresponden a la acción del medio al que se está expuesto.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

El Instituto Nacional de la Senectud (INSEN, 1982), considera a la vejez "como un proceso biológico irreversible que se caracteriza por la manifestación de cambios psicofisiológicos que son el resultado de la acción ejercida por factores intrínsecos y extrínsecos sobre el individuo, acelerando o retrasando su aparición según sea el grado de influencias". También se le considera como la última etapa de la vida y al mismo tiempo como la etapa de realización suprema.

Para el Dr. Fuentes y Rocha (1986), la "vejez es relativa, pues nunca se ha establecido una edad a partir de la cual empiece. Los criterios utilizados obedecen a un carácter práctico, relacionados con el retiro, y la jubilación. Sin embargo encontramos gente de 75, 80 o más años que están en perfecto estado, con fuerza y vitalidad envidiables, mientras que otras personas de menos edad presentan un deterioro físico y mental importante y funcionan como organismos deteriorados o envejecidos".

En el diccionario de "La Psicología moderna de la A a la Z" (1978, p.158), encontramos la definición siguiente: "La vejez lleva un debilitamiento en casi todas las facultades. En este proceso comienza en edades diferentes según los individuos, pero lo común es que se sitúe entre los 60 y los 80 años".

En el diccionario Enciclopédico de Educación Especial, definen a la vejez de la siguiente forma "Como un proceso o estado de debilitamiento o deterioro progresivo de las funciones orgánico-fisiológicas y de las capacidades psíquicas que dependen de factores patológicos, cuya etiología puede ser hereditaria".

La Gran Enciclopedia Larouse (1973), define , a la vejez "Como el último período de la vida del hombre, en el período de la vejez las principales funciones vitales se vuelven más lentas a consecuencia de la aparición de un proceso patológico o simplemente del desgaste, considerado hasta cierto punto como fisiológico. El envejecimiento va acompañado de una serie de signos morfológicos y funcionales algunos muy típicos. Entre los más aparentes destacan: las arrugas cutáneas, las canas, la disminución de la agilidad, la progresiva limitación de la movilidad de las articulaciones, la disminución de la agudeza de los órganos de los sentidos (vista cansada, sordera progresiva, la disminución de la memoria)".

Mannoni (1991) hace referencia a lo siguiente "Ves Amelie nuestra decrepitud, nuestra vista que disminuye y nuestro oído que falla. Esto se le llama envejecer. La piel se



nos marchita. Amelie los pasos son un esfuerzo tras otro, cada mañana el despertar resulta más difícil. La memoria se ablanda. Ya ves Amelie vamos a morir".

En la Enciclopedia de las Ciencias Sociales encontramos, que existen tres tipos de envejecimiento: Biológico, Psicológico y Social los cuales están relacionados y los define de la siguiente manera:

1) Edad Biológica. Es la situación actual de un individuo en función con su ciclo potencial dado que los individuos tienen un ciclo vital limitado y por tanto una duración de vida limitada. La edad biológica se encuentra muy relacionada con la edad cronológica de una persona.

2) Edad Psicológica. Se refiere a la situación de los individuos en una población determinada en relación con su conducta. La edad psicológica se relaciona con la edad biológica y cronológica.

3) Edad Social. Se da a partir de las costumbres y funciones de un individuo en relación con su grupo y sociedad. Se relaciona con la edad cronológica, biológica y social. En algunas sociedades se impone un status según la edad y le permite suponer como debe comportarse un individuo en relación con los demás.

Mishara y Riedel (1986), consideran al envejecimiento desde cuatro puntos de vista:

1) Cronológico: Desde este punto de vista es simple definir a la vejez a partir de los años transcurridos, fijando las estadísticas el comienzo de la vejez a partir de los 65 años y la transición a la vejez puede ser gradual o rápida, entre los 65 o 70 años marcan el comienzo de la vejez porque coinciden con el momento de la jubilación. Aunque puede variar más allá de los 65 o 70 años, que es como distinguir dos grupos de personas de edad: "los viejos jóvenes" y "los ancianos propiamente dicho".

2) Psicobiológico. Otros criterios que sirven para definir el envejecimiento son los cambios físicos y biológicos. El envejecimiento físico se desarrolla gradualmente no se puede precisar en que momento una persona empieza a ser vieja. Algunas personas de edad tienen mejor salud que otras más jóvenes. El envejecimiento físico modifica la imagen, existiendo por ejemplo; pérdida de fuerza, disminución en la coordinación, alteración de salud, el pelo se vuelve gris o más escaso.

3) Psicoafectivo. Se considera que una persona al llegar a los 70 años se aproxima a la muerte, lo que puede tener efectos psicológicos. Sobre esto, Neugarten (1968 en Mishara y Riedel 1986), considera que a partir de un determinado momento "la vida se organiza en función del tiempo que queda por vivir más que el tiempo transcurrido desde el nacimiento". El autor distingue estos cambios psicológicos en dos grupos: a) Cambios Cognitivos, es decir los que afectan la manera de pensar así como las capacidades, y b) Los que conciernen a la Afectividad y a la Personalidad. Ambos factores se ven afectados por los acontecimientos como la jubilación o la muerte del cónyuge y están relacionados con el medio social.

4) Social. La edad social distingue los papeles que se puede, se debería, se pretende, se desea o han de desempeñarse en la sociedad, por ejemplo, una persona de edad desea continuar desempeñando el papel de sostén de la familia incluso después de la jubilación.

Neugarten (1968), sostiene que el envejecimiento es un proceso evolutivo y gradual, que puede ser considerado como una serie de estadios que se organizan en torno a ciertas características de orden físico, psicológico, social y material.

Desde el punto de vista psicológico, significa un debilitamiento de las aptitudes mentales, que comienza en una edad variable. En realidad el proceso de envejecimiento no tiene comienzo evidente. Se inicia antes de los 65 años para algunas aptitudes y mucho más tarde para otras. En efecto el debilitamiento de las aptitudes mentales no es uniforme. La disminución de las estructuras mentales nerviosas no implica necesariamente un déficit global.

Para Laforest (1989), la vejez puede ser definida a partir de tres aspectos: Biológico, Sociológico y Cronológico.

El biológico considera, a la vejez como un progresivo deterioro del organismo ocasionado por el proceso de envejecimiento, tanto estructural como funcional. Es decir el desgaste de la edad alcanza la misma estructura del organismo a nivel de tejidos y a nivel molecular. Ello origina un declive del funcionamiento del organismo, así pues, la vejez para el aspecto biológico es un proceso de decadencia estructural y funcional del organismo. Para Laforest (1989), no existe una separación entre las conductas biológicas y

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

sociales ya que las conductas sociales parten de una decadencia biológica acarreado por el proceso de envejecimiento que afecta antes o después la participación social del individuo.

Desde el punto de vista cronológico el factor más importante es la edad y la disminución de la expectativa de la vida. Cuanto más se avanza en años menos tiempo queda para vivir. La vejez cronológica depende de quien la define y de los factores culturales o incluso de los factores económicos o políticos, por ejemplo, en el mercado de trabajo, uno se jubila porque es viejo. Pero ¿A qué edad se es viejo?.

La definición de vejez según el punto de vista cronológico "Es el estado de una persona de edad avanzada". Decir que una persona es de edad avanzada implica que su expectativa de vida esta disminuida y que le queda poco tiempo de vida. Las tres definiciones definen a la vejez desde un punto de vista negativo: como una decadencia, una disminución, un conjunto de pérdidas, un declive biológico, disminución de la participación social, disminución de esperanza de vida.

Laforest (1989), define a la vejez como el estado de una persona que por razón de su aumento de edad, sufre una decadencia biológica de su organismo y un receso de su participación social.

Para Moragas (1991), la vejez no comienza a una edad cronológica uniforme sino variable a individualizada. Actualmente a parte de la edad, cuentan otras características como estado físico, enfermedades, historia personal y profesional, equilibrio familiar o social. Considerando tres aspectos importantes como son:

1) Aptitud Biológica. En el cual el organismo experimenta cambios como son: los tejidos pierden flexibilidad y capacidad de recuperación, los órganos y sistemas reducen la velocidad y la calidad de sus funciones.

2) Aptitud Psíquicas. Se refiere a la pérdida acelerada de las facultades mentales por ejemplo, de memoria, aunque cabe mencionar que la personalidad del anciano depende del medio social. Los ancianos exhibirán la personalidad que el medio les permita, siendo personas negativas si no les acoge y siendo personas positivas cuando cuenten con un ambiente propicio.

3) Aptitudes Sociales. El anciano reacciona favorable o desfavorablemente según los estímulos del medio social.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## CONCLUSION

Consideramos que cada uno de los senectos presenta su propia modalidad de desarrollo o crecimiento y de envejecimiento, como ya lo hemos mencionado con anterioridad, por lo que no se puede hablar de vejez olvidándose o desligándose del proceso de envejecimiento en sí, pudiendo afirmarse entonces que el envejecimiento no tiene un comienzo determinante o evidente y aún cuando las definiciones de vejez discrepan entre las distintas disciplinas, todas coinciden en considerar al envejecimiento como un proceso progresivo y de cambios irreversibles.

Por lo que el concepto de vejez no es un hecho estadístico sino la continuación de un proceso individual, siendo éste como ya se dijo un proceso irreversible. Por otro lado debemos tener consideración en que cada profesión y cada ciencia formulan la definición de senectud de acuerdo a sus objetivos de estudio, aunque se acepta generalmente como su inicio la edad de 60 años y como consecuencia el final de la edad madura, por lo que nosotros en el presente trabajo usaremos indistintamente la palabra senecto, con todo el respeto que merecen estas personas, como una manera de referimos a las personas mayores de 60 años, que son estos portadores de una gran experiencia y les corresponde jugar un papel muy importante dentro de nuestra sociedad, por lo que de ninguna manera debe privárseles de la oportunidad de trabajar o de integrarse a la sociedad, debido solo a su edad avanzada, ya que "tener diez años más", no significa "ser diez años peor".

## CAPITULO II

### 2.1 APROXIMACIONES AL ESTUDIO DE LA VEJEZ

Como ya se analizó en el capítulo anterior, el concepto que tienen algunos autores sobre senectud es muy variado pues discrepa entre las distintas disciplinas (Biofisiológico, psicológico y social), sin embargo se considera a la vejez como la continuación de un proceso biológico progresivo e irreversible, aceptándose por lo general como su inicio la edad de 60 años, los cuales se ven acompañados por toda una serie de cambios tanto biofisiológicos (enfermedades crónicas, diabetes, hipertensión, desecación gradual de los tejidos, atrofia celular, etc.), psicológicos (deficiencia mental senil, sentimientos de soledad y culpabilidad, etc.) y sociales (nivel socioeconómico, jubilación, reclusión en asilos, aislamiento social, etc.), trayendo como consecuencia estas enfermedades y trastornos una serie de déficits y deterioros que impiden desarrollar satisfactoriamente ciertas actividades que en su juventud venían desempeñando.

Por lo que al hablar de senectud no solamente nos referiremos a la edad cronológica de una persona o a los problemas comunes de salud y deterioro físico sino a toda una serie de factores que están estrechamente interrelacionados como son el nivel social y psicológico, de aquí nuestra inquietud por investigar y contestar algunas preguntas que nos hemos venido cuestionando como; ¿Qué tipo de interacciones o relaciones sociales establece el senecto ante la sociedad en general?, ¿Se siente aceptado o relegado por la familia?, ¿Qué actitud tiene la familia con respecto al senecto?, ¿Qué sucede con su capacidad de escucha y referidor en el transcurso de la senectud?, ¿Cómo afecta al senecto el confinamiento en los asilos?.

Sobre la base de esto, consideramos que la vejez puede ser entendida y analizada a partir del estudio de tres instancias básicas que son: I) El Acercamiento Bio-Fisiológico; II) El Acercamiento Psicológico y III) El Acercamiento Social.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 2.1.1 ACERCAMIENTO BIO-FISIOLOGICO

Las primeras investigaciones que se realizaron con respecto al "proceso de envejecimiento", estuvieron a cargo del área de la medicina partiendo sus premisas de fundamentos biológico-fisiológicos (Curtis, 1966; Bischoff, 1969; Palmore, 1970, en Ursula Lehr1980), especializándose en algunas ramas como son: a) Geriátría (parte de la medicina que estudia las enfermedades sobre la vejez y su tratamiento, actualmente en México esta especialidad médica se encarga de estudiar los problemas fisiológicos y patológicos de los senectos, ocupándose a su vez de los factores de prevención, de terapias, recuperación del paciente para su rehabilitación y reincorporación a la vida activa) y b) Gerontología (estudia la vejez en sus diferentes aspectos; morfológico, fisiopatológico y social). Siendo este término introducido en el año 1929 por el investigador ruso Rybnikov (en Lehr, 1980), menciona que la investigación del comportamiento durante la senectud ha de convertirse en una rama de especialización dentro de las ciencias del comportamiento. La finalidad de esta ciencia es la investigación de las causas y condiciones del envejecimiento, así como el estudio y descripción de los cambios del comportamiento regularmente progresivos y que se hallan relacionados con la edad. Lehr (1980), considera que el objeto de la investigación gerontológica no puede ser tan sólo la edad avanzada, sino también el envejecimiento, el proceso entero de envejecer.

El envejecimiento biológico para el Dr. Luna (1966 en Fuentes y Fuentes ,1978), "es un proceso biológico progresivo e irreversible, que produce una serie de alteraciones en los mecanismos bioquímicos y fisiológicos que llevan a los sistemas autorreguladores del organismo a su detención y por consecuencia a la muerte". Considerando además que en el estudio de este proceso de envejecer se deben considerar los siguientes aspectos: a) El envejecer es un proceso individual, ya que cada uno de nosotros envejecemos a un ritmo propio y diferente de los demás individuos, b) No todos los órganos, aparatos o sistemas envejecen a la misma velocidad y c) El envejecimiento no es una enfermedad sino un proceso biológico. Para Birren (1960, en Fuentes y Fuentes, 1978), la edad biológica se refiere a la situación actual de un individuo en relación con su ciclo vital potencial. Por lo que la edad biológica de un individuo se encuentra íntimamente relacionada con su edad cronológica pero ambas no se identifican, puesto que proceden de conceptos y de conjuntos de medidas distintos. La edad biológica se centra en los procesos

que limitan los ciclos vitales de las especies y de los individuos o en descubrir por qué los individuos tienen una duración de vida determinada. Coincidiendo Verzar 1963 y Shoch 1960 ( en Fuentes y Fuentes, 1978)) con el autor anterior en que la edad biológica está muy relacionada con la edad cronológica de una persona.

Por consiguiente la medicina ha basado sus estudios principalmente en los cambios fisiológicos que se producen en el senecto, descuidando completamente el aspecto social y psicológico, aunque cabe reconocer que ellos fueron los primeros que se interesaron y abordaron científicamente el "proceso de envejecimiento", de aquí nuestro reconocimiento como psicólogos hacia esta área biológica. Por lo que hemos subdividido nuestro primer acercamiento del estudio de la vejez en: a) Cambios Fisiológicos; b) Cambios Característicos al Envejecer; c) Enfermedades y d) Síntomas.

a) Cambios Fisiológicos. Los principales cambios fisiológicos que se registran en el envejecer son: 1) Desecación gradual de los tejidos; 2) Retardo gradual de la división celular y de la capacidad para crecer y para la cicatrización de los tejidos; 3) Disminución de la capacidad para producir anticuerpos inmunizantes en los casos de infección; 4) Decremento gradual de la velocidad de oxigenación de los tejidos; 5) Atrofia celular y aumento de la pigmentación celular; 6) Gradual disminución de la elasticidad de los tejidos y cambios degenerativos en el tejido conjuntivo; 7) Disminución de la velocidad locomotriz, fuerza y resistencia; 8) Degeneración progresiva, atrofia del sistema nervioso y disminución de la capacidad visual, auditiva, de la atención y memoria (Bard y Philip, 1974 en Fuentes y Fuentes, 1978).

b) Cambios característicos al envejecer. El pelo blanquea y ralea por despigmentación, la piel se arruga. La pérdida de los dientes entraña un achicamiento de la parte inferior del rostro, la nariz se alarga verticalmente a causa de la atrofia de los tejidos elásticos. La proliferación senil de la piel produce un espesamiento de los párpados superiores formándose bolsas debajo de los ojos, el labio superior se afina y el lóbulo de la oreja crece ( Beauvoir, 1970).

c) Enfermedades. Las enfermedades que por lo general se producen durante la vejez son: Enfermedades del corazón, artritis, reumatismo, hipertensión y arteriosclerosis.

d) Síntomas. Según Mercene (1980 en Fuentes y Fuentes, 1978) los principales síntomas que suelen presentarse durante la vejez son:

1. Pérdida de la memoria para los hechos recientes. La persona recuerda con facilidad y en detalles mínimos lo que sucede durante los primeros años de vida, pero los sucesos recientes son borrosos.

2. Falta de Impresibilidad. El enfermo ignora los hechos importantes a menos que se relacionen con su propia vida.

3. Propensión de Reminiscencia. El individuo vive en el pasado y en los éxitos de esos primeros años y experimenta el deseo de recordar una y otra vez.

4. Intolerancia en los cambios. Hay que mantener la rutina sin alteraciones con el objeto de evitar la tensión e irritabilidad.

5. Desorientación. Con frecuencia olvidan el año y el mes en que viven pero retienen el día de la semana que se relaciona con la rutina de su vida diaria.

6. Inquietud. Un deseo de estar activo, de visitar a una y a otra persona.

7. Insomnio. Tendencia a levantarse a ciertas horas de la noche o muy temprano y a vagar por toda la casa.

8. Falta de juicio. Aversión de asumir nuevas responsabilidades y tendencia a aislarse en una actitud de apatía e indiferencia.

Según Miller (En Fuentes y Fuentes, 1978), la demencia senil puede clasificarse en base a la naturaleza de las lesiones cerebrales que presenta el organismo en correlación con los hallazgos clínicos en las formas siguientes:

a) Demencia Degenerativa. Esta demencia se caracteriza por la aparición de "trastornos de la memoria que pueden estar acompañados de un estado depresivo que implica cierta conciencia de enfermedad". La persona senil en muchas ocasiones se da cuenta que se le olvidan (amnesia) con gran facilidad las situaciones recientes que ha vivido o ha visto, probablemente de aquí se deriva el que repiten constantemente los mismos temas sobre todo los temas relacionados con su vida pasada.

b) Demencia Vascular. Este tipo de demencia está acompañado por lesiones cerebrales constituidas por focos hemorrágicos o necróticos, los cuáles no siempre van acompañadas de arteriosclerosis cerebral. De igual manera se presentan a veces fluctuaciones de la vigilia y del estado afectivo con tendencias depresivas e hiperemotividad.



c) Demencia Mjxta. Consiste en la asociación de lesiones tanto degenerativas y vasculares y por consiguiente de los síntomas y signos representativos de ambos tipos de lesiones.

Según Goldman (1989), durante el proceso de envejecimiento se llevan a cabo una serie de cambios biológicos como son:

- 1) Pelo y Piel: la piel se vuelve arrugada y más delgada.
- 2) Ocorre una pérdida gradual del volumen y la fuerza muscular, hay pérdida real de células musculares.
- 3) El sistema nervioso pasa a ser más lento; los reflejos en general son más lentos así como las reacciones a los estímulos. Con frecuencia hay cierta alteración de la memoria reciente, pérdida de interés, pérdida de adaptabilidad y dificultad para aceptar nuevas ideas. Con los cambios patológicos adicionales puede presentarse la demencia senil (confusión notable y pérdida de la orientación, la memoria, la capacidad de raciocinio y lo apropiado de la respuesta.
- 4) Existe un deterioro de otros sentidos como son el gusto y el olfato. Existe reducción de los campos visuales. La audición disminuye al aumentar la edad, por lo general disminuyen más las funciones elevadas, llegando a afectar el lenguaje.
- 5) El aparato cardiovascular se ve afectado. Se pierde la capacidad para reaccionar a la tensión del esfuerzo, aumenta la resistencia vascular periférica y sobreviene una tendencia hacia el aumento de la presión arterial.
- 6) El aparato respiratorio sufre una disminución de la capacidad pulmonar total y en consecuencia se sufre de una capacidad respiratoria.
- 7) El aparato digestivo también sufre cambios. Tiende a disminuir la producción de ácido gástrico y la absorción de hierro por lo que aparece la anemia.
- 8) Las vías urinarias se ven afectadas. En las mujeres hay tendencia a la incontinencia, vaciamiento incompleto de la vejiga y en los hombres, el aumento del tamaño de la próstata produce vaciamiento incompleto de la vejiga.

## 2.1.2 ACERCAMIENTO PSICOLOGICO

En la descripción realizada con respecto al "Acercamiento biofisiológico" constatamos que el estudio realizado con respecto a la vejez fue siempre explicado y abordado en un sentido biofisiológico descuidando completamente los aspectos sociales y psicológicos, por lo que es erróneo el querer dar una explicación de ancianidad reduciéndose ésta a términos biofisiológicos exclusivamente.

Para Munnichs 1966 (en Lehr, 1980), la psicogerontología es una "rama de la psicología del desarrollo, comparable a la psicología infantil". Mientras que para Birren 1960 (en Lehr, 1980), al referirse a la edad psicológica hace referencia a la situación de los individuos en una población determinada, en relación con la capacidad de adaptación observada o deducida de mediciones de la conducta. La edad psicológica puede también incluir las reacciones subjetivas ante el desarrollo. Aunque la edad psicológica está relacionada con la edad biológica y la cronológica, la combinación de ambas no la explica en su totalidad.

A nosotros como psicólogos nos parecen de gran importancia tomar en cuenta tanto los aspectos biofisiológicos como los aspectos sociales así como las variables que se interrelacionan durante toda la evolución del senecto, considerando que al ir aumentando la edad se va incrementando por consiguiente el número de variables que intervienen en este desarrollo y evolución del senecto, por lo cual en este documento presentamos un estudio que abarca los tres acercamientos que hemos venido delimitando (biofisiológico, psicológico y social), como un estudio más sobre el envejecimiento pero que creemos será de gran utilidad para la gerontología y por ende de la psicología.

Consideramos que cada persona senil es única y que cada factor o variable al cual este expuesta influye de distinto modo en cada persona, entre los factores más comunes que pueden influir en la aparición de "alteraciones psicológicas" podemos mencionar al aislamiento y la soledad, delegación de los derechos del senecto, economía, jubilación, alteraciones biofisiológicas, el miedo irracional, el abandono de la familia, el rechazo de la sociedad hacia el senecto y los estados depresivos.

Entre las principales alteraciones tenemos:

I. Memoria. Se considera que en el senecto existe un deterioro con respecto a las actividades intelectuales, que surge como fruto de la edad progresiva y aunque suele ser

muy lento causa un gran problema, además de psicológico como lo es la angustia y ansiedad ante la impotencia de poder identificar nueva información en su cerebro.

2) Trastornos de Lenguaje. Los trastornos del lenguaje se dividen en: a) Cuantitativos; aumento o manía, disminución, verborrea; b) Cualitativos; lenguaje infantil, depresivo, ecolalia y distalía.

3) Egocentrismo. El egocentrismo es muy marcado en el senecto, así como las limitaciones de sus actividades lo llevan a que su relación interpersonal esté caracterizada por patrones específicos, posiblemente temen sufrir un rechazo de la sociedad a la que se siente extraño y no perteneciente a la misma.

Fuentes y Fuentes (1978), manifiestan que "el carácter del viejo está regido en parte, por una paulatina anestesia moral y por otro lado, por una pueril exaltación del ego", lo que significa que en muchos senectos se da el efecto de egocentrismo manifestado ya en la edad infantil.

4) Demencia Senil. Existe un deterioro progresivo de la personalidad y de la inteligencia en la senectud, asociado a una degeneración cerebral primaria (Fuentes y Fuentes, 1978) caracterizada generalmente por la alteración de sus funciones mentales, muy en particular a nivel cognoscitivo, autocontrol inadecuado y deficiencia en el establecimiento de relaciones sociales.

5) Depresión. Se da como consecuencia de su problemática existencial y se caracteriza por un sentimiento de insuficiencia y una actividad psicofísica disminuida.

6) Disminución Psicomotora. La disminución psicomotora se da en todos los niveles, esto como consecuencia de su desgaste psíquico y físico.

7) Creatividad. La creatividad declina con el envejecimiento cronológico dependiendo del nivel socioeconómico, las actitudes culturales o de las enfermedades.

Kaplan y Sadok 1993 (en Fuentes y Fuentes, 1978), consideran que el paso de los años va acompañado de diversos cambios psicológicos. Estos cambios incluyen características bien conocidas como: Lentitud del pensamiento, alteración leve y no progresiva de la memoria a corto plazo, reducción de las manifestaciones de entusiasmo, aumento de la desconfianza y cambios de las pautas de sueño.

Hoch 1964 (en Fuentes y Fuentes, 1978) manifiesta que dentro del desarrollo de la personalidad del senecto, hay determinados rasgos que sufren cambios en una gran parte de la población senecta. A continuación mencionamos algunos:

a) La Hipocondría, que es la preocupación injustificada por las funciones corporales, se incrementa de manera notoria en los ancianos. En general el anciano al tener menos tareas que atender, presta una mayor atención a los achaques y accidentes, es decir, le es más fácil sentirse enfermo. La preocupación por su cuerpo ayuda al individuo a protegerse del reconocimiento de sus fracasos "debido a mi enfermedad no puedo hacer tal o cual cosa".

b) Las Depresiones, son muy comunes en la vejez. Estas depresiones pueden ser ocasionadas por diversos eventos, como la muerte de un cónyuge o de un pariente cercano o querido, la independencia de los hijos, retroceso en la posición social, falta de trabajo, una enfermedad física, etc. La depresión puede volver a las personas desorganizadas, distraídas, descuidadas, apáticas, incapaces de concentrarse y desinteresadas por el ambiente que les rodea.

c) Trastornos Maníaco e Hipomaníacos, aparecen con menos frecuencia que los depresivos. La familia del paciente puede no reconocer la fase hipomaníaca de un trastorno bipolar, pueden atribuirlo a la agresividad, hiperactividad o falta de juicio, características de un cerebro senil. Generalmente este trastorno sigue a un trastorno depresivo, presentando con frecuencia una conducta hostil o paranoica .

d) Trastornos y Pautas Obsesivo-Compulsivas de edad avanzada. Son excesivamente escrupulosos, perfeccionistas, ponen una atención exagerada en los detalles y presentan dudas de sí mismos y de su suficiencia, estos rasgos pueden con facilidad convertirse en síntomas que terminan por inmovilizar al paciente, el tratar de detener los actos compulsivos puede convertirse en una ansiedad intolerable y representan un esfuerzo por parte del individuo para impedir una completa desintegración.

e) Los Estados de Ansiedad, tienden a ser más frecuentes en el senecto, debido a que la inseguridad y las situaciones que provocan ansiedad son más frecuentes en esa etapa de la vida.

f) Durante la senectud, la dependencia del individuo aumenta notablemente debido al temor de ser aislados y encontrarse solos, el senecto necesita comprobar constantemente

que (su cónyuge, otro pariente, amigo, etc.) no los abandonará, y cuando por cualquier motivo se les deja solos, aunque sólo sea un momento, su reacción es la de sentirse que han sido abandonados.

### 2.1.3 ACERCAMIENTO SOCIAL.

En el primer apartado hablamos del acercamiento biofisiológico declarando que durante mucho tiempo imperaron los conceptos que maneja el área de la medicina, delimitando e impidiendo que otras áreas científicas se interesen sobre este proceso no debiendo de existir una separación entre las ciencias biológicas y sociales ya que las ciencias sociales parten de una decadencia biológica acarreada por el proceso de envejecimiento que afecta más pronto o más tarde la participación social del individuo, algunos sociólogos, antropólogos, gerontólogos han mostrado, interés en este proceso pero desde un punto de vista social, de aquí la aparición de una rama especializada como es la gerontología social, la cual según Tibbitts (1960 en Lehr, 1980), es un "campo organizado de conocimientos orientado a los aspectos de conducta del individuo al envejecer, estudiando a la vez, al envejecimiento como un fenómeno de la sociedad y a las relaciones existentes entre ambos", por lo que la edad social se da a partir de las costumbres y funciones de un individuo en relación con su grupo o sociedad, dicha edad se relaciona con edad cronológica y biológica, puesto que en algunas sociedades el status individual se corresponde con la edad de la persona, que le permite suponer cómo debe comportarse en relación con los demás. En cambio para Lansing 1959 (en Lehr, 1980), la gerontología social es una rama científica que se ocupa de las situaciones y cambios inherentes al paso del tiempo, aludiendo preferentemente a los estadios posteriores a la maduración..

Los sociólogos se han interesado fundamentalmente por estudiar al senecto a partir de la relación que establece con su familia y con la sociedad en general. Hemos considerado el acercamiento sociológico a partir de varios aspectos como son: 1) Aspecto Socioeconómico; 2) Jubilación y Retiro; 3) Estructura Familiar, el rol del senecto en la familia y sociedad y 4) Confinación.

1) Aspecto Socioeconómico. Este aspecto se presenta de una manera agresiva y determinante no solo en la fase de senectud sino en el transcurso de toda la vida y surge como consecuencia del sistema económico operante de su país, encontrándose el senecto ante el problema de que el Estado se ocupan casi de manera exclusiva de la juventud pues ellos generan (o generarán) plusvalía; desde ese punto de vista cualquier inversión que se haga a favor de la senectud es una inversión improductiva pues ésta no garantiza ninguna amortización, por esta razón afirmamos que en nuestra sociedad los factores

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

socioeconómicos ejercen una influencia cruel sobre la población senecta, provocando de manera inmediata serios problemas económicos en perjuicio de su estado de salud tanto física como mental, es decir, la misma sociedad los limita considerándolos como personas inútiles e improductivas, privándolos en cierta forma de tener algunos ingresos económicos. Esta situación coincide con la definición de Guillemard (1972 en Lehr, 1980), para quien una persona es vieja en el momento en que pierde sus funciones pragmáticas, cuando su capacidad social declina, cuando las tareas sociales que debía desempeñar se reducen en número de importancia. Con gran acierto, Fuentes y Fuentes (1978) declaran que cada sistema socioeconómico según sus pautas, es el que hace de la senectud una etapa de la vida útil o inútil desde el punto de vista pragmático, digna de consideraciones o merecedora de indiferencia.

2) Jubilación y Retiro. Como ya fue mencionado, la edad jubilatoria depende del sistema socioeconómico de cada país. Se considera a los 60 años esta jubilación ya sea por el puesto u ocupación que desempeñen. La jubilación tiene también un gran efecto emocional, teniendo la idea gran parte de la sociedad y lo que es peor el jubilado mismo, de que cuando se llega a esta situación es porque se es viejo e improductivo, causando en él, el tedio y el aburrimiento, ya que la jubilación representa una ruptura en la vida activa del hombre. En las personas asalariadas se toma como inicio de la vejez el momento de la jubilación, pero ésta es solo un factor socioeconómico que no necesariamente marca su inicio real sino que responde además a factores individuales, pues en la burocracia hay quien se jubila a los 50 años de edad después de 30 de servicio, por haber comenzado a prestar sus servicios a los 20, por lo que la edad de envejecimiento varía también según las profesiones, tal es el caso de los mineros quienes envejecen más rápido en comparación a los demás (envejecen entre los 45 y los 47 años de edad), los oficinistas envejecen por lo general a los 65 años de edad.

### 3) Estructura Familiar y el Rol de Senecto en la Familia y Sociedad.

Antiguamente la familia tenía principalmente una estructura tradicional, estaba compuesta por los abuelos, padres e hijos, pero a medida que evoluciona la sociedad la composición y el concepto de familia se ha ido modificando poco a poco, considerándose como familia aquella que esté compuesta por padres e hijos, relegando al senecto a otro plano e incluso en México el papel o función que tiene el senecto dentro del seno familiar

no es muy claro ya que éste dependerá de la educación familiar, de su estructura socioeconómica y de las relaciones sociales que presenta la familia, asignándole por lo general una función de apoyo como podría ser el cuidado de niños. Según Neugarten y Weinstein (1964 en Lehr, 1980), el senecto presta mayor atención a entender a los nietos y divertirse junto con ellos que transmitir valores o modos educativos), del cuidado de algún animalito, de barrer o limpiar alguna parte de la casa, en muchos casos se le asignan las tareas que debe de realizar sin tomar su parecer en cuenta, estos autores recomiendan que el senecto realice las tareas de automantenimiento a las que está acostumbrado, ya que quitarle este tipo de actividad implicará privarlo de actividades que le son satisfactorias y que en un momento dado pueden afectar grandemente sus relaciones interpersonales, que pueden ser mejores si cuenta con condiciones apropiadas como sería el que lo aceptarán realmente como miembro activo de la familia, tener una habitación adecuada de acuerdo a las condiciones económicas de la familia y el respeto a una privacidad. Tartler (1961, y Rubins 1962 en Sáez y Vega, 1989) manifiestan que los hijos que viven con padres senectos en el ambiente familiar "engendran considerables tensiones", siendo por consiguiente las relaciones familiares más armoniosas o amistosas cuando los hijos mayores viven separados del senecto e incluso suele tener mejores relaciones con sus parientes lejanos que con sus consanguíneos. Por su parte Rosenmary (1965 en Leer, 1980) considera que las relaciones entre los senectos y sus hijos pueden ser positivas siempre y cuando se lleven bien. Grant (1969 en Lehr, 1980), manifiesta que algunos parientes ven al senecto como un problema, en México es toda una realidad ya que por regla general los parientes ven al senecto como una persona que estorba, su aspecto les molesta, considerándolos como personas inútiles, imposibilitados, requiriendo siempre de asistencia médica. Maddox (1963 en Lehr, 1980), menciona otros aspectos que limitan las relaciones familiares, ya que además de que a los senectos no se les da la oportunidad necesaria y se limita su participación social, a algunos de ellos no les gusta mantener contactos sociales, dando lugar a que su existencia en el seno familiar los vaya consumiendo cada vez más en su soledad y aislamiento familiar o social. Albridge (1959 en Lehr, 1980), por otra parte argumenta que la actual relación interpersonal que tenga el senecto con su medio ambiente, el grado de conexión, dependerá en gran medida de cómo fue anteriormente su relación familiar y del modo en que se comunicaba en su vida de adulta con los miembros



de ésta, por lo que dentro de la inserción social del senecto, todo esto implica la necesidad de que la familia, el Estado y los diversos grupos sociales consideren al senecto como un individuo útil para la sociedad y no como un problema social, debiendo ayudarlo tanto a nivel gubernamental, otorgándole un ingreso anual, seguridad, pago de vivienda servicios médicos, como familiar, proporcionándole un lugar o habitación adecuada de acuerdo a las condiciones económicas de la familia, promoviendo su bienestar físico o creativo y fomentar a su vez las relaciones interpersonales.

Papalia (1990 en Arena y Olea, 1996), explica que el senecto pierde su estatus social al perder su juventud, belleza, poder y éxito, por lo que al derrumbarse su amor propio aumenta su dependencia de otros para lograr la satisfacción de sus necesidades. Muchas veces se mostrará como inválido o muy deprimido para enmascarar su búsqueda de ayuda y para ocultar a sí mismo y a los demás su actitud de querer depender de alguien más.

Erikson (1988 en Lehr, 1980) sugiere que puede compararse la dependencia de los lactantes y de los senectos. Los bebés se están desarrollando desde el desamparo hasta la suficiencia, mientras que los senectos están perdiendo la autosuficiencia y se vuelven cada vez más desamparados.

Ramos (1980 en Arena y Olea, 1996), considera que los aspectos sociológicos de la senectud se inician a partir de que todo individuo es producto de su sociedad y cultura, y ésta posee un complejo ámbito moral, político, artístico y social a partir del cual el hombre toma un sentido y adopta un carácter.

Existen muchas teorías sociológicas que tratan de explicar las relaciones sociales con y entre los senectos. Dichas teorías las podemos identificar en dos grupos:

- 1) Las que explican la relación del individuo y la sociedad y
- 2) Las que explican como se adapta el senecto a su proceso de envejecimiento.

Entre las teorías que explican la relación del individuo y la sociedad encontramos las siguientes:

### **Teoría de la Subcultura.**

Rose (1965 en Sáez y Vega, 1989), considera que se puede desarrollar una subcultura de una determinada edad interaccionando con miembros de una misma edad. La subcultura se desarrolla por afinidad que se establece positivamente entre las personas que aun siendo mayores, se encuentran en buen estado de salud para poder actuar libremente entre sí. Por ejemplo en muchas sociedades industriales han marginado por medio del retiro o jubilación a toda una población de individuos que al encontrarse marginados recurren a integrarse en grupos. Son personas que además comparten problemas en común, de salud, económicos, etc. Esta identificación como grupo, condiciona que se desarrolle una subcultura de la senectud. La subcultura significa un grupo de individuos con creencias, actitudes, costumbres u otras formas de comportamiento diferentes a las dominantes en la sociedad, aunque participen de ella de hecho son considerados elementos marginados por la sociedad dominante.

### **Teoría del Medio Social.**

Gabrium (1975 en Sáez y Vega, 1989) considera que el comportamiento del individuo dentro de la sociedad en la etapa de la senectud, está condicionado por factores biológicos o sociales, de su condición física y de los recursos que tenga para resolver sus necesidades, además que una persona de edad avanzada puede actuar a partir de tres elementos, salud, dinero y apoyos sociales.

2.1 Entre las teorías que explican la adaptación del sujeto en su vejez, encontramos las siguientes:

#### **Teoría de la Separación, Retraimiento o Desarraigo.**

Cumming y Henry (1961 en Sáez y Vega, 1989), explican esta teoría de la separación como el proceso a través del cual el sujeto va separando gradualmente los roles y actividades que ha ocupado dentro de la sociedad. Todos los senectos, tarde o temprano deben separarse de la sociedad ya que finalmente morirán. La sociedad y el individuo van separándose mutua, simultánea y gradualmente y van haciendo que se produzca un decremento en la interacción social entre los individuos senectos y los demás sujetos del sistema social al que pertenecen. Papalia (1990 en Arena y Olca, 1996), argumenta que los senectos se encuentran preparados para la separación cuando reconocen que van perdiendo fuerza y vitalidad para mantener los roles que ocuparon cuando jóvenes y se dan cuenta

que es corto el tiempo que les queda para vivir. Esta teoría es básicamente una justificación norteamericana para poder separar a los senectos de la interacción social sin provocar sentimientos de auto reproche.

#### **Teoría de la Actividad.**

Propuesta por Havighurst 1968 y elaborada por Maddox 1968 (en Sáez y Vega 1989). Esta teoría rechaza la teoría de separación o retraimiento, proponiendo que la única manera de que un senecto logre hacer frente a las pérdidas ocasionadas por la vejez, es manteniendo la moral en alto y aumentando su autoestima, por lo que tanto los jóvenes como los senectos necesitan mantenerse activos social y psicológicamente. Mantenerse activo les permitirá ser aptos para enfrentar los requerimientos de la vida cotidiana. La persona de edad avanzada logrará conservarse más feliz cuando mayor sea el número de actividades que desarrolle, ya que en general la inactividad está relacionada con la infelicidad.

#### **Teoría de la Continuidad.**

Neugarten (1968 en Sáez y Vega, 1989), sostiene que los individuos retienen en la senectud actitudes, valores y hábitos que desarrollaron en etapas anteriores de su vida. Es decir, que el comportamiento de una persona está determinado por la forma en que se comportó con anterioridad, lo cual es importante porque durante la senectud se conservan actitudes, hábitos y valores según el contexto social al que se pertenece.

Rosow (1961 en Sáez y Vega, 1989), sugiere que el tipo de trabajo u ocupación es lo que define el estatus de la persona y que va perdiendo los roles, a través de cambios como son: cambios en el control de la propiedad, en la tecnología, en la productividad, en las formas, estilos de dependencia y en los lazos de parentesco.

#### **4) Confinación.**

Los asilos o los conocidos actualmente como "Casa Hogar" para ancianos, son lugares que por regla general no difieren mucho en arquitectura o estructura de un asilo a otro, constan de lugares comunes como es la sala de reposo, jardín, comedor común, baños generales, dispensario médico, capilla, dormitorios comunes y largos pasillos, con el objeto de albergar a todos aquellos senectos que necesitan de un refugio y asistencia médica, la justificación a esta reclusión es la de evitar una caída, evitar que se pierdan y

anden vagando expuestos a algún accidente, mantenerlos limpios, que estén cómodos, protegerlos de los cambios bruscos de temperatura con el fin de evitar posibles accidentes y enfermedades en el senecto, sin embargo el senecto no necesariamente requiere de un asilo para sufrir en carne propia el confinamiento sino que éste se da por regla general dentro de su propio hogar, puesto que si bien le va en su hogar podrá hacer uso de un pequeño cuarto con una silla, un radio y a veces una televisión, un buró pequeño para que guarde sus cosas personales y alguna imagen de algún Santo, convirtiéndose este lugar en un encierro que en nada difiere del asilo, siendo como manifiestan Fuentes y Fuentes (1978) una "reclusión disfrazada", en donde se evita en muchas ocasiones que el senecto se sienta en la mesa con el resto de la familia o que se haga presente cuando haya alguna visita. A pesar de que los asilos asustan a los senectos no siempre son los familiares los que obligan o presionan para que ingresen a estos lugares sino que en ocasiones es el propio senecto quien solicita su ingreso debido fundamentalmente a problemas económicos o porque no tiene algún lugar para dormir, por problemas familiares como es el que los hijos los relegan o los abandonan a su suerte o porque necesitan de asistencia médica. Para el senecto este encierro, cualquiera que sea la causa de su ingreso, acelera generalmente el deceso ya que el desplazamiento de su hogar hacia el asilo es un cambio muy brusco que afecta su estado emocional, pues siente perder su libertad personal, pierde su privacidad, se siente un inútil o rechazado por su familia y si a esto le aunamos las privaciones económicas que sufre todo asilo de gobierno y que éste en su mayoría no les ofrece alguna actividad o diversión a sus residentes, traerá como consecuencia un aceleramiento en el deceso del senecto. Lehr (1980) menciona que el confinamiento afecta el amor propio considerablemente, con la estancia en el asilo el senecto se valora negativamente a sí mismo, disminuye la capacidad de adaptación ocasionada por la desaparición de determinados roles sociales, por lo que al ingresar al asilo disminuye seriamente la frecuencia de los contactos sociales así como la actividad en general, con lo que sobreviene un marcado deterioro senil de la personalidad y desinterés por los acontecimientos diarios presentándose en consecuencia un cuadro de deterioro senil, por esto consideramos que la influencia de la vivienda o del hogar donde reside el senecto es un factor determinante en el desarrollo evolutivo del senecto.

## CONCLUSION

Es importante considerar que cada persona envejece a diferente edad y no se ha determinado aún en qué momento comienza este deterioro, pues no hay que olvidar que muchas personas senectas han realizado obras culturales y científicas de gran importancia como son las de Diego Rivera y Freud así como tampoco hay que olvidar, como dice Gubrium (1975 en Sáez y Vega, 1989), "que la relación social que establece el senecto está determinada la mayoría de las veces por la cultura y economía en que se desarrolla, de sus condiciones físicas y de los recursos que tenga para resolver sus necesidades" por lo que estamos de acuerdo en que la forma de actuar de cada persona depende también de estos tres elementos primordiales que son; el estado de salud, economía y apoyos sociales". De este mismo modo, concordamos también con la teoría de la actividad propuesta por Havighurst (1968) y elaborada por Maddox, 1968 (en Sáez y Vega, 1989), la cual considera que es indispensable que una persona senecta continúe con sus roles sociales y sobre todo que siempre esté activa ya que esto le permitirá aumentar su autoestima y por consiguiente podrá enfrentar las pérdidas ocasionadas durante la vejez de una mejor manera, por lo que a mayor número de actividades que realice el senecto mayor felicidad obtendrá en su vida privada.

#### 2.1.4 ACERCAMIENTO INTERCONDUCTUAL

Al avanzar la edad existe una pérdida progresiva en los niveles físicos y mentales que tienden a producir una serie de angustias como sentimientos de vulnerabilidad, de marginación, de impotencia física, que el senecto trata de vencer para poder adaptarse a su ambiente. Actualmente la tecnología y la automatización eliminan el esfuerzo físico, pero estos ambientes monótonos y las operaciones mecánicas tienen sus propios efectos destructivos en el cerebro humano.

Fuentes y Fuentes (1978), revelan que el estar expuestos mucho tiempo a situaciones monótonas da como resultado que el pensamiento se vea afectado, que muestre respuestas emocionales infantiles, que la percepción se deforme o que sufra alucinaciones, en resumen la eficiencia de la producción industrial puede estar creando una "patología del aburrimiento" que se manifiesta también en los senectos ya que el vacío social los abruma. Así mismo, su nivel cultural puede resultar obsoleto porque los senectos pretenden resolver o explicar los problemas actuales con las soluciones que se dieron a los problemas del pasado, porque se enfrentan a una cultura dinámica que les parece complicada ya que no están preparados para entenderla o mucho menos para manejarla o servirse de ella, viviendo dos mundos antagónicos y extremos, el mundo de su juventud dentro del cual vivieron y que ahora llevan como una carga y el que actualmente viven, lleno de tecnología de por sí asombroso y a veces incomprensible para ellos. Por otra parte las parejas tienen por lo general un declinar menos brusco que las personas que viven solas, se sirven de compañía y de mutuo apoyo, lo que les permite un deterioro más lento y las funciones que se basan en capacidades físicas o fisiológicas son las que empiezan a declinar más precozmente que las capacidades cuya base es puramente psicológica, el grado de su deterioro como el momento en que comienzan a declinar es variable según las funciones y según los individuos, como resultado de estas variaciones el patrón de deterioro vital difiere de una persona a otra y su relación con respecto a la edad cronológica es relativa.

Beauvoir (1970 en Fuentes y Fuentes, 1978), describe que los cambios que caracterizan al envejecimiento como "la vejez es por excelencia el campo psicosomático, las enfermedades orgánicas dependen estrechamente de los factores psicológicos, al igual

que su organismo y en relación con él, el psiquismo del anciano es frágil, que los casos de las enfermedades mentales son más frecuentes en los viejos que en los jóvenes, además la condición psicosomática del senecto depende básicamente de los valores genéticos, del carácter y temperamento, de las enfermedades sufridas, de las experiencias, del estado socioeconómico, de sus nexos familiares, afectivos, de su soledad y de las posibilidades de comunicación y en algunas ocasiones el envejecimiento corporal o mental puede ser compensado mediante la utilización de determinados roles sociales que permiten lograr o mantener un prestigio ante sí mismo y ante los demás.

Entre los factores que pueden influir en la aparición de trastornos psicológicos en el senecto figuran el aislamiento, la soledad, cuando los hijos se casan o cuando muere el cónyuge, la jubilación, la pérdida de rango por los hijos que van suplantando los derechos del anciano para tomar cualquier decisión, incluso las que atañen exclusivamente a él, la pobreza, el aislamiento así como la decadencia física, deficiencias metabólicas y endocrinas, las complicaciones de las enfermedades anteriores, los accidentes y en general todos los cambios anatómicos y fisiológicos propios de esta edad.

La memoria va perdiendo su poder de fijación para los sucesos recientes conservando fielmente el recuerdo de los hechos pretéritos, porque sus células nerviosas cerebrales van perdiendo el poder de captación de nuevas imágenes. La inteligencia en personas normales de edad avanzada, es tanto mejor cuanto más intensamente ha trabajado intelectualmente en su juventud y en la madurez. Los hombres cultos están en promedio menos amenazados del deterioro intelectual en la senectud que los incultos. Por esta razón, los hombres a causa de las actividades que desempeñan, tienen más oportunidades que la mujer para conservar sus capacidades intelectuales en la vejez. Algunos estimadores indican que hasta los 60 años el rendimiento intelectual puede subir, pero entre los 60 y los 70 años se manifiestan en algunos hombres los primeros signos de declinación intelectual. El deterioro es más notable cuando las personas de edad tratan de formarse nuevos hábitos, para lo cual se requiere modificar los que ya tenían o integrarlos con los nuevos (Fuentes y Fuentes, 1978). Aunque el desempeño intelectual no declina necesariamente con la edad, según San Martín (1968 en Fuentes y Fuentes, 1978), la amplitud de los conocimientos aumenta porque la capacidad de aprender no disminuye, lo que disminuye es la velocidad

del aprendizaje y la capacidad de memorizar, pero no hay paralelismo obligado entre la involución física y psíquica.

En la senectud, la atención es la primera facultad que muestra señales de decadencia, los ancianos recuerdan fielmente los lejanos incidentes de su vida, mientras que la memoria de los sucesos recientes les falla porque su decadente facultad de atención les impide recibir vigorosas y claras impresiones. Recuerdan fácilmente sus primitivas impresiones porque fueron claras y enérgicas, mientras que las recientes son por lo general débiles y difíciles de recordar. Si la memoria fallase les sería igualmente difícil recordar las impresiones recientes y las lejanas.

En cuanto más elevado es el nivel intelectual de una persona más ricas y variadas siguen siendo sus actividades, pero los trabajadores manuales jubilados pasan mucho tiempo sin hacer nada, esta inactividad provoca una apatía que destruye todo deseo creativo, pesando más este tedio en los senectos que en los jóvenes y les quita el gusto por la distracción, por lo cual la cantidad de educación formal recibida durante la niñez es uno de los mejores indicadores del funcionamiento intelectual durante la edad avanzada (Fuentes y Fuentes, 1978).

Birren y Cheit (1963 en Lehr, 1980), estudian al envejecimiento y su desarrollo a lo largo del ciclo vital, incluyen el estudio de la aparición y el cambio de las aptitudes, la percepción, el aprendizaje para resolver problemas, los sentimientos, las emociones, los conocimientos prácticos y la conducta social.

La concepción de que el mal estado de salud provoca el deterioro del comportamiento y las vivencias psíquicas priva tanto como la opinión de que determinadas anomalías psicoespirituales y sobre todo ciertas modificaciones de la esfera intelectual pueden considerarse las responsables de los fenómenos de deterioro somático.

Consideramos importante conocer los determinantes del proceso de comunicación en el envejecimiento dado que el hombre es un ser comunicador, comunicándose a través de todos sus sentidos de diferentes formas como son: el tacto, el gusto, olfato, la vista y el oído. Debido a que la comunicación es dinámica, es difícil establecer su proceso, sin embargo la elaboración de un modelo resulta útil para la identificación de sus factores y la forma en que estos se relacionan entre sí. Los modelos son una forma de visualizar un sistema de comunicación es decir, son útiles como un recurso de explicación. Aclaran las



teorías y señalan las formas para mejorar los conceptos. Mencionaremos sólo algunos ejemplos:

#### **El Modelo Estímulo -Respuesta (E-R)**

Este modelo es un diagrama de comunicación, que representa una relación estímulo respuesta. Por ejemplo si alguien guiña un ojo y uno responde es un patrón de comunicación estímulo respuesta. Ciertas palabras, gestos y acciones estimularán a otros para responder en cierta forma, por lo que se puede considerar al proceso como un intercambio o transferencia de información o ideas.

#### **Modelo Schramm.**

Este modelo de comunicación es de Sharamm (1977 en Zacharis 1991). Este se enfoca en las funciones de codificador y decodificador. El decodificador es la fuente del mensaje, el codificador es el receptor o destinatario del mensaje. Tanto la fuente como el destinatario operan dentro de sus propios campos de experiencia (es decir en el mundo en que viven), la fuente puede codificar, y el destinatario puede decodificar sólo según sus propias experiencias. Si por ejemplo, un nativo de Nueva Guinea nunca ha visto u oído sobre un avión, éste puede parecerle un pájaro.

#### **Modelo Berlo**

David Berlo (en Zacharis,1991) divide los procesos de comunicación en cuatro componentes que son: fuente, mensaje, canal y receptor. Este modelo es conocido como SMOR. La fuente es el lugar donde se origina la comunicación, el mensaje es el contenido, el canal está formado por los sentidos del hombre y el receptor es el recipiente del mensaje.

Diversos autores coinciden en señalar que la comunicación implica un intercambio de información como algo distinto de los procesos físicos o mecánicos, esto es, como un proceso funcional, donde la información fluye bilateralmente entre emisor y el receptor mediante reglas establecidas entre los participantes. En esta teoría se contempla como elemento fundamental la intención del emisor para comunicar algo que está contenido en el mensaje ( Zacharis, 1991).

Kantor (1977 en Ribes y López, 1984), considera la comunicación a partir de un lenguaje referencial donde la respuesta de un individuo está sujeta a dos instancias: La primera se refiere a la respuesta hacia el evento estímulo en términos de sus características

físicas (estímulo de ajuste) y la segunda toma en cuenta la referencia concebida como dicho estímulo de ajuste (estímulo auxiliar) y a esta correlación la denomina campo bioestimulativo. De esta manera, el estímulo de ajuste es llamado referente, el individuo que responde a dicho estímulo, referidor y el individuo que hace las veces de estímulo auxiliar, el referido. Para Ribes y López (1984) la función de estos factores da por resultado un lenguaje referencial. La substitución referencial es una característica básicamente humana de interacción, que comprende tres aspectos: las respuestas de los individuos involucrados en la interacción están reguladas por un sistema reactivo convencional; la función de respuesta que incluye dos individuos o dos respuestas en tiempos diferentes y un sistema de contingencias que dependen de una convención social.

Skinner 1981 (en Ribes, 1984), señala que la mediación juega un papel fundamental y que la conducta del hablante está reforzada por la mediación de otras personas (el oyente), dicha mediación no es otra que la contingencia establecida linealmente en la relación hablante-escucha, dado que se da por sentado la existencia del escucha en dicha relación, sin considerar necesariamente las interacciones recíprocas que establecen un sistema de contingencias particulares en la relación.

Vigotsky (1977) y Luria (1980), establecen también una función mediadora, para explicar el proceso de comunicación. Consideran que la función del lenguaje es la comunicación y el intercambio social derivada de la necesidad de intercomunicación durante el trabajo por lo que el lenguaje humano se convierte en un sistema mediatizador en el logro de dicha función. De esta forma, las palabras no se conceptualizan en su referencia a los objetos o eventos únicamente, sino a una clase de objetos o eventos, lo cual representa una generalización. Dicha generalización constituye la esencia del significado de las palabras, por lo que el significado se convierte en la unidad de análisis para la comprensión del lenguaje y el pensamiento.

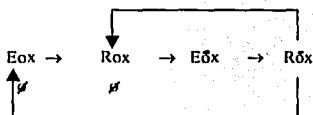
Para nosotros es importante determinar qué sucede con este proceso de comunicación y con la función de lenguaje a partir exclusivamente de la función Substitutiva Referencial (Ribes y López 1984), donde se concibe el fenómeno de la comunicación en términos de habilidades, se desglosa la habilidad comunicativa en términos de habilidades para escuchar, para comparar la habilidad como hablante y habilidad para preguntar o referir, realizaron estudios con el propósito de generar

conocimiento para entender los procesos de adquisición de habilidades de comunicación específicas. Mencionan que existen dos aproximaciones teóricas que han estudiado la habilidad de comunicación referencial, éstas son: la perspectiva egocéntrica y la perspectiva que se avoca al análisis de la tarea de comunicación. La perspectiva egocéntrica, postula que las fallas de comunicación en los niños, se deben primordialmente a la falta de habilidad de los mismos para asumir el papel de escucha, esto es, son incapaces de considerar una perspectiva diferente a la de ellos. Por otro lado la perspectiva de análisis de tarea, enfatiza la dificultad de los niños para enfrentar las demandas específicas de las distintas tareas de comunicación (Asher y Wighfield 1981 en Reyes y Gallegos 1985).

Por su parte Ribes y López (1984) proponen una estrategia para abordar el estudio de la comunicación a través de la teoría interconductual. Describen las relaciones de contingencia, que ubican el fenómeno diferencialmente " dentro de los diversos niveles de mediación mismos que no son excluyentes, sino más bien los más complejos incluyen a los más simples, en tanto que constituyen etapas que son necesarias para alcanzar procesos verdaderamente substitutivos", y así poder dar cuenta de cómo ocurre el fenómeno de comunicación. Proponen una taxonomía de la conducta que pretende agrupar diferentes fenómenos de comportamiento, conforme a la organización diferencial de los factores de campo. Esta organización determina los distintos niveles de interacción entre los organismos y su ambiente. Propone cinco tipos de interacciones psicológicas: Contextual, Suplementaria, Selectora, Substitutiva Referencial y Sustitutiva no referencial.

Para nosotros es importante determinar los factores que intervienen en la Función Substitutiva Referencial en la que se basa nuestro trabajo. En dicha función un organismo va a mediar el contacto de otro organismo con un objeto o evento a través de su conducta. Implica una interacción entre estímulos y respuestas de naturaleza convencional, siendo esta interacción independiente funcionalmente de la cercanía temporal y espacial del contacto substituido.

La representación paradigmática de la función es:



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

en donde:

- a)  $E_{ox} \rightarrow R\delta x$ ; representa el contacto directo del referidor con cualquier objeto o evento.
- b)  $E\delta x \rightarrow R\delta x$ ; representa el contacto substitutivo del escucha con el objeto o evento  $E_{ox}$ . Las flechas hacia la izquierda indican que tanto la respuesta del referidor como la del escucha ante el  $E_{ox}$  se ven modificadas como consecuencia de la interacción. Esta función se caracteriza en la forma de organización referencial que requiere para configurarse de un medio de contacto normativo, la función o interacción es independiente de la cercanía temporal y espacial de la interacción mediada e interviene el lenguaje como medio de contacto normativo. En resumen, la función substitutiva referencial posee:
- c) Un medio de contacto normativo (lenguaje)
- d) La mediación es mediata o inmediata y
- e) Desligamiento espacio temporal.

Teniendo como parámetros:

- 1) Correspondencia entre  $E_{ox} \rightarrow R_{yox}$
- 2) Correspondencia entre  $E_{ox} \rightarrow E_{ox} \rightarrow R_{yox} \rightarrow E_{y\delta x}$
- 3) Correspondencia entre  $E_{yox} \rightarrow R_{zox}$
- 4) Relaciones temporales.
- 5)

El referidor y el escucha deben de poseer las siguientes habilidades:

- A) Referidor
- 1. Habilidad para analizar la perspectiva del escucha y formular el mensaje
  - 2. Habilidad para procesar la información de demandas de comunicación
  - 3. Habilidad para analizar mensajes después de que han sido producidos

- B) Escucha
- 1. Habilidad para adaptar los mensajes a las necesidades del referidor
  - 2. Edad, manejo de información
  - 3. Cultura

Por lo tanto, estos dos puntos son necesarios para que se pueda dar la comunicación. En esta función, se toma muy en cuenta a una comunidad lingüística determinada y un nivel de desarrollo tanto filogenético como ontogenético, que permite al organismo la representación de un objeto o evento en forma independiente de la presencia de los objetos. En el desarrollo ontogenético del lenguaje (entendido como el desarrollo de formas de hacer referencias estandarizadas para toda la comunidad) en el niño, es posible afirmar que el niño primero interviene como escucha y posteriormente como referidor. Esta función referencial, descrita anteriormente incluye cuatro casos que se obtienen por medio del análisis de la naturaleza del contacto mediado o sea, "entre que" se media:

1. Caso de referencia de objetos y a otros
2. Caso de referencia a la conducta del escucha.
3. Caso de referencia a la conducta del referidor y
4. Caso de auto referencia

A partir de la información recabada por otros autores y que solamente abordaban las habilidades de escucha referidor en niños (Whitelhurst, 1978), nos interesó conocer que sucede con las habilidades de escucha y referidor en personas senectas retomando diferentes variables como actividad productiva, ambiente en que viven, edad y escolaridad y elegimos para este estudio el caso 3 de Referencia a la Conducta del Referidor.

Manejamos como hipótesis que las personas senectas a mayor edad cuentan con una menor habilidad referencial y de escucha.

## CAPITULO III

### 3.1 OBJETIVO

Se planteó como objetivo general el determinar la relación entre la edad y las habilidades de escucha y referidor del senecto; si estas habilidades se relacionan con la falta de una actividad productiva en los últimos años de la vida y si dicho nivel se relaciona con el ambiente en que viven (familiar o asilo).

### 3.2 METODO

### 3.3 TIPO DE ESTUDIO

Esta investigación es un trabajo de campo que busca encontrar relaciones entre variables y establecer la base para una prueba de hipótesis posterior más rigurosa (Kerlinger, 1988). Es un estudio no experimental de característica transversal y correlacional.

### 3.4 SUJETOS

Los participantes en el estudio se seleccionaron con base en los criterios de inclusión que a continuación se mencionan:

1. Fueron mexicanos
2. Edad de 60 a 90 años
3. Que no presentaran enfermedades o daños orgánicos que les imposibilita responder adecuadamente.
4. Sujetos funcionales, que realizaran actividades en su vida cotidiana.

La muestra se conformó de forma no aleatoria, por conveniencia, con 52 senectos entre 60 y 90 años de edad calificados como funcionales, sin enfermedad orgánica o perturbación emocional, 23 de los cuales vivían con sus familiares, desempeñando alguna actividad específica como la de tener bajo su cargo el cuidado de un niño, la alimentación de animales o en general realizando alguna actividad manual y 29 en los asilos "Daniel Cosío Villegas" y "Casa del Anciano" (D.I.F.). No se incluyen los datos de un participante de sexo femenino por fallecimiento. El tamaño de la muestra utilizada no fue representativo debido a que el número de senectos que habitan en los asilos visitados es

muy pequeño. A todos los senectos se les aplicó una entrevista (ver anexo 1) para determinar si presentaban impedimentos físicos o de salud que les impidieran participar en la investigación.

Los dos grupos de participantes fueron clasificados en seis subgrupos de acuerdo a su sexo y edad cronológica como se muestra en el cuadro número uno.

<b>CUADRO No. 1.</b>			
<b>EDAD Y SEXO DE LOS GRUPOS 1 Y 2</b>			
<b>SUB-GRUPO</b>	<b>SEXO MASCULINO</b>	<b>SEXO FEMENINO</b>	<b>RANGO DE EDAD</b>
A	6	3	60-64 años
B	4	6	65-69 años
C	3	7	70-74 años
D	5	3	75-79 años
E	3	4	80-84 años
F	3	5	85-90 años
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>28</b>	

**Cuadro 1.** Muestra como se distribuyeron los senectos de acuerdo al sexo y edad.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

El cuadro 2 muestra los aspectos demográficos de los dos grupos de participantes: en cuanto al sexo de los participantes se observa que es mayor el número de mujeres en el grupo perteneciente al asilo en tanto que en el grupo que vive con la familia es semejante el número de hombres y mujeres; las edades fluctuaron entre los 60 a 90 años, con una  $\bar{x}$  de  $72.56 \pm 9.08$  para el grupo con familia y de  $\bar{x}$   $74.72 \pm 9.19$  para el grupo que vive en el asilo. La t de student no mostró diferencias significativas en los promedios de edad de los grupos, indicando que son semejantes. También describe la actividad productiva para cada grupo, siendo el grupo que vive con la familia el que presenta mayor actividad productiva.

<b>Cuadro No.2 ASPECTOS DEMOGRAFICOS</b>		
<b>PARTICIPANTES n= 52</b>		
<b>Aspecto</b>	<b>CON FAMILIA n=23</b>	<b>EN ASILO n = 29</b>
<b>Sexo</b>		
Femenino (28)	11 (48.0) *	18 (62.0) *
Masculino (24)	12 (52.0) *	11 (38.0) *
Edad <sup>1</sup>	72.56 $\pm$ 9.08**	74.72 $\pm$ 9.19 **
Sin Actividad	8 (35.0) *	29 (93.1) *
Con actividad	15 (65.0) *	2 (6.8) *

\* n (%)      \*\* media  $\pm$  desviación estándar  
<sup>1</sup> t student  $p > .05$  (diferencias entre los promedios de edad).  
**Cuadro 2.** Muestra aspectos demográficos de ambos grupos.

Adelante se muestra la actividad productiva por grupo de edad, encontrándose que en el rango de 65 a 74 años es donde tiende a agruparse dicha actividad (cuadro 3). Se observa dentro del asilo que sólo un 6.8 % de senectos cuentan con una actividad productiva, con edades de 80 a 90 años. Fuera del asilo encontramos un 17.3 % de personas activas con edades de 65 a 69 años, siendo mayor el número de personas activas. Las características de los dos grupos para la variable actividad productiva fueron:



**Cuadro. No.3**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE ACTIVIDAD PRODUCTIVA**

EN SUJETOS DENTRO DEL ASILO (29)			EN SUJETOS FUERA DEL ASILO (23)	
EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
60-64	0	0 %	1	4.3 %
65-69	0	0 %	4	17.3 %
70-74	0	0 %	3	13.0 %
75-79	0	0 %	0	0 %
80-84	1	3.4 %	2	8.6 %
85-90	1	3.4 %	2	8.6 %
TOTAL	2	6.8%	12	51.8%

**Cuadro 3. Actividad Productiva.**

El cuadro no.4 muestra la escolaridad de ambos grupos. Se observa que 12 de los senectos que viven en el asilo no tienen ninguna escolaridad y en su mayoría cuentan con algunos años de primaria lo cual es semejante para los que viven fuera del asilo. Encontramos dentro del asilo un 41.3% de senectos que no tienen escolaridad, ningún senecto cuenta con estudios de secundaria o profesionales. Para el grupo fuera del asilo se observa que un 47.8% cuentan con un nivel de 1° a 3° de primaria, un 26% sin escolaridad y un 13% cuenta con un nivel de 4° a 6° de primaria. . La figura 1 representa estos datos.

Cuadro. No. 4				
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE ESCOLARIDAD				
EN SUJETOS DENTRO DEL ASILO (29)			EN SUJETOS FUERA DEL ASILO (23)	
ESCOLARIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sin Escolaridad	12	41.3 %	6	26.0 %
1° a 3°	9	31.0 %	11	47.8 %
4° a 6°	7	24.1 %	3	13.0 %
Secundaria	0	00.0 %	0	00.0 %
Carrera Técnica	1	3.4 %	0	00.0 %
Profesional	0	00.0 %	3	13.0 %
Total	29	100 %	23	100 %

Cuadro 4. Muestra la distribución de frecuencia y el porcentaje de escolaridad.

#### NIVEL DE ESCOLARIDAD PARA AMBOS GRUPOS

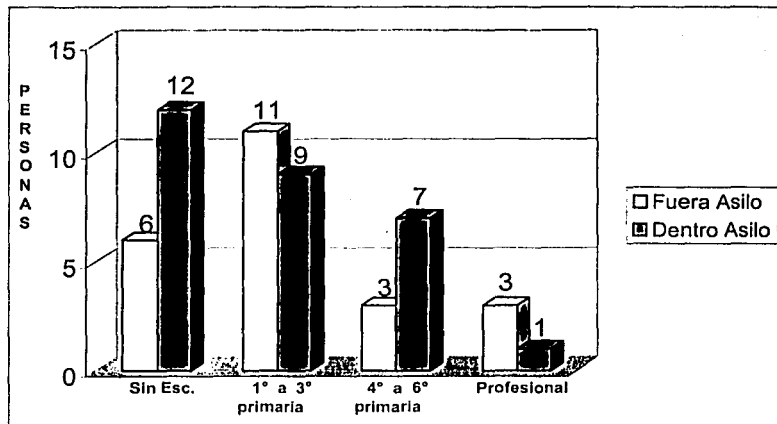


Figura 1. Muestra el grado de escolaridad que presenta cada grupo de senectos ( dentro y fuera del asilo).

SENECTOS CON  
FECHA DE ORIGEN

El nivel socioeconómico medio fue el más frecuente en ambos grupos, según lo muestra el cuadro 5, con 65.1% para los participantes del asilo y 82.2% para el grupo fuera del asilo. Dentro del asilo también fue frecuente el nivel bajo (34.1%). Aunque actualmente ninguno de los sujetos que vive en el asilo cuenta con un ingreso económico.

Cuadro. No.5												
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE NIVEL ECONOMICO												
EN SUJETOS DENTRO DEL ASILO (29)							EN SUJETOS FUERA DEL ASILO (23)					
EDAD	FRECUENCIA			PORCENTAJE			FRECUENCIA			PORCENTAJE		
	ALTO	MEDIO	BAJO	ALTO	MEDIO	BAJO	ALTO	MEDIO	BAJO	ALTO	MEDIO	BAJO
60-64	0	3	1	0%	10.3%	3.4%	1	4	0	4.3%	17.3%	0%
65-69	0	4	1	0%	13.7%	3.4	0	5	0	0%	21.7%	0%
70-74	0	5	0	0%	17.2%	0%	0	5	0	0%	21.7%	0%
75-79	0	4	2	0%	13.7%	6.8%	0	2	0	0%	8.6%	0%
80-84	0	1	4	0%	3.4%	13.7%	0	1	1	0%	4.3%	4.3%
85-90	0	2	2	0%	6.8%	6.8%	1	2	1	4.3%	8.6%	4.3%
TOTAL	0	19	10	0	65.1%	34.1	2	19	2	8.6%	82.2	8.6

Cuadro 5. Distribución de frecuencia por edad y porcentaje de nivel económico.

En los anexos 2 y 3 se muestran los datos globales de ambos grupos, donde también podemos observar el estado civil de los participantes, en su mayoría casados y 5 viudos, para el grupo que vive con su familia.

## MATERIALES.

Se utilizaron dos conjuntos diferentes de tarjetas en las que estaba dibujada la secuencia de un cuento, el primer conjunto lo empleamos cuando realizamos el papel de modelo (Fig. 2) y el otro se utilizó con los senectos cuando hacían el papel de referidor (Fig. 3). Además se empleo una grabadora y hojas de registro para las habilidades de escucha y referidor.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**TEXTO DEL CUENTO DADO AL MODELO  
DE VACACIONES**



Figura 2. Muestra el texto o cuento así como las figuras utilizadas cuando el experimentador hacía el papel de modelo.

Gracias a las buenas calificaciones obtenidas por Luis en la escuela, su papá ha decidido darle como premio el llevarlo de vacaciones. Para esto, primeramente entre ambos arreglan el equipaje que utilizarán durante el viaje, después muy contentos y tomados de la mano se dirigen hacia el sitio de taxis para poder tomar ahí un coche que los llevará al aeropuerto, una vez que llega éste, lo aborda primeramente Luisito y le ayuda con el equipaje a su papá para que pueda subir sin ningún problema. Cuando están en el aeropuerto, Luis se da cuenta que su papá tiene que comprar primero los boletos del avión para poder abordar éste y el avión es el transporte que los llevará al lugar donde pasaran sus grandes vacaciones.

TESIS CON  
FALLA EN JUBEN

TEXTO DEL CUENTO DADO AL SENECTO  
REGRESO A CASA



Figura 3. Muestra el texto o cuento así como las figuras dadas al senecto cuando éste hacía el papel de referidor.

Luisito y su papá regresan del viaje que realizaron como premio por haber obtenido buenas calificaciones. Para poder regresar necesitaron comprar los boletos del avión que los llevaría de regreso a casa. Al llegar a la pista de aterrizaje, a Luisito le agrado ver el avión tan grande y bonito, al abordarlo se dio cuenta que hay una señorita que atiende a los pasajeros. Al aterrizar el avión, bajaron por las escaleras. Luisito iba feliz por haber realizado el viaje y al mismo tiempo porque iba a ver pronto a su mamá ya que ella no pudo acompañarlos y los estaba esperando en el aeropuerto.

Los tres muy contentos se dirigen a buscar un taxi para que los llevara a casa, al llegar, el papá y Luisito le ayudaron a mamá a bajar del taxi y la mamá muy risueña abre la puerta y los invita a pasar a su hogar, estando muy feliz por encontrarse reunidos de nuevo los tres.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 3.5 DEFINICIÓN DE VARIABLES

**VARIABLE INDEPENDIENTE:** Que los senectos vivan dentro o fuera del asilo .

**VARIABLE DEPENDIENTE:**

Respuestas emitidas por los senectos tanto de escucha como referidor, estas últimas se clasificaron en completa, incompleta , ambigua y redundante.

**VARIABLE DE CONTROL:**

**Edad:** Se refiere al paso del tiempo que transcurre desde el nacimiento

**Actividad productiva:** Desempeñar algún trabajo u oficio o alguna actividad específica.

**Sexo:** Circunstancia de género, que diferencia entre hombre y mujer.

**Nivel económico:** Ingreso económico que perciben los senectos

**Escolaridad:** Nivel de estudios en un centro educativo reportados por los senectos.

### 3.6 PROCEDIMIENTO

#### FASE I.

##### FASE DE AMBIENTACION

Durante la fase de ambientación se convivió dos semanas con los senectos durante dos horas diarias, periodo que nos sirvió para convivir y conocer su estado físico y de salud.

Les aplicamos la ficha de identificación y la entrevista (Ver anexo 1). Las habilidades verbales se registraron de manera individual en una habitación o en el caso contrario en un lugar apropiado de la casa (recámara, sala o patio); en el momento del estudio estuvimos presentes ambos investigadores y el senecto en estudio. Esta investigación incluyó además las siguientes fases:

#### FASE II.

##### SENECTOS QUE VIVEN CON SU FAMILIA

Primeramente, se les explicaron las instrucciones en forma individual a cada senecto que vivía con su familia, dándole enseguida una demostración directa de la forma en que se iba a realizar este estudio e informándole que él haría lo mismo que hiciera el

modelo en las actividades de escucha y referidor. La fase de modelamiento nos incluyó a ambos investigadores, uno daba instrucciones y otro las ejecutaba.

Las tareas fueron:

a) Instrucciones y modelamiento de escucha y referidor.

Uno de nosotros daba las siguientes instrucciones al otro que servía como modelo: "Le voy a narrar un cuento y usted irá colocando las tarjetas en el orden en que crea que va sucediendo la secuencia del mismo. Posteriormente las tarjetas le serán retiradas y usted me narrará el mismo cuento" (Fig.2).

Después que el investigador y el modelo realizaban esta acción en presencia de uno de los senectos, se le daban las mismas instrucciones a esta misma persona y se le pedía que colocara las tarjetas siguiendo la secuencia de la narración diciéndole: "posteriormente las tarjetas le serán retiradas y usted narrará el cuento" (Fig. 3).

b) Evaluación de la función de escucha.

Para evaluar la función de escucha se utilizó un registro manual en donde se anotó la secuencia en que el senecto colocó las tarjetas, así como las respuestas correctas e incorrectas del mismo (cuadro 6)

<b>CUADRO No.6. REGISTRO PARA EVALUAR LA FUNCION DE ESCUCHA</b>			
<b>SUJETOS</b>	<b>SECUENCIA DE TARJETAS</b>	<b>RESPUESTAS CORRECTAS</b>	<b>RESPUESTAS INCORRECTAS</b>

Cuadro 6. Muestra la forma de registro para evaluar la función de escucha de cada uno de los senectos, sobre la secuencia de las tarjetas así como el total de respuestas correctas e incorrectas.

a) La función de referidor.

La función de referidor fue evaluada tomando en cuenta el tipo de narración que daba el senecto, misma que fue grabada y registrada en un formato (cuadro 7). Las sesiones de escucha y referidor se realizaron en una misma sesión de aproximadamente 45 minutos.

Las narraciones de cada senecto fueron categorizadas como:

- 1) **NARRACION COMPLETA.**- Cuando la narración mostraba los puntos centrales del cuento, siguiendo la secuencia correcta.
- 2) **NARRACION INCOMPLETA.**- Cuando en la narración se omitía algún o algunos de los puntos centrales del cuento, pero se seguía la secuencia
- 3) **NARRACION REDUNDANTE.**- Cuando ocurría la repetición de un punto central, dos o más veces.
- 4) **NARRACION AMBIGUA.**- Cuando la narración tenía algunos de los puntos centrales pero, sin seguir la secuencia del mismo.

CUADRO No.7		TIPO DE NARRACIÓN		
SUJETOS	COMPLETA	INCOMPLETA	REDUNDANTE	AMBIGUA

Cuadro 7. Forma de registro que presentan las respuestas sobre el tipo de narración.



**FASE III.****SENECTOS QUE VIVEN EN EL ASILO**

A todos los senectos que participaron en esta fase se les dio la misma información y se les pidió el mismo requerimiento que a los senectos que participaron en la fase I con la diferencia de que estos vivían dentro del asilo. Una vez concluida la prueba, a todos los senectos participantes se les reforzaba verbalmente "Bravo, lo hicieron muy bien".

El análisis de datos se realizó con el paquete SPSS.

### 3.4 RESULTADOS

Iniciaremos la presentación de los resultados relacionados con las habilidades de referidor de los senectos y posteriormente las habilidades de escucha. Finalmente se presenta la relación entre estas habilidades y factores como la edad, sexo y actividad productiva.

#### HABILIDADES DE REFERIDOR

El cuadro 8 presenta la frecuencia y el porcentaje de habilidades de referidor de todos los participantes, tomando en cuenta el tipo de narración, se observa mayor frecuencia en la narración completa así como en la ambigua. Al presentar los datos por separado para cada uno de los grupos (cuadro 9) se observa que los senectos que viven fuera del asilo presentan con mayor frecuencia una narración completa (12 participantes), mientras que el grupo que vive dentro del asilo emitió mayor número de respuestas ambiguas (11 participantes).

CUADRO No. 8 TIPO DE NARRACIÓN EN LOS DOS GRUPOS : FUERA DEL ASILO Y DENTRO DEL ASILO		
TIPO DE RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	1	1.9%
COMPLETA	21	40.4%
INCOMPLETA	12	23.1%
AMBIGUA	18	34.6%
TOTAL	52	100%

Cuadro 8. Representa la frecuencia de respuestas agrupadas por tipo de narración para ambos grupos: dentro y fuera del asilo. El tipo de respuesta 0 equivale a ausencia de respuesta.

CUADRO No. 9 TIPO DE NARRACIÓN POR GRUPO			
TIPO DE RESPUESTA	EN SUJETOS FUERA DEL ASILO	EN SUJETOS DENTRO DEL ASILO	TOTAL
AUSENTE	0	1	1
COMPLETA	12	9	21
INCOMPLETA	4	8	12
AMBIGUA	7	11	18
TOTAL	23	29	52

Cuadro 9. Presenta la frecuencia de cada tipo de narración emitida por los senectos en ambos grupos.

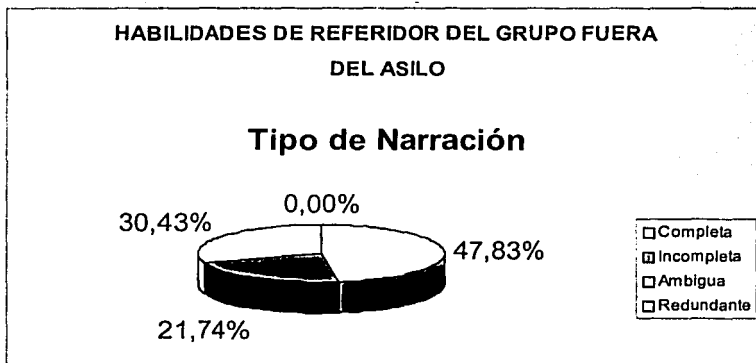


Figura 4. Muestra el porcentaje del tipo de referencia emitida por los senectos que viven fuera del asilo cuando hacían el papel de referidor.

La figura 4, representa el tipo de narración que presentaron los senectos que viven fuera del asilo cuando hacían el papel de referidor encontrando que el porcentaje de narraciones completas fue del 47.83%, incompletas 21.74%, ambiguas 30.43% y no ocurrieron narraciones redundantes (0%).

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**HABILIDADES DE REFERIDOR DEL GRUPO DENTRO  
DEL ASILO  
Tipo de Narración**

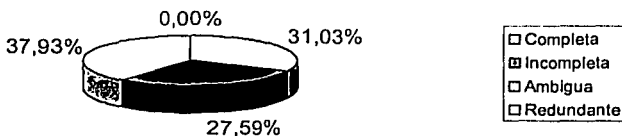


Figura 5. Muestra el porcentaje de cada tipo de narración emitida por los senectos que viven dentro del asilo cuando hacían el papel de referidor.

La figura 5, muestra el tipo de narración emitida por los senectos que viven dentro del asilo, con los siguientes porcentajes de respuesta: narración completa 31.03%, incompleta 27.59%, ambigua 37.93% y redundante 0%. Ambas gráficas muestran que los senectos que viven fuera del asilo presentan mayor porcentaje de narraciones completas cuando realizan el papel de referidor y por otro lado los senectos que viven en el asilo presentan más narraciones ambiguas.

Al comparar el promedio de narraciones de cada uno de los grupos, que para el grupo que vive con la familia fue de  $3.21 \pm .9$  y para el grupo perteneciente al asilo fue de  $2.86 \pm .91$ , la t de student no mostró diferencias significativas en los promedios de los grupos ( $p > 0.05$ ), lo que puede ser indicativo de que vivir en el asilo o fuera de él no es un factor determinante para las habilidades referenciales de los senectos (cuadro 15). Cabe aclarar que para realizar este análisis fue necesario asignar puntajes a las categorías de tipo de narración, de tal modo que a la categoría de respuesta completa se le asignó un puntaje de 4, 3 a la de respuesta incompleta, 2 a la de respuesta ambigua y de 1 a la narración ausente.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Aunque no se encontró relación entre los cuatro tipos de narración y el vivir dentro fuera del asilo, el análisis descrito a continuación nos muestra la existencia de relación entre dichas variables.

Cuando se agruparon las narraciones de los dos grupos en las categorías de completa e incompleta, incluyendo en esta última las categorías de ambigua e incompleta, se encontró una diferencia significativa que nos habla de la existencia de una relación entre la pertenencia a un grupo de senectos y el tipo de narración ( $X^2 p < 0.05$ ). El cuadro 10 muestra las frecuencias observadas de la narración completa e incompleta para cada uno de los grupos, en las cuales basamos este análisis.

CUADRO No.10 FRECUENCIAS OBSERVADAS EN EL TIPO DE NARRACIÓN			
TIPO DE RESPUESTA	EN SUJETOS FUERA DEL ASILO	EN SUJETOS DENTRO DEL ASILO	TOTAL n =52
NARRACION COMPLETA	15	9	24
NARRACION INCOMPLETA	8	19	27
TOTAL	23	28	51

Cuadro 10 . Presenta las frecuencias observadas en el tipo de narración. La narración incompleta agrupa también a la narración ambigua.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### HABILIDADES DE ESCUCHA

El cuadro 11 presenta la secuencia de tarjetas para el total de los participantes, cuando hacían el papel de escucha, es decir la forma en que ordenaban las tarjetas según escuchaban la narración del cuento, en la misma se observa que el porcentaje mayor (38.4 %) ocurrió para la selección de seis, que es el número mayor de secuencias elegidas correctamente.

CUADRO 11. ELECCIÓN DE TARJETAS CORRECTAS EN LOS DOS GRUPOS : FUERA DEL ASILO Y DENTRO DEL ASILO n = 52		
SECUENCIA DE TARJETAS	SUJETOS FUERA DEL ASILO Y DENTRO DEL ASILO	PORCENTAJE
0	5	9.6
1	6	11.5
2	5	9.6
3	7	13.4
4	9	17.3
5	0	0
6	20	38.4
TOTAL	52	100

Cuadro 11. Representa la elección de tarjetas correctas realizada por los dos grupos cuando se evaluó el papel de escucha, mediante frecuencias y porcentajes.

El cuadro 12 presenta la elección de tarjetas por grupo, se observa que los senectos que viven con familia con mayor frecuencia presentan la secuencia de seis tarjetas en el orden correcto. El número total de respuestas correctas fue de 107 para los senectos que viven con familia ( $\bar{x}=4.6$ ) y de 86 para los que viven en asilo ( $\bar{x}=2.9$ ).



CUADRO 12 ELECCIÓN DE TARJETAS CORRECTAS POR GRUPO			
TARJETAS CORRECTAS	SUJETOS FUERA DEL ASILO	SUJETOS DENTRO DEL ASILO	TOTAL
0	0	5	5
1	0	6	6
2	4	1	5
3	3	4	7
4	3	6	9
5	0	0	0
6	13	7	20
RESPUESTAS CORRECTAS	107	86	193

Cuadro 12. Muestra las tarjetas seleccionadas correctamente. El total de respuestas correctas se calculó multiplicando cada porción de la columna del número de sujetos con la del número de tarjetas correctas.

La figura 6 presenta el número de tarjetas elegidas correctamente, por cada senecto. Se observa que un mayor número de senectos que viven fuera del asilo emiten respuestas correctas y también presentan con mayor frecuencia la selección de las seis tarjetas en el orden correcto (anexos 4 y 5).

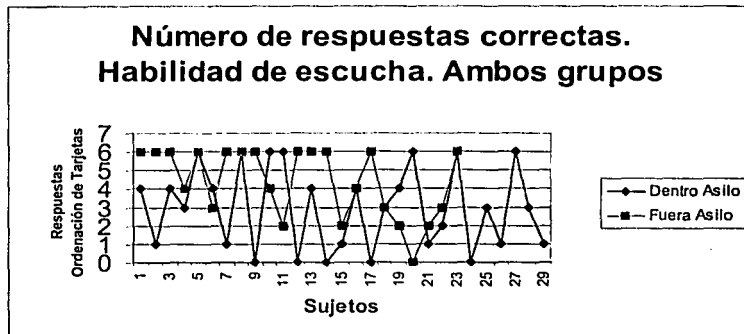


Figura 6. Muestra el número de tarjetas elegidas correctamente por los senectos cuando hacían el papel de escucha.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Al comparar los promedios de tarjetas elegidas correctamente, que son de  $4.65 \pm 1.66$  para el grupo que vive con su familia y de  $2.96 \pm 2.22$  para el grupo en el asilo (cuadro 15), la prueba t indicó diferencias significativas en las habilidades de escucha de los dos grupos de senectos ( $p < 0.05$ ).

### **HABILIDADES REFERENCIALES Y DE ESCUCHA : SU RELACION CON LA EDAD, SEXO Y ACTIVIDAD PRODUCTIVA**

#### **a) Por Edad (>70 <70)**

De inicio es importante mencionar que la t de student no arrojó diferencias en el promedio de edad de ambos grupos ( $p > .05$ ), lo cual significa que no hay diferencias en las edades que pudiera afectar los resultados, salvo las inherentes a los mismos senectos y a su condición de vida.

En la figura 7, se observa que en los tres grupos de menor edad del grupo que vive en el asilo (rango de 60 a 74 años), es mayor el porcentaje de narraciones correctas, que es aún mayor para el grupo de 70 a 74 años. Por otra parte en la figura 8 se observa que en los senectos que viven en familia, el porcentaje de respuestas de referencia correctas disminuye a medida que incrementa la edad, obteniendo un 93.30% el subgrupo A, que es el de menor edad; un 83.30% en el B; un 67.00% en el C; un 75.00% en el subgrupo D; un 41.00% en el E y en el subgrupo F, que es el grupo de mayor edad, un 54%. Por consiguiente el grupo que vive fuera del asilo emitió mayor número de narraciones correctas en comparación al que vive dentro del asilo.



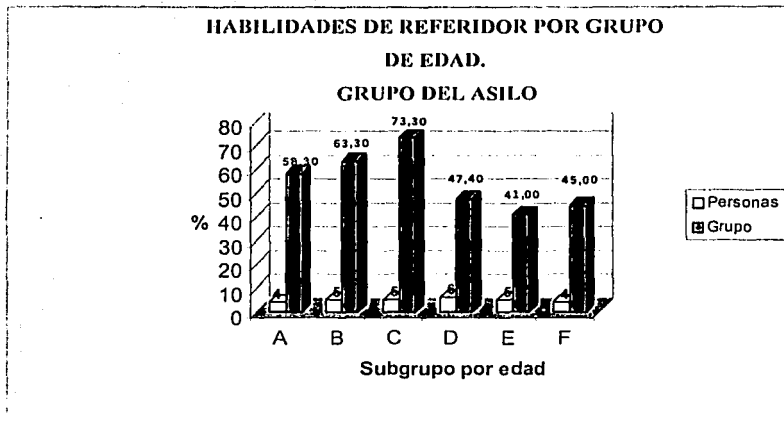


Figura 7. Esta gráfica muestra el porcentaje de respuestas correctas por grupo de edad de los senectos que viven en el asilo cuando hacían el papel de referidor.

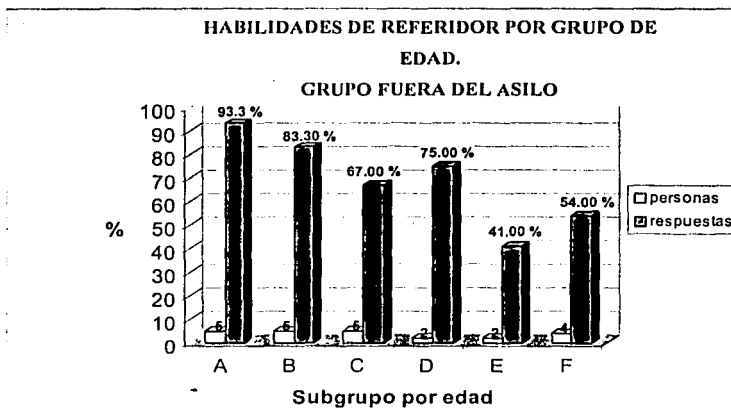


Figura 8. Esta gráfica muestra el porcentaje de respuestas correctas por grupo de edad de los senectos que viven con familia cuando hacían el papel de referidor.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

La figura 9 muestra comparativamente el porcentaje de aciertos obtenidos por los dos grupos en el proceso de narración, de acuerdo al rango de edad. Se observa un mayor número de respuestas correctas en el grupo de senectos que vive fuera del asilo, disminuyéndose moderadamente en ambos grupos las respuestas correctas a medida que se incrementa la edad cronológica.

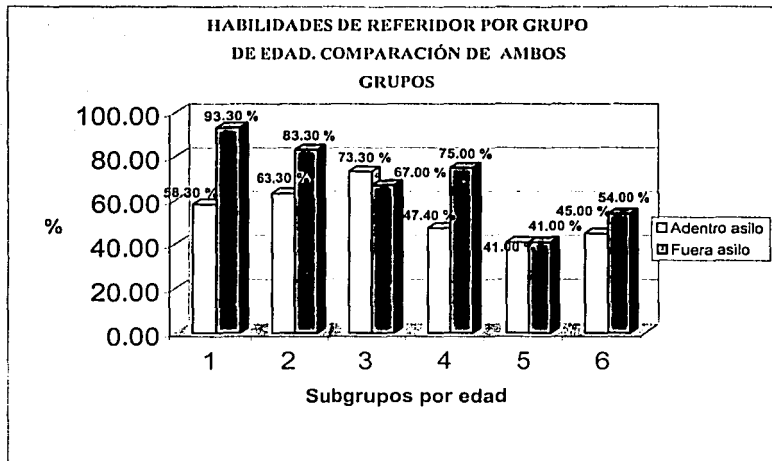


Figura 9. La gráfica muestra la comparación del porcentaje de aciertos obtenidos en el proceso de narración de acuerdo al rango de edad de los senectos de cada grupo.

Adelante se muestra el cuadro de frecuencias observadas por tipo de narración para  $> 70$  y  $< 70$  años.

Al contrastar las variables edad contra el tipo de narración la  $X^2$  indica que no hay diferencias significativas entre los dos grupos ( $p > 0.05$ ), es decir, ambos grupos pueden dar respuestas completas independientemente de la edad.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

CUADRO No.13 FRECUENCIAS OBSERVADAS POR TIPO DE NARRACION				
SUJETOS	COMPLETA	INCOMPLETA	REDUNDANTE	AMBIGUA
<70 AÑOS	10	5	4	19
>70 AÑOS	10	8	15	33
TOTALES	20	13	19	52

Cuadro 13. Muestra las frecuencias observadas por tipo de narración para los senectos > 70 y < 70 años.

Por otro lado, en relación a las habilidades de escucha mostramos el siguiente cuadro (14) de frecuencias observadas. La categoría relacionada con menos respuestas correctas (0-3) ocurrió con mayor frecuencia en el grupo > de 70 años, de modo inverso el grupo < de 70 años presenta una mayor frecuencia en la categoría de cuatro a seis tarjetas ordenadas correctamente, que representan una mejor habilidad. Las diferencias en las habilidades de escucha fueron significativas ( $X^2$ ,  $p < 0.05$ ). Esto indica que los senectos < de 70 años conservan mejor sus habilidades de escucha.

CUADRO No.14 FRECUENCIAS OBSERVADAS DE TARJETAS ELEGIDAS			
EDAD	TARJETAS		
	4- a 6	0 a 3	TOTALES
<70 AÑOS	15	7	22
>70 AÑOS	9	21	30
TOTALES	24	28	52

Cuadro 14. Muestra las frecuencias observadas de tarjetas elegidas correctamente para los senectos >70 y <70 años.

### **b) Por sexo**

Al contrastar la frecuencia de tarjetas correctas del total de los participantes contra los grupos por sexo, la  $X^2$  señala que no hay diferencias significativas entre el grupo de hombres y mujeres ( $p>0.05$ ), lo cual indica que las habilidades de escucha no muestran relación con el sexo.

La relación entre el tipo de narración y sexo de toda la población no fue significativa a  $p>0.05$ , sin embargo con  $p<0.1$  sí existe relación, por lo tanto se podría hablar de un posible efecto del sexo sobre las habilidades referenciales.

### **c) Por actividad productiva**

Al buscar la relación entre la actividad productiva del grupo que vive con familia y la selección de tarjetas con que se evaluó la actividad de escucha, la  $X^2$  no mostró relación significativa entre estas variables ( $p>0.05$ ), lo cual indica que las habilidades de escucha en el grupo que vive con familia no muestran relación con su actividad productiva.

Al contrastar las variables de actividad y tipo de narración del grupo que vive con familia, la  $X^2$  mostró diferencias significativas con  $p<0.10$ , pero no para  $p>0.05$ , lo cual indica que la actividad productiva tiene un probable efecto sobre las habilidades referenciales. No fue posible identificar la relación de actividad productiva contra las habilidades de escucha y referidor del grupo que vive en el asilo debido a que éste cuenta sólo con dos personas que tienen una actividad productiva.

Se encontró que tres senectos que viven con familia y cuentan con un grado escolar profesional manifestaron mayor número de respuestas completas en habilidades referenciales y por otro lado el grupo que vive en asilo, que en su mayoría no cuenta con un grado escolar, tiende a presentar mayor número de respuestas ambiguas.

Para finalizar la sesión de resultados presentamos el cuadro 15, que contiene un resumen de las habilidades de escucha y referidor en ambos grupos, así como del análisis de datos elaborado con el paquete SPSS.

CUADRO 15		
HABILIDADES DE ESCUCHA Y REFERIDOR EN AMBOS GRUPOS : SU RELACION CON EDAD, SEXO Y ACTIVIDAD PRODUCTIVA		
PARTICIPANTES n=52		
HABILIDAD	CON FAMILIA n=23	EN ASILO n=29
REFERENCIAL <sup>1,2,3,4,5</sup>		
PUNTAJE DE NARRACIONES COMPLETAS INCOMPLETAS Y AMBIGUAS	3.21 ± .9*	2.86 ± .91*
ESCUCHA <sup>6,7,8,9</sup>		
PUNTAJE DE RESPUESTAS CORRECTAS	4.65 ± 1.66*	2.96 ± 2.22*
MODA	6	6

\* media ± desviación estándar

<sup>1</sup> t student  $p > .05$  ( diferencias entre los puntajes promedios de grupos por tipo de narración )

<sup>2</sup>  $X^2$   $p < .05$  ( para la relación entre los promedios de narraciones completas e incompletas de ambos grupos )

<sup>3</sup>  $X^2$   $p > .05$  ( para la influencia de edad  $> 70 < 70$  años en habilidades de referidor de toda la población )

<sup>4</sup>  $X^2$   $p < .1 ; > .05$  ( para influencia del sexo en habilidades de referidor )

<sup>5</sup>  $X^2$   $p < .1 ; > .05$  ( influencia de actividad en habilidades de referidor, grupo en familia )

<sup>6</sup> t de student  $p < .05$  ( diferencias de promedios de tarjetas correctas para los 2 grupos )

<sup>7</sup>  $X^2$   $p < .05$  ( para la influencia de edad  $< 70 > 70$  en habilidades de escucha en toda la población )

<sup>8</sup>  $X^2$   $p > .05$  ( influencia de sexo en habilidades de escucha )

<sup>9</sup>  $X^2$   $p > .05$  ( influencia de actividad en habilidades de escucha, grupo en familia )

Cuadro 15. Muestra las habilidades de escucha y referidor para ambos grupos, así como los resultados de las pruebas de hipótesis para distintas variables.

### 3.5 DISCUSION.

Si analizamos por separado los grupos estudiados vemos que las personas que viven con su familia conservan mejor sus habilidades como referidores, lo cual se deduce de la mayor frecuencia de narraciones completas en este grupo, no así para los senectos que viven en el asilo, quienes mostraron más respuestas ambiguas cuando hacían el papel de referidor. Sin embargo, podríamos afirmar que en ambos grupos de senectos, sus habilidades referenciales disminuyen pero no se pierden con el paso de los años, tendencia que parece más marcada en el grupo que vive en el asilo. Es interesante notar que fue necesario agrupar las narraciones en dos categorías extremas (0-3: incompleta; 4-6: completa), lo que nos indica que vivir fuera del asilo tiene un efecto positivo en los aspectos cualitativos de la narración.

Suponemos que las habilidades de referidor de los senectos que viven dentro del asilo se ven afectadas por su limitada interacción social y afectiva, debido a que en su mayoría no son visitados por sus familiares (Fuentes y Fuentes, 1978), lo cual también afecta su autoestima y su estabilidad emocional, son personas carentes de afecto y están deseosos de que alguien los escuche. Cuando se les aplicó la prueba mostraron alegría y júbilo.

Por otra parte, en ambos grupos fue más frecuente la selección de la secuencia completa de tarjetas correctas en contraste con la incompleta, lo cual puede contemplarse como una buena conservación de las habilidades de escucha, aunque cabe mencionar que en los senectos que viven con familia el promedio de respuestas correctas fue significativamente mayor y por lo tanto también lo es la permanencia de las habilidades de escucha en este grupo. Estos resultados pueden atribuirse a que los senectos que viven con su familia continúan con su vida social y sus relaciones afectivas, y a que muchos de ellos mantienen un ingreso económico que los lleva a valorarse positivamente (Sáez y Vega, 1989). Suponemos que las habilidades de escucha se ven afectadas por el deterioro auditivo al aumentar la edad (Fuentes y Fuentes, 1978). Los resultados encontrados confirman nuestra hipótesis es decir, las habilidades de escucha y referidor muestran una tendencia a decrementar a mayor edad, aunque no se pierden con el paso de los años.

En cuanto a la relación entre la edad de los participantes y habilidades referenciales, los resultados apoyan conclusiones opuestas ya que, la frecuencia de narraciones correctas fue mayor para los de menor edad, tendiendo a disminuir con la edad, y no obstante que dicha relación no mostró significancia, la observación cualitativa nos orienta a aceptar el efecto negativo de la edad sobre dichas habilidades. Por otra parte, la edad y las habilidades de escucha ( $>$  y  $<$  de 70 años) de la población de senectos, mostraron relación, lo cual nos permite inferir que el envejecimiento también influye negativamente en las habilidades de escucha, aunque de modo más evidente que en las referenciales. Estos decrementos pueden ser explicados a partir de los deterioros físicos y cognoscitivos propios del envejecimiento (Lehr, 1980). Sin embargo se requieren de estudios que profundicen en su relación entre habilidades referenciales y factores como la edad y los cambios en la interacción social y afectiva de los senectos.

El sexo no tuvo relación con las habilidades de referidor ni con las de escucha, sin embargo al incrementar el nivel de error ( $\alpha = .1$ ), fue posible detectar una ligera relación entre el sexo y las habilidades de referidor. No hay reportes en la literatura que nos indiquen que el sexo tiene importancia en las habilidades de referidor o escucha.

Finalmente, no se encontró relación entre actividad productiva y las habilidades de escucha y por otro lado, hubo una ligera relación con las habilidades de referidor, únicamente para el grupo que vive en familia, que fue significativa sólo ante un error estadístico mayor a  $\alpha .1$ . De este modo, puede considerarse que no existe relación concluyente entre las variables de sexo, edad y actividad productiva. Sin embargo sugerimos que es necesario que los senectos continúen con sus actividades productivas, que los fortalecerán emocionalmente, elevando su autoestima, así mismo, la posibilidad de mantener un ingreso económico incidirá positivamente en su autoestima.

Podemos concluir que las habilidades de escucha y referidor no se pierden con el paso de los años, pero se ven reducidas de acuerdo a las condiciones sociales, afectivas y económicas del senecto, y se relacionan con la edad. Sin embargo se requieren de estudios que profundicen en dichas habilidades y en su relación con la edad y con factores sociales afectivos y económicos. Es importante que se mantengan activos el mayor tiempo posible, según Maddox (1963), los senectos deben continuar con sus relaciones sociales y

permanecer activos el mayor tiempo posible para conservar su calidad de vida, lo cual no siempre es posible para los que viven en los asilos, pues esa condición limita sus interacciones sociales, el tipo de actividad, el afecto, el aspecto económico que los lleva a valorarse negativamente (Lehr, 1980), disminuyendo también sus habilidades referenciales. La importancia de mantener las relaciones sociales se observó en los senectos que viven con familia, ya que mostraron una mejor ejecución de sus habilidades como escuchas y referidores referidores, que atribuimos a su permanencia activa en diversas formas de interacción social. Skinner y Kantor (en Ribes, 1984) coinciden en este punto al mencionar que las habilidades referenciales pueden ser aumentadas por reforzamiento social.

Los estudios sobre las habilidades referenciales en senectos no han explorado la influencia de grado escolar, sin embargo observamos que tres de los senectos que viven con la familia tienen estudios profesionales, lo cual se reflejó en sus habilidades referenciales. A lo largo de nuestro trabajo encontramos que algunas personas mayores de 70 años conservan su vigor físico y otros no. Esto depende del entorno en que se desarrollen y el tipo de profesión (Aguilar y Aguilar, 1978).

El empleo de tarjetas y narraciones como estrategia para observar las habilidades de escucha y referidor fue adecuada ya que nos facilitó evaluar las habilidades de escucha y referidor.

Entre los senectos que participaron y que viven dentro del asilo se generó una identificación con los autores y manifestaron gran deseo por participar, al mismo tiempo que colaboraban competían con sus demás compañeros y trataban de saber quién de ellos participaría.

Este estudio no exploró factores afectivos, sin embargo la experiencia obtenida en relación a ellos, nos permitió observar que con mucha frecuencia presentan sentimientos de melancolía, insatisfacción con ellos mismos y con los demás.



### 3.6 COMENTARIOS

Nuestra inquietud por trabajar con personas ancianas respondió a una preocupación personal por este tipo de sector desatendido por la sociedad. Conocer al anciano es conocernos a nosotros mismos y enfrentarnos a los sentimientos por los que ellos atraviesan, como la soledad el abandono, la depresión, sus miedos y sus deseos de dejar de existir.

A partir de nuestra investigación nos damos cuenta de muchos factores que deben tomarse en cuenta en atención al senecto como son:

Primero, no es cierto que la edad haga a las personas incapaces o enfermas, es más determinante la vida social (Gubrium, 1975), no ocuparse de ella conduce al riesgo de que sufran trastornos de personalidad, pues se genera un sentimiento de soledad y consecuencias psico-afectivas que los dejan desprotegidos y sin apoyo para enfrentarse a la vida.

Segundo, es importante analizar las condiciones socio-culturales (Rose, 1965) ya que generan una situación angustiosa para el anciano, debido que para la sociedad ser viejo representa una disminución en diferentes aspectos como: el corporal, el económico, psicológico, social.

Tercero, por lo general se tiene una situación económica precaria, resultado de la jubilación, desocupación o por el resultado de la marginación de que son objeto dentro del sistema productivo.

Actualmente el gobierno del Distrito Federal a Cargo del Lic. Manuel López Obrador destina una ayuda económica a las personas mayores de 70 años. Esta ayuda asciende a \$600.00 m/n mensual pero resulta insuficiente, aunque cabe destacar que es un buen principio ya que desde el año 2000 se toma en cuenta esta población tan desprotegida por la sociedad. Pero ¿Qué pasa con las personas que aún no llegan a esta edad, pero que ya son mayores de 60 años. A ellos quiénes les ayudan?.

Otro aspecto que agrava la situación del senecto es su progresivo deterioro de la salud al llegar a la vejez, que puede manifestarse en el sistema cardiovascular, sistema digestivo, sistema respiratorio.

Actualmente, en nuestra sociedad los ancianos por lo general son tratados sin escrúpulos, siendo víctimas de abusos y atropellos. En este sentido dejamos a un lado las

cuestiones morales, los valores y preferimos discriminarlos en muchos aspectos. No es justo cuando todavía podemos hacer mucho por ellos.

Vale la pena preguntarnos qué pasa con los ancianos indigentes que vagan por nuestras calles, que sus condiciones de vida son casi infrahumanas y que no cuentan con el apoyo ni de la familia ni del gobierno ¿Qué pasa con ellos?

Es por ello que consideramos necesario que, tanto las familias como la sociedad, nos unamos con la finalidad de mejorar la calidad de vida de nuestros ancianos, prepararlos para que acepten sus limitaciones y aprendan a superarlas o a vivir con ellas. También necesitamos de la sociedad en general: niños, jóvenes, adultos, para que unidos reintegremos un respeto a nuestros ancianos como se hacía antiguamente, generemos seguridad en ellos, a nosotros nos corresponde elevar su autoestima, su autoaceptación, llenarlos de cariño y sobre todo de amor.

A nosotros nos corresponde motivarlos para que sus aptitudes sean positivas, que sientan y tengan ganas de vivir, de arreglarse, de verse bien. Motivarlos para mantener y recobrar sus capacidades, para transmitir sus conocimientos. Estamos obligados todos a crear programas donde los ancianos logren tener mejores condiciones de vida, mejores pensiones y jubilaciones, mejores condiciones en los asilos, así como una mejor atención en los servicios de salud que son tan importantes en esta edad y tan insuficientes en nuestro país. Se necesita una mayor y mejor atención para aquellas personas que viven solas o que están enfermas.

Es necesario reintegrarlos a la sociedad y no excluirlos de ella, no limitarlos en su vida social y sexual. A través de este trabajo también nos dimos cuenta que nuestros ancianos pueden seguir asumiendo diversas actividades donde socialmente se sientan valorados por ejemplo:

-- En Jamaica las mujeres de edad avanzada ofrecen pláticas sobre como amamantar a un bebé.

En Bélgica los ancianos cuidan a los hijos de la mitad de la población de las mujeres trabajadoras. Este último va en aumento en nuestro país debido a que cada día son más las mujeres que trabajan y que recurren a los abuelos para que les ayuden con el cuidado de los nietos.

ESTATIMOS NO SALS  
 EN LA VIDA...

Necesitamos crear programas en el sector educativo que participen en estas tareas de protección y ayuda al anciano y por qué no soñar con universidades para la tercera edad.

Que en nuestro país recobre vida el anciano y qué no se les vea como sinónimo de enfermo, inútil, torpe, sino que lo veamos como sinónimo de sabiduría, de experiencia, de conocimiento. Desde hoy podemos prepararnos para tener una mejor vejez en lugar de seguir temiéndola. Cambiemos la actitud en nuestras familias, en nuestros alumnos, en nuestros hijos, en nosotros mismos, algún día llegaremos a esta etapa de la vida. Ojalá la podamos disfrutar, no viéndola como un fracaso sino como algo admirable.

“Todos en nuestra vida deseamos vivir largo tiempo pero no deseamos ser viejos “Animo, veamos la vejez como una etapa para seguir creciendo y “al igual que el arte, el ser viejo depende del modo cómo una persona se sitúa frente al devenir personal.”

Es necesario combatir todos y cada uno de los estereotipos negativos acerca de la vejez. Ahora bien, sabemos que no lo lograremos solos, necesitamos el apoyo del propio gobierno, en el sector educativo, económico y social. Pero no esperemos a que esto suceda, echemos mano de nuestra creatividad en cada uno de nuestros hogares.

A lo largo de nuestro trabajo encontramos que algunas personas mayores de 70 años conservan su vigor físico y otros no. Esto depende del entorno en que se desarrollan, el tipo de profesión (Aguilar y Aguilar, 1978).

El haber realizado la presente investigación con una población de ancianos, nos permitió conocerlos y descubrir el gran interés que tenemos por conocer más acerca de ellos.

Las personas con las que trabajamos en su gran mayoría se mostraron accesibles y participaron con nuestras tareas.

Este trabajo nos deja una gran experiencia, muchas inquietudes en torno a la vejez. Además de un gran compromiso como psicólogos.

Podemos concluir diciendo que la memoria no se pierde con el paso de los años sino que se reduce su actividad social y productiva, es decir, recibe menos información. La mejor forma de conservar la memoria es conservar, en la medida de lo posible, nuestras facultades mentales realizando actividades que nos gusten y desarrollar un aprendizaje continuo.

### LIMITACIONES

Una limitación a la que nos enfrentamos en este trabajo es que muchos ancianos se negaban a realizar la práctica cuando sabían que tenían que memorizar.

Algunos de ellos se ponían nerviosos o generaban competencia entre ellos mismos e incluso hubo algunos que sugerían que no se grabara su voz.

Las instituciones que visitamos nos limitaron al no tomar fotografías o video-grabaciones de los lugares. No se nos permitió el acceso a los dormitorios.

Fue muy lamentable que durante nuestra investigación se presentará la muerte de una anciana que siempre había estado dispuesta a trabajar.

### SUGERENCIAS.

Este trabajo puede ser superado realizándolo con una muestra de población más grande y realizando un mayor número de análisis correlacionales entre diferentes variables, profundizar en las habilidades de escucha y referidor en las personas senectas. Sería interesante poder realizarlo a nivel nacional y saber qué ocurre con los ancianos en provincia ¿ contarán con una mejor calidad de vida los que viven con la familia y qué pasa con los asilos en provincia?.

Es importante crear programas de relaciones multigeneracionales con una participación igualitaria para todas las personas, incluyendo a los ancianos y tratar de involucrarlos en talleres según sus preferencias como: deportes, danza, pintura y cocina .

Nos gustaría despedirnos diciéndoles que no hay frases más sabías para cambiar al mundo. Ojalá podamos aplicarla en la medida de lo posible.

**“AMA A TU PRÓJIMO COMO A TI MISMO” “AMA A UN ANCIANO  
COMO A TI MISMO”**

**“DA LA MANO A UN ANCIANO, CUANDO TE NECESITE NO  
LO ABANDONES”**

### 3.7 REFERENCIAS

- Aguirre, A. J. y Doucastelle, R. ( 1977 ). *Tercera edad*. Madrid: Karpos.
- Arena, C. y Olea, L. E. A. (1996). "Características de la personalidad del sujeto de la tercera edad medidos a través del MMPI-2". Tesis inédita, México, D. F. : Facultad de Psicología, Universidad nacional Autónoma de México, México.
- Bard, P. ( 1989 ). *Fisiología Médica*. México: La Prensa Médica Mexicana
- Bazo, M.T. (1990). *La sociedad anciana*. España: Siglo XXI.
- Beauvoir, S. (1970). *La vejez*. Buenos Aires: Sudamericana
- Bonilla, F.S. (1994). "Estudiantes universitarios: sus opiniones sobre el envejecimiento y la mujer anciana", *Revista educación*, 1, (18) , 17-26.
- Bonilla, F.S. (1993). "Orientación de poblaciones abusadas", *Ciencias Sociales*, (53, 62), 53-60.
- Bonilla, F. S. (1995). " Educación para la vida en familia: experiencias de parejas longevas ", *Revista Educación*, 2, (19) 97-110.
- Bonilla, F. S. (1995). " Percepción del envejecimiento en estudiantes de carreras de ayuda de la universidad de Costa Rica", *Ciencias Sociales*, (70), 97-109.
- Calderón, S. O. (1979). *La opinión pública y el anciano mayor de 60 años*. Costa Rica: Universidad Nacional del Instituto de estudios Superiores en Población (INDESPO).
- Carretero, M. y Palacios, J. (1985). " Inteligencia y memoria en el proceso de envejecimiento". *Psicología Evolutiva*. Madrid: Alianza, vol.3.
- Cesals, I. (1982). *Sociología de la ancianidad en España*. Madrid: Mezquital.
- Cicerón, M.T. (1982). *Los oficios y los deberes de la vejez*. México: Porrúa. (Sepan Cuantos).
- Cisneros C. M. de J. (1986). *Nuestros ancianos en la vida moderna*. México: UNAM. Facultad de Derecho.
- Comercio, J. M. (1988). *Los que cumplen más años*. México.
- Desarrollo Integral de la Familia. (1988). *La asistencia social del anciano en México*. México.
- Desarrollo Integral de la Familia. (1986). *Primer encuentro pro-integración social del anciano*. DIF., INSEN., México.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Domínguez, T. M. (1983). "Relación entre lenguaje referencial y lenguaje simbólico". Reporte de investigación. México, D.F. : Carrera de Psicología, Universidad Autónoma de México, Campus Iztacala.

Dorina, S. (1993). "Teoría de la acción razonada: una aplicación a la problemática de la interacción geriátrica", Revista Latinoamericana de Psicología, 25, (2), 205-223.

Elorza, H. (1986). Estadística para ciencias del comportamiento. México: Harla.

Escobar, H. (1990). "Estereotipos acerca del anciano", Revista Latinoamericana de Psicología, 22, (2), 253-263.

Esquivel H. M. T. y Sánchez, M. M. C. (1995) "Condiciones de vida y política social para la población de la tercera edad", Sociológica, (29), 103-137.

Estrada, L. (1987). El ciclo vital de la familia. Posada.

Erikson, E. H. (1981). La adultez. México: Fondo de Cultura Económica.

Farell, C. A. (1979). La problemática del anciano. México: Universidad de la Fuerza Aérea.

Fuentes, A. L. y Fuentes, A. R. (1978). Salud y Vejez. México: El Caballito.

Fuentes, J. A. y Soria, A. J. (1982). Educación para la Salud. Buenos Aires: Guadalupe.

Fuentes y Rocha, J. (1986). Revista del Consumidor. Instituto Nacional del Consumidor III. (3).

Garnieta, D. C. (1987). "El anciano segregado por su familia". Revista de Psicología. Instituto de Investigaciones en Psicología Clínica y Social, (8).

García, M. L. (1989). "Una aproximación al estudio de la percepción del jubilado a través del S.A.T.", Tesis UNAM, México.

Guerra, A. I. (1982). Algunos aspectos psicológicos, físicos y sociales para una mejor comprensión del jubilado. México: Universidad Iberoamericana.

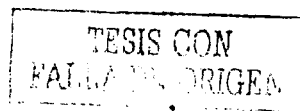
Ginsburg, H. P. (1977). La teoría del desarrollo intelectual. México: Intercontinental.

Godoy, E. (1989). Antes del Alba y al atardecer. México: Jus.

Goldman, H. H. (1989). Psiquiatría general. México: Manual Moderno.

Guerrero, S. E. (1986). Manual de gerontología. México: INSEN.

Organización Panamericana de la Salud. (1985). Hacia el bienestar de los ancianos. EUA.



- Hernández, Z. Z. E. (1997). "Elaboración de un índice de calidad de vida para las personas de la tercera edad", Psicología de la Salud, (9), 31-44.
- Hoch, P. (1964). Psicopatología de la vejez. Madrid: Morata.
- Instituto Mexicano del Seguro. (1998-1999). Social. Diplomado en gerontología con enfoque de riesgo. IMSS., México.
- Instituto Nacional de la Senectud. (1982 ). Curso de preparación al retiro. INSEN., México.
- Instituto Nacional de la Senectud. (1982). Acción y proyección del Instituto Nacional de la Senectud. INSEN., México.
- Instituto Nacional de la Senectud. (1995). Psicología de la vejez. INSEN., México.
- Instituto Nacional de la Senectud. (2000). Vejez en México problemas del año 2000. INSEN., México.
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. (1990). La tercera edad en México. México.
- Kastenbaum, R. (1980). Vejez años de plenitud. México: DIMSA.
- Laforest, J. (1989). Introducción a la gerontología: el arte de envejecer. España: Herder.
- Lehr, U. (1980). Psicología de la senectud. España: Herder.
- León, P. M. (1995). "La tercera edad en el México antiguo", Biblioteca de México, (27), 32-36.
- Loáiciga, G. M. E. (1993). "Condiciones psicosociales vinculadas a la atención institucional de los ancianos", Ciencias Sociales, (60), 135-141.
- Loáiciga, G. M. E. y Rosales, R. O. (1993). "La población anciana de Liberia: condición socioeconómica precaria", Ciencias Sociales, (59), 95-106.
- López, P. M. G. del P. y Granillera, R. M. I. (1983). "Efectos del lenguaje referencial en una tarca de igualdad arbitraria ". Tesis inédita, México, D.F. : Carrera de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, Campus Iztacala.
- Luria, A. R. (1980). Lenguaje y pensamiento. España: Fontanella.
- Luria, A. R. (1980). Los procesos cognitivos. España: Fontanella.

Mannoni, M. (1991). *Lo nombrado y lo innombrable: la última palabra de la vida*. Buenos Aires: Nueva Visión.

Manrique, R. C. (1993). "Salud mental, autonomía funcional y percepción del envejecimiento: Un estudio de ancianos de clase media de Lima (Perú)", *Revista Latino Americana de Psicología*, 25, (3), 453-466.

Martín, E. A. (1998). "La tercera edad", *Revista Rompan Filas*, (36), 31-35.

Mata, S. A. (1994). "El proceso de aprendizaje en un grupo de adultos participantes en el curso: seamos mejores abuelos", *Revista de Educación*, (18), 103-111.

Meléndez, G. L. (1989). "Una aproximación al estudio de la percepción del jubilado a través del S.A.T. : "Tesis inédita", México, D.F. : Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México.

Miranda, V. L. F. y Ortega, R. A. (1984). "Estudio de las relaciones interpersonales en los ancianos confinados en albergue". Tesis Inédita, México, D.F. : Carrera de Psicología. Universidad Intercontinental.

Mishara, B.L. y Riedel, R.G. (1986). *El proceso del envejecimiento*. Madrid: Morata.

Moctezuma, N. D. y Gómez, G. J. L. "Lenguaje referencial: un estudio exploratorio". Reporte de investigación. México, D.F. : Carrera de psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, Campus Iztacala.

Montalvo, T. J. (1997). "La vejez y el envejecimiento desde la perspectiva de la síntesis experimental del comportamiento", *Revista Latino-Americana de Psicología*, 29, (3), 459-473.

Moragas, M. R. (1991). *Gerontología social*. Barcelona: Herder.

Murray, R. (1982). *Estadística*. México: McGraw-Hill.

Olivera, R. (1991). *La rebelión de los ancianos*. México: Dina.

Organización Panamericana de la Salud. (1985). *Hacia el bienestar de los ancianos*. Washington.

Ortiz, P. J. F. (1991). "El concepto de vejez, su uso en antropología física", *Cuilulco*, (26), 41-48.

Parra, P. J. (1990). "El conocimiento de la vejez y sus procesos como base para la asistencia y la educación del anciano". Tesis inédita, México, D.F. : Carrera de Psicología. Universidad pedagógica Nacional.

Paillat, P. (1971). *Sociología de la vejez*. España: Okos-Tau.

TESIS CON  
TALLA DE ORIGEN



- Passante, M. I. (1983). **Políticas sociales para la tercera edad**. Argentina: Humanistas.
- Pelechano, V. (1992). "Dimensiones de personalidad, motivación y habilidades interpersonales en ancianos: una primera aproximación", Análisis y Modificación de Conducta, 18, (57), 67-99.
- Piaget, J. (1974). **Psicología del niño**. Buenos Aires.
- Quintanar, O. F. (1984). "Alteraciones de la conducta sexual y depresión en ancianos", Tesis inédita, México, D.F. : Carrera de Psicología, Universidad Autónoma de México, Campus Iztacala.
- Quintanar, O. F. (1991). "Análisis de la problemática de la vejez desde la perspectiva psicohistórica". México, D.F.: Carrera de Psicología, Universidad Autónoma de México, Campus Iztacala.
- Quintanar, O. F. (1991). "Una alternativa para la atención psicológica de los ancianos: los encuentros generacionales". México, D.F.: Carrera de psicología, Universidad Autónoma de México, Campus Iztacala.
- Quintanar, O. F. (1991). "Muerte y familia en la vejez: reflexiones sobre dos experiencias ". México D.F. : Carrera de Psicología, Universidad Autónoma de México, Campus Iztacala.
- Rapport, L. (1986). **La personalidad de los 26 años hasta la ancianidad: el adulto y el viejo**. México: Paidós.
- Reyes, A. C. y Gallegos, M. R. E. (1985). "Evaluación de los efectos de una respuesta no verbal sobre la ejecución de niños maternas y preescolares en una tarea de comunicación". Tesis inédita, México, D.F. : Carrera de psicología, Universidad Autónoma de México, Campus Iztacala.
- Ribes, I. E. y López, F. (1984). **Teoría de la Conducta**. México: Trillas.
- Rodríguez, A. M. A. (1985). "La terapia ocupacional como elemento determinante en la autoestima de los ancianos". Tesis inédita, México, D.F. : Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México
- Rosas, V. A. (1992). "Proyecto educativo de educación permanente para la tercera edad ". Tesis inédita, México, D.F. : Carrera de Pedagogía, Universidad Pedagógica nacional.
- Saéz, N. y Vega, J. L. (1989). **Acción socio-educativa en la tercera edad**. España: CEAC.
- Sánchez, V. R. M. (1986). **Una alternativa en el desarrollo integral para pensionados y jubilados**. México.

Salazar, S. C. G. (1985). "Beneficios de la danza o el baile terapéutico para las personas de la tercera edad", Revista de Educación, 2, (19), 60-70.

Savage, R. D. (1988). Dinámica intelectual en la tercera edad. España: Castillo.

Selecciones Reader's Digest.(1987). "Los cambios típicos de la vejez" . México.

Skinner, B. F. (1981). Conducta Verbal. México: Trillas.

Stefani, D. (1973). " Teoría de la acción razonada : una aplicación a problemática de la internación geriátrica",Revista Latino-Americana de Psicología, 25, (2), 205-223.

Uhlinger, S.C. y Wilson, K.E. (1972). "Training communication skill in young children". Children Development, 43.

Vigotsky, L. (1977). Pensamiento y Lenguaje. Buenos Aires: Alfa y Omega.

Whitehurst, G. J. Y Ironsmith, M. (1978). "How children learn to listen: the effects of modeling feedback styles on children's performance in referential communication". Development Psychology, 14, (51).

Whitehurst, G. J y Sonnenschein, S. (1978). " The development of communication: When a band model makes a good teacher". Journal of experimental children psychology, 29.

Wolterck, H. (1988). La segunda vida del hombre. México: Fondo de Cultura Económica.

Zacharis, J. (1991). Comunicación oral. México: Limusa.

Zinberg, N. E. (1976). Psicología de la vejez. Argentina: Paidós.

#### Referencias Complementarias.

Enciclopedia Universal Ilustrada Espasa-Calpe. (1977) . Madrid, 67, (IV), 384, 573-576.

La Psicología Moderna de la A la Z. (1978). Comprender-Saber-Actuar, 83, 159, 529, 530p

Diccionario Enciclopédico de Educación Especial. (1975). Madrid: Santillana, IV, 1816.

Gran Enciclopedia Larousse. (1973). España: Planeta, 10, 664.

Enciclopedia de las Ciencias Sociales .(1982, España: Aguilar, 4, 288-302.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## ANEXO 1.

## FICHA DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)			FECHA
			No. DE FICHA
DOMICILIO		COLONIA	FECHA DE NACIMIENTO
VIVE CON: ( ) SU FAMILIA ( ) PARIENTES ( ) SOLO			EDAD CRONOLÓGICA
			NACIONALIDAD
OBSERVACIONES			SEXO
			OCUPACION
ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	RELIGION	TELEFONO

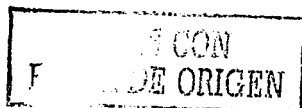
CON  
ORIGEN

**ENTREVISTA APLICADA A LOS SENECTOS****ASPECTO MOTRIZ****NOMBRE:** \_\_\_\_\_

- 1.- ¿Acostumbra vestirse solo(a) o recurre a la ayuda de alguien más?
- 2.- ¿Se baña y aseca usted mismo(a)?
- 3.- ¿Derrama por accidente los alimentos a la hora de la comida?
- 4.- ¿Se levanta y se sienta sin recurrir a la ayuda de alguien más?
- 5.- ¿Qué actividades realiza actualmente?
- 6.- ¿Camina usted sin recurrir a la ayuda de alguien?

**ASPECTO SOCIAL - PERSONAL**

- 1.- ¿Acostumbra comunicar a las personas con las cuales convive de sus sentimientos personales, proyectos e inquietudes?
- 2.- ¿Tiene preferencia por algún amigo?, ¿Porqué?
- 3.- ¿Acostumbra usted tomar la iniciativa al establecer una conversación con otras personas?
- 4.- ¿Le agrada realizar sus actividades sólo o en compañía de otras personas?
- 5.- ¿Le agrada acudir a reuniones o a diferentes lugares con el propósito de convivir con los demás?
- 6.- ¿Según usted, como lo consideran sus amigos y familiares?
- 7.- ¿Le agrada el ambiente que existe en este lugar y cómo le gustaría que fuera?
- 8.- ¿Cómo considera o considero su relación familiar?



ANEXO 2. Muestra el número total de senectos incluidos que se encuentran fuera del asilo. Grupo 1- Fuera del asilo

NOMBRE	EDAD	GRUPO	NIVEL ESC.	EDO. CIVIL	SEXO	FICHA	ENTRE..	NIVEL ECONO.	OCUPACIÓN	SEC. TARJ	TIPO DE NARRACIÓN
Agustín Martínez M.	62	A	2°	Casado	Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
Enrique Barrios L.	60	A	1° primaria	Casado	Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
José Luis González	64	A	Profesión	Casado	Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
Rosa Olalae Sanna	64	A	1° primaria	Casada	Femenino	X	X	Medio	Sin actividad	125436	Incompleta
Yolanda Pareyob M.	63	A	Médico profesional	Soltera	Femenino	X	X	Alto	Médico UPN	123456	Completa
Alberta Espino Rico	65	B	Sin esc. sabe leer	Casada	Femenino	X	X	Medio	Hogar	326451	Ambigua
Eufrosina López Maya	68	B	Sin esc. sabe leer	Casada	Femenino	X	X	Medio	Hogar	123456	Completa
Florentina López Maya	66	B	1° primaria	Casada	Femenino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
Gonzalo Herrera M.	66	B	1° primaria	Casado	Masculino	X	X	Medio	comerciante	123456	Completa
Ma. Natalia Correa	67	B	Sin escolaridad	Casada	Femenino	X	X	Medio	Hogar	125436	Incompleta
Alicia Duran	73	C	2° primaria	Casada	Femenino	X	X	Medio	Hogar	126543	Ambigua
Arely García Tirado	71	C	4° primaria	Casado	Masculino	X	X	Medio	Vigilante UPN	123456	Completa
Daniel Quezada R.	74	C	5° primaria	Casado	Masculino	X	X	Medio	Conserje Empleado federal	123456	Incompleta
Felipe Martínez	70	C	6° primaria	Casado	Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
Leucadio Hdez. L.	71	C	1° primaria	Casado	Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	321546*	Ambigua
Jacinto Flores G.	75	D	3° primaria	Casado	Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	123654	Incompleta
Martiniano Chino A.	75	D	2° primaria	Casado	Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
Aurora Moreno P.	83	E	1° primaria	Viuda	Femenino	X	X	Bajo	Hogar	126435	Ambigua
Guadalupe Piedra	84	E	2° primaria	Casada	Femenino	X	X	Medio	Hogar	143562	Ambigua
Encarnación Maya	90	F	Sin escolaridad	Viuda	Femenino	X	X	Medio	Hogar	123456	Ambigua
Eufrosina Moreno	87	F	Sin esc. sabe leer	Viuda	Femenino	X	X	Medio	Hogar (teje.borda)	132465	Ambigua
León Montes de Oca	85	F	Sin escolaridad	Viudo	Masculino	X	X	Bajo	Sin actividad	153462*	Incompleta
Luis Esteban M. G.	86	F	Profesional	Viudo	Masculino	X	X	Alto	Sin actividad	123456	Completa

ANEXO 3. Muestra el número de senectos incluidos que se encuentran dentro del asilo. Grupo2 Dentro del asilo.

NOMBRE	EDAD	GRUPO	NIVEL ESC.	EDO. CIVIL	SEXO	FICHA	ENTRE.	NIVEL ECONO.	OCCUPACIÓN	SECUEN. TARJETAS	TIPO DE NARRACIÓN
Arturo Gonzáles Cosió	60	A	6° primaria		Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	124356	Completa
Francisco Anaya Acuña	62	A	1° primaria		Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	513246	Ambigua
María Gómez Rodríguez	60	A	6° primaria		Femenino	X	X	Medio	Sin actividad	623451	Incompleta
Ramón Cárdenas García	62	A	3° primaria		Masculino	X	X	Bajo	Sin actividad	413256	Incompleta *
Benedicto Hernández	65	B	2° primaria		Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
Catalina González C.	68	B	Sin escolaridad.		Femenino	X	X	Bajo	Sin actividad	123546	Incompleta
Esteban Campos	65	B	3° primaria		Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	213564	Ambigua
Graciela Hernández T.	68	B	3° primaria		Femenino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
Refugio Ramírez	69	B	sin escolaridad		Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	0	
Angela Pimentel	72	C	3° primaria		Femenino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
José Estrada Arce	73	C	6° primaria		Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
Josefina Belmon B.	70	C	Carrera Tec.		Femenino	X	X	Medio	Ninguna	0	Completa
Romualdo Hernández	71	C	1° primaria		Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	124356	Incompleta
Sofía Islas	70	C	Sin Escolaridad		Femenino	X	X	Medio	Sin actividad	345621	Ambigua
Agustina Villar	79	D	Sin Escolaridad		Femenino	X	X	Medio	Sin actividad	364251	Ambigua
Angel Castañeda Hdez.	78	D	Sin Escolaridad		Masculino	X	X	Medio	Sin actividad	124356	Incompleta
Carmen Flores Ramírez	75	D	Sin Escolaridad		Femenino	X	X	Bajo	Sin actividad	0	Ambigua
Guadalupe García H.	75	D	Sin Escolaridad		Femenino	X	X	Bajo	Sin actividad	143526	Incompleta *
Ma. Concepción López	77	D	6° primaria <sup>secretaria</sup>		Femenino	X	X	Medio	Sin actividad	125436	Incompleta
Marina Caran Jiménez	75	D	Sin Escolaridad	Soltera	Femenino	X	X	Medio	Sin actividad	123456	Completa
Florentina Flores U.	83	E	Sin Escolaridad		Femenino	X	X	Bajo	Sin actividad	341652	Ambigua
Irene García	83	E	Sin escolaridad	Soltera	Femenino	X	X	Bajo <sup>10 años</sup>	Hace flores de papel	132465	Ambigua
Leopoldo Quintana I.	84	E	6° primaria	Viudo	Masculino	X	X	Medio <sup>10 años</sup>	Sin actividad	123456	Completa
Roberto Uribe	84	E	2° primaria		Masculino	X	X	Bajo <sup>10 años</sup>	Sin actividad	432561	Ambigua
Trinidad Rodríguez	83	E	3° primaria		Femenino	X	X	Bajo	Sin actividad	423651	Ambigua
Gregoria Vázquez	88	F	Sin Escolaridad		Femenino	X	X	Bajo <sup>10 años</sup>	Sin actividad	53641	Ambigua
Lidia González	88	F	6° primaria		Femenino	X	X	Medio <sup>10 años</sup>	Sin actividad	123456	Completa
María de Jesús G.	90	F	6° primaria		Femenino	X	X	Medio	Sin actividad	126435	Incompleta *
Rita Flores	90	F	Sin esc. sabe leer	Viuda	Femenino	X	X	Bajo <sup>10 años</sup>	Tejer y bordar	134562	Ambigua

ANEXO 4. SECUENCIA DE TARJETAS DE LOS SENECTOS QUE VIVEN FUERA DEL ASILO			
SENECTO	SECUENCIA DE TARJETAS ELEGIDAS	RESPUESTAS CORRECTAS	RESPUESTAS INCORRECTAS
1	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
2	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
3	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
4	1 * 2 * 5 * 4 * 3 * 6 *	4	2
5	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
6	3 * 2 * 6 * 4 * 5 * 1 *	3	3
7	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
8	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
9	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
10	1 * 2 * 5 * 4 * 3 * 6 *	4	2
11	1 * 2 * 6 * 5 * 4 * 3 *	2	4
12	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
13	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
14	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
15	3 * 2 * 1 * 5 * 4 * 6 *	2	4
16	1 * 2 * 3 * 6 * 5 * 4 *	4	2
17	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
18	1 * 2 * 6 * 4 * 3 * 5 *	3	3
19	1 * 4 * 3 * 5 * 6 * 2 *	2	4
20	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
21	1 * 3 * 2 * 4 * 6 * 5 *	2	4
22	1 * 5 * 3 * 4 * 6 * 2 *	3	3
23	1 * 2 * 3 * 4 * 5 * 6 *	6	0
Totales		Promedio	Promedio
23		4.6	1.3

ANEXO 4. Muestra la secuencia de tarjetas elegidas y el número de respuestas correctas e incorrectas, cuando se evaluaba el papel de escucha en los senectos que viven fuera del asilo.

TESIS CO  
FALLA DE ORIGEN

ANEXO 5. SECUENCIA DE TARJETAS DE LOS SENECTOS QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DEL ASILO			
SENECTO	SECUENCIA DE TARJETAS ELEGIDAS	RESPUESTAS CORRECTAS	RESPUESTAS INCORRECTAS
1	1*2*3*4*5*6*	4	2
2	5*1*2*3*4*6*	1	5
3	6*2*3*4*5*1*	4	2
4	4*1*3*2*5*6*	3	3
5	1*2*3*4*5*6*	6	0
6	1*2*3*5*4*6*	4	2
7	2*1*3*5*6*4*	1	5
8	1*2*3*4*5*6*	6	0
9	NO QUISO RESPONDER	0	0
10	1*2*3*4*5*6*	6	0
11	1*2*3*4*5*6*	6	0
12	5*3*4*2*6*1*	0	0
13	1*2*4*3*5*6*	4	2
14	3*4*5*6*2*1*	0	6
15	3*6*4*2*5*1*	1	5
16	1*2*4*3*5*6*	4	2
17	5*4*1*2*6*3*	0	6
18	1*4*3*5*2*6*	3	3
19	1*2*5*4*3*6*	4	2
20	1*2*3*4*5*6*	6	0
21	3*4*1*6*5*2*	1	5
22	1*3*2*4*6*5*	2	4
23	1*2*3*4*5*6*	6	0
24	4*3*2*5*6*1*	0	6
25	4*2*3*6*5*1*	3	3
26	5*3*6*4*1*2*	1	5
27	1*2*3*4*5*6*	6	0
28	1*2*6*4*3*5*	3	3
29	1*3*4*5*6*2*	1	5
Totales		Promedio	Promedio
29		2.9	2.3

ANEXO 5. Muestra la secuencia de tarjetas elegidas y el número de respuestas correctas e incorrectas, cuando se evaluaba el papel de escucha en los senectos que vivan dentro del asilo.

ORIGEN