

**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**  
**Tesis Licenciatura en Trabajo Social**

**Estereotipos en la tercera edad:  
génesis y cambio**

**Myrna Rodríguez Nieto**

**Tutor: Alejandro Noboa**

**2007**

# INTRODUCCIÓN

Uruguay es un país con características demográficas que por distintas razones – muy baja fecundidad y natalidad- como por los efectos de la emigración selectiva de jóvenes, pautan la tendencia de largo plazo que refiere al crecimiento de la proporción de población mayor de 65 años. Esto determina en estos últimos años y en el futuro próximo cambios espectaculares en nuestra sociedad.<sup>1</sup> El presente trabajo de investigación pretende generar información que permita profundizar en el terreno de la ancianidad, especialmente en el estudio y comprensión ante el desarrollo de nuevos paradigmas.

El envejecimiento de la población es uno de los mayores triunfos de la humanidad y también uno de nuestros mayores desafíos. Hoy la esperanza de vida ha aumentado y la calidad de vida también, por lo cual la imagen de la abuelita tejiendo en la mecedora parece haber quedado en el pasado...

Algunos estudios<sup>2</sup> exponen que el anciano al plantearse un YO con energía para trabajar, producir y ser aceptado en su entorno, contrapone en forma muy clara un nuevo modelo de vejez bastante diferente a las percepciones de ancianidad existentes en el imaginario social y colectivo.

Tal como expresa Adriana Chercover en su trabajo monográfico para el Curso Virtual Educación para el Envejecimiento<sup>3</sup>: *“En nuestra sociedad persisten una gran cantidad de ideas erróneas acerca del envejecer y la vejez, funcionando como mitos y prejuicios que perjudican el buen envejecer así como la adecuada inserción del adulto mayor.”* [...] *“En la sociedad actual prima lo joven, lo bello, lo pasional, el hedonismo puro, y todo sujeto que no se incluya en este rol de comportamiento esta apartado de la sociedad. La jubilación actúa como barrera demarcatoria, dejando afuera de este círculo a todos aquellos que, cumpliendo 60 o 65 años engrosan las filas de los llamados “pasivos”, obligándolos a replegarse sobre sí mismos a un reposo forzado.”*

<sup>1</sup> Filgueira. Carlos y Peri, Andrés. 1992. pág. 6

<sup>2</sup> Liana Fernández y Lila Reyes

[http://investigacion.unefm.edu.ve/croizatia/PDF%20de%20VolumenI,N%A72/1.%20LA%20VEJEZ%20Y%20SU%20REPRESENTACION%20SOCIAL\\_%20estudios%20de%20casos%20\(pdf\).pdf](http://investigacion.unefm.edu.ve/croizatia/PDF%20de%20VolumenI,N%A72/1.%20LA%20VEJEZ%20Y%20SU%20REPRESENTACION%20SOCIAL_%20estudios%20de%20casos%20(pdf).pdf)

<sup>3</sup> <http://www.psiconet.com/tiempo/monografias/jubilacion.htm>

Bajo la denominación de "Estereotipos en la Tercera Edad: génesis y cambio" se hace referencia a un proyecto de investigación cuyo objeto es rastrear modelos identificatorios de vejez (prejuicios y estereotipos sociales) presentes en el discurso colectivo y contraponerlos directamente con el sentir y el vivir de los individuos mayores de 65 años. De esta manera se intentará testar la validez de los estereotipos y analizar la posible existencia de nuevos modelos de vejez alternativas.

Asimismo, se analizarán las maneras de vivir en esta etapa de la vida en función del género, el tipo de hogar y el nivel socioeconómico

Para explorar estos aspectos relacionados con el proceso de envejecimiento tomaremos en cuenta la percepción de los propios actores, mediante entrevistas en profundidad que den cuenta de las estrategias que desarrollan en las condiciones reales de vida, sus sentimientos, sus creencias, actitudes, imágenes y conocimientos sobre la vejez. Considerando especialmente la influencia de los estereotipos socialmente predominantes referidos a la edad y posibles nuevos imaginarios que estructuran la subjetividad del adulto mayor y su auto imagen.

Este documento se ha diseñado para abordar estas cuestiones del envejecimiento en la ciudad de Salto mediante la aplicación de un diseño cualitativo que busca comprender la realidad, y para ello estudia a las personas en el contexto de su interacción en cada situación en que se encuentra. El método estudio de casos aplicado a las personas mayores, permite un posterior análisis a partir de comprender su propia perspectiva y arribar al planteamiento de un modelo de conclusiones que pueden ser de utilidad para un diagnóstico de la situación.

El capítulo primero incluye los elementos teóricos para una consideración general sobre el proceso de envejecimiento de la población en nuestro país y su influencia en la transformación de la estructura de las familias. Cómo inciden estos cambios en el lugar que socialmente ha ocupado el adulto mayor y el proceso de construcción de su identidad durante esta etapa.

En el capítulo segundo plantearemos el rol desempeñado por los sistemas de representaciones sociales de la vejez según el aporte de Serge Moscovici (1979). De acuerdo con este autor, las representaciones se constituyen modelos sociales que definen las nociones acerca de qué es y cómo debe ser la vejez.

Modelos que transmitimos a través de la tradición, la educación y la comunicación social.

En el capítulo tercero selecciona y examina una serie de prejuicios y estereotipos negativos sobre la vejez presentes en la sociedad actual de acuerdo a un trabajo al respecto de Carmen Sánchez Salgado (1990), y cómo estos modelos sociales operan en la construcción de la identidad del adulto mayor.

El capítulo cuarto brinda una primera caracterización del problema, delimitación del área de investigación y formulación de los objetivos propuestos para este estudio. Explicita aquellos aspectos del diseño metodológico que hacen a la investigación, ofreciendo una caracterización del tipo de estudio, universo y unidad de análisis, y la estrategia metodológica utilizada en el procedimiento para la recolección de datos.

En el capítulo quinto se presentan los datos obtenidos y se ofrece un análisis e interpretación de los resultados de la investigación y su aporte para el estudio de la realidad de la ancianidad en nuestra ciudad.

El capítulo sexto plantea una síntesis esquemática de los datos para una mejor comprensión de los mismos.

El capítulo séptimo profundiza en un análisis exhaustivo tras el cual se manifiestan por parte de los entrevistados sus actitudes frente a los diferentes estereotipos y como esto afecta la constitución de su identidad.

Finalmente el documento se cierra con algunas conclusiones y reflexiones acerca de los efectos sociales de estos estereotipos y su repercusión en la vida personal de los adultos mayores.

La presente investigación confirma la premisa básica de que se está transitando por un proceso de transformación de la identidad del viejo, donde el nuevo modelo de identidad en formación incluye muy pocos rasgos característicos del estereotipo negativo de vejez predominante socialmente.

Abordamos un modelo alternativo de vejez en que la población mayoritariamente manifiesta gozar de buena salud y sentirse con energía, disfrutar su cuerpo, ser atractiva, placentera, gustan de mirarse en el espejo, maquillarse, teñirse el pelo, adaptarse a la moda. Ser comunicativos, agradables, alegres, dinámicos, con sentido del humor. Por todo esto niegan ser viejos en su concepción peyorativa.

Estas transformaciones asociadas a procesos culturales vienen ocurriendo y de manera irreversible. Posiblemente se deba a que los cambios individuales ocurren con cierto ritmo que no está sincronizado necesariamente con el de la sociedad en su conjunto. En el plano de las ideas se encuentra el deber ser, lo esperable del viejo que evoluciona con cambios lentos mientras los individuos procesan esta transición a otra velocidad, lo que en muchos casos afecta la integración social.

En un país donde predomina una percepción de que la sociedad no cambia, el trabajo pone en evidencia que existen determinados procesos sociales intangibles que implican transformaciones que tendrán un gran impacto sobre la sociedad. Un amplio sector de este grupo etareo, especialmente de clase social alta, no se resigna a esta estigmatización que implica una desventaja considerable además de su discriminación y exclusión de la vida social.

Los cambios científicos y tecnológicos que están posibilitando considerables mejoras en la calidad de vida de los individuos están siendo acompañados de una readecuación individual de su identidad y el desempeño de un rol activo en la sociedad.

El nuevo paradigma que se está gestando apunta a una integración en lo social incluyendo aspectos culturales y laborales de la ancianidad reclamados por ellos mismos en ejercicio de sus derechos como ciudadanos.

Esto podría implicar una ganancia social si desde el gobierno se promovieran espacios de participación de quienes en situación de retiro poseen un amplio caudal de experiencias que, además, desean volcar a la sociedad devolviéndole así lo que ésta le ha dado.

## **PRESENTACIÓN DEL TEMA:**

El aumento de la esperanza de vida es sin duda un logro importante aunque en la actualidad el objetivo está puesto en que esos años más de vida que podremos llegar a vivir estén acompañados de mejoras en la calidad de vida, además de prevenir o enlentecer el deterioro para alcanzar un envejecimiento activo o exitoso.

Uruguay es uno de los países más envejecidos de América, con 17% de su población mayor de 60 años.<sup>4</sup> Condición demográfica que repercute en cada uno de los aspectos de la vida individual, comunitaria, nacional, internacional, ya que todas las facetas de la vida: lo social, económico, político, cultural, psicológico y espiritual acompañan esta evolución.

Este envejecimiento poblacional ocasionado por el incremento de la expectativa de vida y la disminución de la tasa de fertilidad, unido a otros procesos como el de urbanización y otros cambios sociales, económicos y culturales inciden en la transformación de la familia como mediadora entre el contexto productivo y reproductivo. La perspectiva histórica de la familia y su naturaleza cambiante como institución familiar da cuenta de una evolución de modelos o de formas familiares que junto a nuevas identidades femeninas y masculinas, la definición de roles sexuales, la división sexual del trabajo y la organización del espacio doméstico repercuten en el desarrollo de la vida familiar y cotidiana de los adultos mayores.

Así entendida la vejez como producto social, -porque desde el nacimiento el hombre se construye socialmente, como persona y como ser social- va conformando su identidad a partir del sistema de creencias y valores no solo de la familia, sino de la sociedad toda. Entorno al cual se han generado por la misma sociedad representaciones sociales, creencias, percepciones, expectativas que confluyen en la conformación de una serie de estereotipos negativos acerca de

---

<sup>4</sup> INE y C ROU VII ,22 de mayo de 1996.

esta etapa y, a los cuales, conciente o inconscientemente las personas ancianas responden

Sabido es que este sistema se pone en juego en la realidad cotidiana del adulto mayor contribuyendo en reforzar o destruir su autoestima. Así, el conjunto de prejuicios y estereotipos respecto a la vejez que muchas veces la asocian a la enfermedad y a la desviación de lo deseado (como el cuerpo ideal e inaccesible que la publicidad y la moda imponen desde lo simbólico), condicionan la subjetividad del adulto mayor que despliega una serie de estrategias "reales" y simbólicas para construir una identidad con la que poder vivir.

Realizar un estudio de la ancianidad desde la perspectiva de los propios involucrados permite visualizar nuevas estrategias y fortalecer el desarrollo de estrategias de prevención, promoción, y protección de la salud. Siendo esto una necesidad que se manifiesta como demanda en el trabajo cotidiano desde nuestra profesión.

El propósito es presentar algunos aspectos de las dimensiones anteriormente señaladas, a partir de la opinión, la reflexión y la discusión del tema junto a los protagonistas en cuestión. Considerando especialmente las repercusiones que tienen las representaciones sociales de la vejez en la vida de los ancianos.

Finalmente cabe destacar que el Trabajo Social tiene una vinculación y un rol central en esta temática debiendo intervenir en forma abarcativa tomando en cuenta la interacción entre los diferentes sistemas (familiar, social, etc). De modo que es un imperativo social y un compromiso ético para el T.S. abordarlo como área de análisis y de formulación de distintas propuestas a nivel de Políticas Sociales que contribuyan a mejorar la calidad de vida de este segmento de población que está en crecimiento y de las familias uruguayas que buscan respuestas y estrategias que permitan afrontar esta situación, posibilitando nuevas miradas, y desde allí rescatar la dimensión de futuro creando nuevos sentidos para nuestras vidas.

# **CAPITULO I**

## **ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL Y CAMBIOS EN LA ESTRUCTURA DE LAS FAMILIAS**

### **I. 1.- ¿QUE SE CONSIDERA ENVEJECIMIENTO?**

En primer término nos referiremos al fenómeno del envejecimiento. Actualmente se considera anciano a toda persona mayor de 65 años<sup>5</sup> y este es un concepto preestablecido porque se ha generalizado universalmente como la edad de retiro para comenzar a otorgar la jubilación. De ese modo, afirma Manuel Quintanilla Martínez, 2003<sup>6</sup> *“el concepto de vejez se asocia a jubilación, sin embargo es sabido que el envejecimiento es un proceso orgánico y funcional de cambios continuos desde la concepción o el momento de nacer, distribuidos a lo largo de todo el ciclo de vida. Es una parte integral y normal de todo el proceso de desarrollo.”* Es sabido además que envejecer es inevitable. De hecho ciertos procesos biológicos del mismo son comunes a todos los seres humanos a través de todo el mundo. A su vez también destaca el autor, este proceso es particular y distinto para cada individuo, fuertemente condicionado por factores ambientales, así como estilos y calidad de vida. Las formas particulares de envejecer y el significado que se le atribuye en la vida, así como el criterio para determinar quién es viejo y por qué se es viejo varía de lugar en lugar. Las definiciones de ser viejo también pueden variar de un período histórico a otro. Entonces parece apropiado decir que el envejecimiento es un concepto cultural además de ser un proceso biológico.

---

<sup>5</sup> Prat, D: 1981 pág138

<sup>6</sup> Enfermero. Master en gerontología social. Profesor de Enfermería geriátrica de la E.U.E. Vall d'Hebron, 2003 pág 53

En nuestra sociedad es convenida esta edad como el comienzo de una etapa de la vida que se asocia a cambios de roles familiares (de madre a abuela), formales (de activo a pasivo) e informales (participación en clubes sociales, asociaciones, etc) con todas las implicancias que estos cambios tienen sobre la situación socio-económica y la vivencia bio-sicológica del anciano (auto percepción).

A nivel de país, la ONU ha definido que se considera una población "envejecida" cuando el total de personas mayores de 65 años supera el 6 o 7% en el total de población de un país. De acuerdo con los datos disponibles, Uruguay habría alcanzado esta cifra en 1963 (7.8%) y continuó creciendo hasta constituirse hoy en un 14 %. Por ello se lo considera uno de los países más envejecidos de América, con 17% de su población mayor de 60 años<sup>7</sup>.

Sobre la situación de las personas de edad en Uruguay, CEPAL efectuó el estudio "Como envejecen los uruguayos" coordinado por A.M.Damonte<sup>8</sup> que destaca: *"Un hallazgo importante, poco común en poblaciones envejecidas, es el alto grado de independencia funcional que caracteriza a la población de Uruguay en los distintos tramos de edad considerados, que puede ser aprovechado en el diseño de políticas. Como desfavorable se registró que los sectores de población entre 55 y 64 años llevan un estilo de vida poco positivo (alto sedentarismo) que condiciona su salud futura"*.

Según las proyecciones del Instituto Nacional de Estadística de Uruguay (INE), para el año 2000 los mayores de 65 años fueron más de 400.000. La tasa de crecimiento del sector es cuatro veces mayor que la tasa de crecimiento del resto de las edades. Como consecuencia del aumento de este sector poblacional el citado documento da cuenta de que ha crecido la relación de dependencia, es decir el número de personas menores de 15 años y de 65 y más años, con relación a quienes poseen entre 15 y 64 años. Los dos primeros grupos constituyen la población en edad de dependencia en razón de su limitada participación en la oferta de trabajo, en tanto los componentes del grupo intermedio conforman lo esencial del mercado laboral (población en edad activa). Es de señalar que los inactivos constituyen el grueso de la población mayor de 65 años.

Esto ocasiona una fuerte presión sobre la seguridad social en un doble sentido: en primer lugar, a través de los recursos que es necesario detraer de la

---

<sup>7</sup> INE 1996 op. Cit.

<sup>8</sup> CEPAL: Montevideo, 2002 Redondo, N.(2003)

población activa para financiar sus pasividades (la relación activos / pasivos debería ser normalmente de 3,5 a 1, pero en nuestro país es de 2,1 a 1), en segundo lugar, porque el 90% de la población mayor de 65 años está formado por jubilados y pensionistas, con un nivel de pasividades extremadamente deprimidos, por lo menos hasta 1990; desde entonces la situación habría mejorado por reajustes periódicos en base al índice medio de salarios, pero en conjunto la pasividad media sigue siendo baja.

El bajo nivel de ingresos proveniente de las pasividades determinan que un sector creciente de personas mayores permanezca en el trabajo, aunque ocultamente, o si está retirada, reingrese al mercado de trabajo generalmente en actividades informales, en empleos frecuentemente no declarados, con la finalidad de continuar percibiendo simultáneamente la pasividad, como una parte de sus ingresos.

## **I. 2.- FEMINIZACIÓN DEL ENVEJECIMIENTO**

En nuestro país un estudio realizado por el Instituto Nacional de la Familia y de la Mujer INFM sobre "Género y población adulta mayor, la feminización del envejecimiento"<sup>9</sup> destaca que como consecuencia de la mortalidad diferencial, la población femenina envejece en mayor medida que la masculina. El índice de feminidad<sup>10</sup> pauta la superioridad numérica de las mujeres a partir de los 30 años y refleja que a la edad de 65 a 69 años hay 122 mujeres por cada 100 varones, a los 75 - 79 años son 148 y a los 85 años y más, el número de mujeres duplica al de varones. Por otra parte la mayoría de las personas adultas mayores que no tienen cónyuge son viudas, y de ellas el 85 % son mujeres.

Según datos actualizados por el INE <sup>11</sup>podemos afirmar que en Uruguay del total de adultos mayores uno de cada 6 vive solo, y de estos ancianos que viven solos 8 de cada 10 son mujeres, o sea que entre los 51496 personas que en total representan, el 66 % son mujeres. Y el número de mujeres viviendo solas en las edades de 65 años y más, es casi el doble del correspondiente a los hombres. Así,

---

<sup>9</sup> Facultad de Ciencias Sociales. julio 1997. pag 17

<sup>10</sup> Índice de feminidad: expresa la cantidad de mujeres por cada 100 hombres.

<sup>11</sup> Instituto Nacional de Estadística Censo General de Población VII. Montevideo, 1996.

de las personas que viven solas mayores de 65 años, el 75% son mujeres y se acentúa al sobrepasar los 85 años donde la proporción de mujeres alcanza el 81%.

Incluso cabe destacar que el análisis de la situación según ingresos de los ancianos que viven solos, demuestra que el 61% pertenece al quintil de más bajos ingresos. De los mismos el 75,5% son mujeres. Del total de adultos mayores que habita en hogares particulares, un 14% vive en situación de pobreza, no percibiendo ningún tipo de ingresos, y casi la totalidad de ancianos en esa situación son mujeres. Las cifras reflejan al respecto que de cada 10 ancianos sin ingresos, 9 son mujeres.<sup>12</sup>

En resumen, el estudio realizado por el Instituto Nacional de la Familia y la Mujer citado anteriormente concluye de la siguiente manera:

*"Desde el estudio de los índices de feminidad, sumamente altos en las edades avanzadas, las altas proporciones de viudez femenina, el gran número de mujeres que viven solas y sus condiciones de pobreza, es válido considerar que el envejecimiento es una situación particularmente femenina" Por estas razones es que se habla de la "feminización del envejecimiento".<sup>13</sup>*

### **I. 3.- CAMBIOS EN LA ESTRUCTURA FAMILIAR**

Según los estudios coincidentes de Carlos Filgueira<sup>14</sup> y Andrés Peri Hada<sup>15</sup> este envejecimiento poblacional, el incremento de la esperanza de vida y el cambio de la estructura de edades, tuvieron consecuencias directas sobre la transformación de la estructura de la familia de un modo que Filgueira sintetiza de la siguiente manera: *"Se asiste en la actualidad a un cambio significativo de la composición de los hogares en el país caracterizado por el tránsito desde una situación de relativa homogeneidad a otra caracterizada por una gran diversidad."*<sup>16</sup>

A través del estudio de estos autores basados en las estadísticas disponibles demuestran que se ha producido un descenso de la familia tipo nuclear (conformada por padre, madre e hijos) y un incremento regular y continuo de los hogares unipersonales, integrados principalmente por personas de edad avanzada,

<sup>12</sup>Ministerio de Educación y Cultura - FAS, Uruguay 1996

<sup>13</sup> Instituto Nacional de la Familia y de la Mujer INFM 1997. pag 17.

<sup>14</sup> CEPAL, agosto 1996

<sup>15</sup> Peri Hada . Andrés Mayo 1992, pág 8

<sup>16</sup> Filgueira, 1996.

que sumado al peso que tienen los viudos en este tipo de hogares, nos conduce a pensar en una forma de convivencia solitaria, asociada al envejecimiento poblacional. También dan cuenta de un incremento de las familias nucleares sin hijos debido al crecimiento del "nido vacío", - un 71,3 % de los hogares entre 65 años y más no cuenta con hijos dentro de su estructura de parentesco-. Dada la emancipación de los hijos para la formación de una nueva unidad de residencia la pareja puede quedar sola hasta la muerte de uno de los cónyuges (formación de un hogar unipersonal) o puede pasar a convivir con otros parientes –formando hogares extendidos- o con otros no familiares –formando hogares compuestos-, la pauta mayoritaria es que permanezcan sin extensiones (48%), y la incorporación de otros miembros no familiares es insignificante (2%).

Finalmente cabe destacar que a consecuencia de la mayor esperanza de vida y de los diferenciales de mortalidad entre hombres y mujeres, también creció la familia incompleta monoparental con jefatura femenina. Y, en mucho menor medida, con jefatura masculina. Todo el crecimiento de los tipos de hogares señalados operó en desmedro de la familia nuclear tipo, compuesta por la pareja e hijos. A ello se agrega el hecho por más significativo del extraordinario envejecimiento de las jefaturas de hogares. La familia uruguaya actual está compuesta predominantemente por jefes de muy avanzada edad...<sup>17</sup>

Sobre el último aspecto cabe agregar que las familias de hoy presentan cada vez menos "cuidadores potenciales", generado esto en parte por la integración de la mujer al mercado laboral y su cambio de rol (que tradicionalmente era para la atención de los más vulnerables), así como también por la disminución del número promedio de hijos, que ocasiona que encontremos hoy una sola pareja para cuidar a 4 padres ancianos, (generación sándwich). En este sentido es fácil concluir que los adultos de hoy tendremos menos redes primarias de apoyo cuando lleguemos a la vejez. <sup>18</sup>

Furstenberg, (2003) en su análisis acerca de cómo era la familia y cómo ha evolucionado explica que antes la familia agrícola abarcaba una multiplicidad de funciones. Desde la función económica de producción - la familia en su conjunto produce y consume, se autoabastece- a una cantidad de otras funciones como la educación, la salud, formación religiosa, centro de recreación, etc. Para responder

---

<sup>17</sup> Filgueira, Carlos, 1996

<sup>18</sup> Rebeca Stolovich, pág 129

a esas funciones la familia poseía una estructura extensa compuesta por los padres, numerosos hijos y por otros familiares y parientes, que vivía en un espacio muy grande (estamos hablando de la familia tipo promedio de clase media) y tenía un gran sentido de comunidad y de cooperación. La familia era mayormente extendida porque la nueva pareja pasaba a vivir con los padres de uno de ellos dado que la tierra era escasa y los sistemas de herencia eran solo por vía de pérdida de familiares.

La autoridad paterna era indiscutida, había gran sentido de comunidad porque la familia era más importante que los individuos –ya que le daba a la persona su identidad frente a la sociedad-.<sup>19</sup>

Luego durante la época industrial y en el proceso de urbanización se dan 3 cambios importantes: 1- Separación de la unidad doméstica de la unidad de producción. 2- Se pasa de tipo de familia extendida a nuclear, (se forma la nueva familia y pasa a vivir en una nueva casa). 3- El rol del hombre en relación a las nuevas generaciones cambia, ya no es más maestro / aprendiz, sino que va a ser progresivamente diferente (antes el padre hacía una cosa, enseñaba y luego le dejaba el lugar al hijo, luego no pudo ser así, las fábricas se extendieron, se ampliaron y la elección de personal fue diferente, el nivel educativo progresó y los hijos superaron a sus padres.

La familia ya no es productora sino que pasó a tener una función económica de consumo. Empezaron a crearse instituciones que asumieron funciones que antes cumplía la familia. Por ejemplo, la función de educación se comparte con la escuela, la de salud con los servicios de salud, la función de recreación se completa con servicios y actividades recreativas que están programadas afuera. Y quedan algunas funciones que sí permanecen propias como la de reproducción, el apoyo mutuo, el afecto, etc. Y estas empiezan a tener más importancia.

Con la Revolución Industrial y el proceso de urbanización la familia tiene que adecuar su estructura y se reduce, ya no pueden vivir tantos miembros con el salario de un familiar. Y se dan otros procesos paralelos: ya no puede sobrevivir ese sentido de comunidad y el individuo empieza a ser más importante que la familia.

---

<sup>19</sup> Furstenberg, F (2003) El cambio familiar estadounidense en el último tercio del s.XX, en "Nuevas formas de Familia". UDELAR- UNICEF. Montevideo

## **I. 4.- ¿CÓMO INCIDEN ESTOS CAMBIOS EN EL LUGAR QUE SOCIALMENTE HA OCUPADO EL ADULTO MAYOR?**

La considerable mejora en la esperanza y calidad de vida de las personas mayores, unida a los cambios que ha supuesto para la estructura familiar la masiva incorporación de la mujer al trabajo, han dado paso a un nuevo tipo de relación padres-hijos-nietos, y tal como afirman varios estudios <sup>20</sup> en la red social actual del adulto mayor, estos vínculos afectivos juegan un rol muy importante.

Antiguamente la familia extensa era el centro principal de la vida del adulto mayor que entendía sus roles dentro de la órbita familiar. Algunos autores como Luis Leñero Otero en su estudio acerca de las "Implicancias intra familiares de la población en la tercera edad" (1999) afirma que esto se debe a que *"En la familia tradicional se daba una menor presencia de ancianos en su seno y se enfatizaba más el "deber de la sangre" y su papel importante como simbolo y como realidad de abuelo sobreviviente."*

*"En la modalidad organizacional nuclear – conyugal, la unidad doméstica debe estar conformada básicamente por padres e hijos solteros; el hogar de cada nucleo marital debe ser un tanto autónomo de la parentela, con un sistema de toma de decisiones de crianza y formación de los hijos independiente de los nucleos familiares de los padres, hermanos u otros parientes. Al cumplirse esto, se hace a un lado la injerencia de los padres – suegros – abuelos en las unidades familiares de sus hijos y los aleja de ellos, al menos físicamente. El abuelo se convierte en un intruso que puede interferir y provocar conflictos intra e interfamiliares en los nuevos hogares de los hijos convertidos en padres adultos."* Leñero Otero, 1999, pág. 204.

Sin embargo este autor reconoce que este modelo no llega a cumplirse de manera tajante, y que *"aun hoy se puede encontrar una persona anciana venerada – como la referencia tradicional lo pintaba- apreciado, escuchado, con autoridad moral real,*

---

<sup>20</sup> Dr. Susumu Nisizaki Gerontología en Uruguay, pág.7

*reconocido como consejero, juez y parte fundamental de la unidad familiar: cuidado y atendido por los suyos, reconocido en el valor de su historia y patrimonio.*”<sup>21</sup>

Pero continuando con este análisis de los cambios durante la tercera edad, que realiza el autor, es interesante el siguiente aporte: *“En la vejez, así como en otras etapas de la vida, la existencia de redes sociales<sup>22</sup> contribuye al reconocimiento de sí mismo, a la salud y al bienestar. [...] Esta red social durante la vejez se contrae, por pérdidas de roles sociales, pérdida del rol laboral, debilitamiento de roles parentales, enfermedad o muerte del grupo de amigos y su dificultad para crear nuevos. Así la inserción social va siendo más débil, y va perdiendo su sentimiento de identidad.”*

Al respecto Rebeca Stolovich<sup>23</sup> sostiene que *“En estos momentos en que la persona mayor se empieza a desprender de la red, puede sentir un alivio momentáneo, o vivir una especie de luna de miel con su tiempo liberado, pero pronto aparece una fuerte necesidad de retornar al estilo de comunicación familiar basada en la complementariedad, necesita sentirse integrado.”*<sup>24</sup> Incluso en su trabajo cita a Waslawick (1985) para sostener que gran parte de la comunicación que establecemos está orientada a este fin, a obtener de los otros la confirmación de nosotros mismos o de nuestro valor.

Hoy, parecería que la red de relaciones sociales significativas con que el individuo cuenta (no necesariamente sus parientes y consanguíneos) pasan a ser su sistema de apoyo, aunque en oportunidades, influenciadas por ciertos estereotipos sociales estas redes familiares en lugar de contener, sostener, ayudar, influyen negativamente rechazando, atrapando, ahogando y llegando a desconfirmar a la persona en cuanto a su propia imagen.

---

<sup>21</sup> Luis Leñero Otero 1999, pág 205. Página de Internet. [redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/112/11201911.pdf](http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/112/11201911.pdf) –

<sup>22</sup> Según Sluzki, 1996 redes son “todas las relaciones que un individuo percibe como significativas, diferenciadas de la masa anónima de la sociedad.”

<sup>23</sup> Lic. en Trabajo Social, Universidad de la República. Especialización en Terapia Sistémica. Directora del Dpto. de Trabajo Social de la Comunidad Israelita del Uruguay Co directora de NODOS, Asesoría en Fortalecimiento de las Organizaciones. Docente de Grado, Postgrado y del Programa de Extensión Gerontológico de la Universidad Católica de Uruguay.

<sup>24</sup> Stolovich, 2004, pág. 126

## I. 5.- QUE OCURRE CON LA IDENTIDAD DURANTE LA VEJEZ: ¿CONSERVACIÓN O CAMBIO?

Desde una perspectiva sistémica el enfoque de Ralph E. Anderson e Irl Carter<sup>25</sup>, 1994, toma en cuenta a la persona como sistema humano evolutivo y cíclico, y basa su trabajo en los aportes de autores como Erick H. Erikson,<sup>26</sup> quien desarrolla la idea de crisis como períodos en los que es necesario realizar un cambio.

La crisis de la vejez se caracteriza por la Conservación que implica consolidación, protección y afianzamiento de la integridad del yo que la persona ha desarrollado a lo largo de su vida, en medio de la pérdida y el despojamiento de sus roles y funciones habituales. La conservación tiene un aspecto positivo, por cuanto permite que la identidad pase de un contexto social a otro permaneciendo igual a sí misma. El yo mantiene su continuidad y su coherencia al desplazarse de un sistema social a otro.

“Integridad del yo contra desesperación y disgusto” es la polaridad eriksoniana que corresponde a esta etapa de la vida. La integridad se refiere al *“afianzamiento de la tendencia del yo hacia el orden y el significado –una integración afectiva fiel a las imágenes del pasado y dispuesta a asumir el liderazgo en el presente, o eventualmente a renunciar a él-”*<sup>27</sup> la integridad es la capacidad de aceptar la propia biografía, de evaluar la influencia que uno ha ejercido en el entorno y de admitir la mortalidad. El otro polo –disgusto y desesperación- se caracteriza por la amargura y el rechazo a aceptar la muerte como el límite del ciclo de vida personal.

Según plantean los autores Ralph E. Anderson e Irl Carter (op.cit.) los elementos de la identidad involucrados en este proceso son los siguientes:

*1)- El rol y la identificación laborales. Tiene un efecto más profundo en aquellos cuya identificación laboral se expresa mediante el “Yo hago...” que en aquellos cuya identificación laboral se expresa mediante el “Yo soy...”. El médico retirado sigue siendo considerado un médico, pero el comerciante retirado ya no es un comerciante. [Para*

<sup>25</sup> Ralph E. Anderson e Irl Carter.1994

<sup>26</sup> Quien ofrece una explicación completa de su teoría del ciclo vital en: “Infancia y Sociedad” Barcelona 1983.

<sup>27</sup> Erikson, 1968, pág 139.

quienes enfrentan] la pérdida de su identidad laboral, el abandono del rol laboral es particularmente difícil, pues una gran parte de la realimentación con respecto al propio valor esta vinculada con ese rol. La pérdida del rol laboral suele ir acompañada por una marcada reducción del ingreso y por la necesidad de ajustar el estándar de vida. La persona dispone de mas tiempo para dedicarlo a otros intereses, haya o no medios económicos suficientes.

2)- *Los lazos intimos.* Cuando mueren los amigos, los conocidos y el cónyuge, la persona se enfrenta con experiencias de separación similares a las que padeció durante la infancia y la juventud. Se han ido aquellos que formaban parte del sistema de la propia personalidad y el individuo debe sufrir el doloroso proceso de cortar lazos en una etapa de la vida en la que es sumamente difícil entablar nuevos vinculos para reemplazar a los antiguos. El entorno se estrecha y, quizá, aumenta la intensidad de los lazos que aun perduran.

3)- *El interés sexual.* Existe una declinación gradual de la frecuencia durante todo el periodo adulto. No hay una declinación abrupta a una determinada edad, lamentablemente la sociedad no comprende ese hecho debido a la tendencia de negar la sexualidad en las personas mayores.

4)- *Las capacidades físicas.* Es común que las personas mayores traten de adaptarse a la disminución de sus facultades sacando el máximo provecho de sus habilidades. Tal adaptación realista es sumamente importante para la integridad de la persona y la conservación del yo.

5)- *Las capacidades intelectuales.* Las personas mayores en general se preocupan menos por interpretar y almacenar la información nueva que por preservar la información previa. La integridad se puede lograr siguiendo cualquiera de estas dos pautas intelectuales: el encierro o la apertura.

6)- *La revisión de la vida.* Dado que la sociedad pone el énfasis en la juventud, en la apariencia física y en la buena salud, en detrimento de la sabiduría, la experiencia y la capacidad de manejar el trabajo, las frágiles personas mayores pueden sentir que están en una posición desventajosa y que su integridad no es advertida.

En tanto seres humanos, estas personas deben encontrar su estado estable y su identidad en los sistemas sociales con los que esta vinculado. Según Erikson 1968, (pagina 141), el individuo en tanto criatura psicosocial enfrentará hacia el final de la vida una nueva crisis de identidad

## CAPITULO II

# **REPRESENTACIONES** **SOCIALES DE LA VEJEZ**

Desde el nacimiento el hombre se construye socialmente. Se constituye como persona y como ser social. El ser humano está por definición en una situación de encuentro permanente con el medio físico, psíquico, social – histórico y cultural que conforma sus condiciones de existencia y la construcción del sujeto y, por tanto de lo que llamamos identidad. Esto desvía la mirada hacia un plano más macro social, identificando el sistema de creencias y valores no solo de la familia, sino de la sociedad toda, que se ponen en juego en la realidad cotidiana del adulto mayor influyendo en su bienestar físico y emocional, pudiendo claramente en oportunidades reforzar o destruir su autoestima. Esto estaría relacionado con lo que otros autores llaman "self" o la noción de "sí mismo", la que resulta pertinente para comprender como una parte de la propia identidad deriva del contacto con otros. Fernando Lolas Stepke<sup>28</sup> afirma: *"El self no es yo simple, aislado de contacto, sino el yo reflejado en las opiniones de los demás. Con lo que el contacto social aporta se construye el self. En él se recogen muchas facetas. Se es siempre alguien para otro con alguna calificación especial: hijo de un padre, hermano de un hermano, discípulo de un maestro. Se vive en una malla de relaciones, cuyo producto final contribuye a la identidad. El self no es toda la identidad pero un componente muy decisivo."*

El estudio de las Representaciones Sociales, se focaliza en la manera como nosotros, aprehendemos los acontecimientos de la vida diaria, las características de nuestro medio ambiente, las informaciones que en él circulan, a las personas de nuestro entorno próximo o lejano. En pocas palabras el conocimiento "espontáneo", "ingenuo"... conocimiento de sentido común, por oposición al

---

<sup>28</sup> Formato de archivo: PDF/Adobe Acrobat - Versión en HTML Pág. Internet:  
[www.gerontologia.uchile.cl/docs/lolas\\_04.pdf](http://www.gerontologia.uchile.cl/docs/lolas_04.pdf)

pensamiento científico. Es el conocimiento que se constituye a partir de nuestra propia experiencia, y de modelos de pensamiento que recibimos y transmitimos a través de la tradición, de la educación y la comunicación social. De este modo este conocimiento es en muchos aspectos un conocimiento socialmente elaborado y compartido.

A los efectos de realizar el análisis que nos permita comprender y explicar cómo operan estos modelos sociales en la construcción de la identidad del adulto mayor tomaremos los aportes de Serge Moscovici quien ha señalado en "el Psicoanálisis, su imagen y su público", las siguientes consideraciones:

*"Las representaciones sociales no son sólo productos mentales sino que son construcciones simbólicas que se crean y recrean en el curso de las interacciones sociales." [constituyéndose] "una modalidad particular del conocimiento cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos. La representación es un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social."*<sup>29</sup>

En opinión de este psicólogo social, *"las Representaciones Sociales se presentan bajo formas variadas, mas o menos complejas, son sistemas de referencia que nos permiten interpretar lo que nos sucede, e incluso dar un sentido a lo inesperado; categorías que sirven para clasificar las circunstancias, los fenómenos y a los individuos con quienes tenemos algo que ver; teorías que permiten establecer hechos sobre ellos y a menudo, cuando se les comprende dentro de la realidad concreta de nuestra vida social las representaciones sociales son todo ello junto" [...]* *"Una manera de interpretar y de pensar nuestra realidad cotidiana, una forma de conocimiento social. Lo social interviene ahí a través del contexto concreto en que se sitúan los individuos y los grupos; a través de la comunicación que se establece entre ellos, a través de los marcos de aprehensión que proporciona su bagaje cultural; a través de los códigos, valores e ideologías relacionados con las posiciones y pertenencias sociales específicas."*<sup>30</sup>

*Estas formas de pensar y crear la realidad social están constituidas por elementos de carácter simbólico ya que no son sólo formas de adquirir y reproducir el conocimiento, sino que tienen la capacidad de dotar de sentido a la realidad social. Su finalidad es la de transformar lo desconocido en algo familiar.*

---

<sup>29</sup> Moscovici. 1979 Pág. 17 – 18 En Martín Mora <http://blues.uab.es/athenea/num2/Mora.pdf> Pág. 7

<sup>30</sup> Moscovici 1986 pág 472. en Martín Mora <http://blues.uab.es/athenea/num2/Mora.pdf>, pág 7

*Dos son los procesos a través de los cuales se generan las representaciones sociales. El primero es definido como anclaje y supone un proceso de categorización a través del cual clasificamos y damos un nombre a las cosas y a las personas. Este proceso permite transformar lo desconocido en un sistema de categorías que nos es propio. El segundo proceso es definido como objetivación y consiste en transformar entidades abstractas en algo concreto y material, los productos del pensamiento en realidades físicas, los conceptos en imágenes<sup>31</sup>*

*Estos mecanismos, a través de los cuales se forman las representaciones sociales, sirven para la definición de los grupos sociales al tiempo que guían su acción. De modo que es posible afirmar que de las significaciones que integran la representación social de la vejez dependen las nociones acerca de qué es y cómo debe ser la vejez, cómo deben verse los viejos a sí mismos y cómo deben comportarse. Y, además, cómo deben comportarse los demás grupos con relación a ellos.*

*Las representaciones sociales definidas por Moscovici como “universos de opinión” pueden ser analizadas con fines didácticos y empíricos en tres dimensiones: la información, el campo de representación y la actitud.*

*a) La información. Es la organización o suma de conocimientos con que cuenta un grupo acerca de un acontecimiento, hecho o fenómeno de naturaleza social.*

*Por lo tanto esta dimensión conduce necesariamente a la riqueza de datos o explicaciones que sobre la realidad se forman los individuos en sus relaciones cotidianas.*

*b) El campo de representación. Expresa la organización del contenido de la representación en forma jerarquizada variando de grupo a grupo e inclusive al interior del mismo grupo. Permite visualizar el carácter del contenido, las propiedades cualitativas o imaginativas en un campo que integra informaciones en un nuevo nivel de organización con relación a sus fuentes inmediatas: nos remite a la idea de imagen, de modelo social, al contenido concreto y limitado de las proposiciones que se refieren a un aspecto preciso del objeto de representación.*

*c) La actitud. Es la dimensión que significa la orientación favorable o desfavorable en relación con el objeto de la representación social.*

*Se puede considerar por lo tanto como el componente más aparente, fáctico y conductual de la representación, y como la dimensión que suele resultar más generosamente estudiada por su implicación comportamental y de motivación.” (...)*

---

<sup>31</sup> Moscovici, 1981, 1984. en Martín Mora

*“Se deduce que la actitud es la más frecuente de las 3 dimensiones y quizá primera desde el punto de vista genético. En consecuencia, es razonable concluir que nos informamos y nos representamos una cosa únicamente después de haber tomado posición y en función de la posición tomada.”*<sup>32</sup>

*“Epistemológicamente esta teoría se inscribe dentro de la tradición que enfatiza la interacción entre sujeto y objeto de conocimiento. La relación de influencia recíproca y los mecanismos de construcción de la realidad son los rasgos legítimos para su análisis. Por esta razón, la teoría de las representaciones sociales de Moscovici está emparentada con la sociología fenomenológica del conocimiento, con el interaccionismo simbólico y la teoría crítica de Habermas, con la etnometodología, la historia de las mentalidades con los métodos de análisis interpretativo del discurso social.”*<sup>33</sup>

El conjunto de prejuicios y estereotipos sociales respecto a la vejez conectan al adulto mayor con un universo de significaciones que lo interpretará a su vez en un determinado “mensaje” activador de sentimientos, movilizador de emociones, estimulador de conductas. Un ejemplo de ello es el cuerpo ideal e inaccesible que la publicidad y la moda imponen desde lo simbólico, fenómeno que Bourdieu (1991, 1997) analizara y a partir del cual sostiene que el cuerpo percibido es esencialmente un producto sociocultural. Para ilustrar esto citamos a Maisonneuve y Bruchon – Schweitzer, 1984, p.89 quienes afirman que *“cada individuo se halla cotidianamente frente a un cuerpo de referencia imaginario, idealizado, inaccesible (delgado, joven, musculoso, alto, piel blanca pero un poco bronceada) tal que apartarse de este modelo (exceso de peso, arrugas, tejidos musculares poco tónicos, baja estatura, piel negra) será percibido como una desviación de lo deseado.”*<sup>34</sup>

*“La imagen del cuerpo tendrá un efecto disciplinante y sancionatorio de lo desviado, por la hipótesis de la “incorporación psicosocial de modelos culturales estereotipados, a su vez adheridos a las relaciones de dominación en el marco de las cuales se imponen.”*<sup>35</sup>

Su aspecto juega un rol fundamental en la imagen que de sí mismos tienen los individuos (auto imagen) y en la percepción que los demás tienen de cada uno, y no solo esto, sino también de lo que cada uno piensa que los demás perciben de

---

<sup>32</sup> Moscovici 1979 en Martín Mora op. Cit. pág 10

<sup>33</sup> Moscovici en: Martín Mora op. Cit. pág 24

<sup>34</sup> Maisonneuve y Bruchon – Schweitzer, en Fernando Berriel.2004 “Gerontología en Uruguay” Montevideo, pág. 80

<sup>35</sup> Fernando Berriel op.cit Pág 79

su aspecto y cómo se establece la relación de cada individuo adulto mayor con su realidad física. Una alteración anatómica puede resultar en un proceso favorable de equilibrio, tolerancia, resignación y adaptación que lo predisponen para una aceptación de su situación o de los tratamientos que necesite, o por el contrario, en otros casos, la misma situación puede provocar un sentimiento de rechazo, frustración, insatisfacción que puede transformarse en una entidad patológica.<sup>36</sup> Así, el conjunto de prejuicios<sup>37</sup> y estereotipos respecto a la vejez que muchas veces la asocian a la enfermedad y a la desviación de lo deseado condicionan la construcción del sujeto y de su propia identidad.

Tal como indica Fernando Berriel<sup>38</sup> *“Este proceso psicológico de identificación ha sido definido como aquél mediante el cual “un sujeto asimila un aspecto, una propiedad, un atributo de otro y se transforma, total o parcialmente, sobre el modelo de éste [ de manera tal que ] se constituye y se diferencia mediante una serie de identificaciones”<sup>39</sup> A lo que Berriel agrega por su parte que el proceso identificatorio no necesariamente se dará “entre sujetos” , sino tal cual lo concebimos se producirá entre un sujeto y un universo de figuras que tienen para él la condición, a su vez de ser sujetos ficticios, virtuales, con ciertos contenidos simbólicos.”<sup>40</sup>*

## **II . 1- PREJUICIOS Y ESTEREOTIPOS SOBRE LA VEJEZ**

Como se expresa al comienzo del capítulo 1 no existe una única forma de envejecer, y las características de los ancianos se hallan fuertemente condicionadas por el contexto, sus recursos y la naturaleza multidimensional de los problemas. Hoy con la toma de conciencia acerca de los cambios, las mejoras en la tecnología médica y el aumento de la esperanza de vida asistimos a un cambio de paradigma que da cuenta de que es posible envejecer con salud y que cada día son más las personas que lo demuestran. A través de algunas propagandas televisivas y otras seriales se puede ver en forma incipiente modelos de una vejez activa y alegre.

<sup>36</sup> Alberto Torielli Scuarca, en: “Gerontología en Uruguay” pág. 69

<sup>37</sup> “Prejuicio” definido por Allport, G; (1953, pág. 21) como “un sentimiento favorable o desfavorable con respecto a una persona o cosa, anterior a una experiencia real o no basada en ella”.

<sup>38</sup> Fernando Berriel Taño. Psicólogo egresado de la Universidad de la República. Maestría en Psicología Social de la Universidad Nacional de Mar del Plata. Psicoterapeuta. Profesor Adjunto del Servicio de Psicología de la Vejez de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República. Uruguay, 2004

<sup>39</sup> Laplanche y Pontalis. 1990. p. 191 en: Berriel, Fernando, 2004 “Gerontología en Uruguay” pág. 83

<sup>40</sup> Berriel, Fernando Op.cit.

Algunos autores afirman<sup>41</sup> que *“el discurso científico indica que la vejez es una etapa de menoscabo y pérdida. Tanto en el plano de lo visible como en el de los rendimientos, el cuerpo biológico deja de ser lo que era. Se transforma en sentido negativo. Sin embargo cada vez es más frecuente, en personas sanas que envejecen, encontrar que el yo carece de edad. Es, como se dice en inglés, un “ageless self”, que el espejo devuelve transformado e irreconocible y que los demás perciben diferente del sujeto.”*

Estas ideas y prejuicios negativos sobre la vejez, no surgen azarosamente, sino que son producto del tipo de sociedad a la que pertenecemos, una sociedad asentada sobre la productividad y el consumo, con grandes adelantos tecnológicos, y donde la importancia de los recursos están puestos en los jóvenes y en los adultos que pertenecen a la vida productiva. Tal como afirma Manuel Quintanilla Martínez *“En una sociedad evolucionada, la tradición es menos importante que la flexibilidad y el progreso de los conocimientos. Es lo mismo que decir que el valor de las personas de edad se encuentra disminuido y en cambio aumenta en proporción el de los jóvenes. [...] La persona mayor ha perdido el rol del anciano valorado por su experiencia en las sociedades agrarias. En nuestra sociedad moderna la necesidad de renovarse para asumir ciertas tareas sitúa a la persona mayor en una posición inferior dentro del mercado laboral y la debilita económicamente. [...] Así, las personas mayores tienen un rol carente de sentido para los valores de nuestra sociedad actual.”*<sup>42</sup>

De modo que se excluye y desvaloriza lo que las personas de edad pueden hacer y en forma equivocada fácilmente se considera que las personas mayores no aportan nada, o que por el contrario representan una carga para la sociedad.

Estos prejuicios incorporados en la mentalidad de la gente, funcionan determinando actitudes negativas frente al proceso del envejecer, relacionándolo con la enfermedad, la dependencia y la falta de productividad. El mundo moderno está dominado por esta conceptualización de la vejez como un proceso inevitable de decadencia o deterioro. Se concibe así como un proceso desfavorable e inmanejable. Las políticas y los programas vinculados a este paradigma desfasado no reflejan la realidad. De hecho, la mayoría de las personas envejecen con salud, se adaptan a los cambios con la edad y siguen siendo autónomos ya muy ancianos, sobre todo en los países en vías de desarrollo se observa que continúan trabajando en trabajos remunerados y no remunerados. Incluso es de destacar que en todos los

---

<sup>41</sup> Fernando Lolás Stepke Formato de archivo: PDF/Adobe Acrobat - Versión en HTML.Op.Cit

<sup>42</sup> Quintanilla Martínez, Manuel. 2003 pág. 31

países, las actividades de voluntariado o de agentes comunitarios protagonizadas por las personas mayores constituyen una importante contribución a la sociedad.<sup>43</sup>

Por esta razón debemos detenernos a reflexionar sobre estos aspectos ya que en nuestras propias actitudes prevalecen estas ideas que han sido moldeadas en parte por nuestro contexto social, aun cuando no estamos concientes de ellas. Entre profesionales de ayuda se da mucha importancia al desarrollo de la autoconciencia incluyendo estar alerta respecto a nuestros sentimientos y actitudes así como al origen de los mismos. Nuestras actitudes hacia la vejez y hacia las personas de edad avanzada no están exentas de este proceso.

El trabajo de Sánchez Salgado, Carmen<sup>44</sup> propone analizar algunas de las creencias y estereotipos<sup>45</sup> que prevalecen actualmente sobre esta etapa de vida y este grupo poblacional como parte de esta necesaria concientización. A continuación se presentan algunas de estas creencias:

✓ **“La vejez y la enfermedad van juntas de la mano”:**

A pesar de que es cierto que según envejece el sistema inmunológico no trabaja con la misma efectividad que en años previos, el envejecimiento no es sinónimo de enfermedad. Se ha comprobado estadísticamente que la mayoría de la población anciana vive en la comunidad y no en instituciones de cuidado para ancianos.

Existen ciertas afecciones comunes en la edad avanzada tales como la artritis, la diabetes, la hipertensión y condiciones cardíacas que se relacionan con la vejez y se aceptan como resultado natural de ésta. Sin embargo se ha comprobado que muchas de estas enfermedades son el producto de malos hábitos alimenticios y de salud desarrollados en edades tempranas y no como resultado de la vejez.

---

<sup>43</sup> © *Copyright* Organización Mundial de la Salud. Capítulo 3: El envejecimiento activo: concepto y justificación”2001 Pág 17. [activeageing@who.int](mailto:activeageing@who.int).

<sup>44</sup> Sánchez Salgado, Carmen . 1990 Págs. 36 a la 41.

<sup>45</sup> Estereotipo "puede definirse como la atribución de características psicológicas generales a amplios grupos humanos. No hay duda que el contenido de los estereotipos tienen sus orígenes en tradiciones culturales, que pueden estar relacionadas o no con experiencias comunes sobre generalizadas, pasadas o presentes" (Tajfel, H: 1984, pág. 165).

✓ **“Los viejos se sienten miserables y la mejor forma de adaptación es el aislamiento de la vida social”**

La teoría del retraimiento, el proceso por el cual los individuos se van retirando gradualmente de la vida social, ha sido sometida a prueba por muchos teóricos, siendo la conclusión que este proceso es mas individual que generalizado entre la población anciana. Muchos ancianos optan por desarraigarse de la sociedad por decisión propia o porque son forzados por las propias actitudes de la sociedad. Las personas de edad avanzada son una copia al carbón de lo que fueron de jóvenes y responden a las situaciones de acuerdo a sus recursos personales. Muchos ancianos se quejan de la soledad, pero otros la ven normal, por haber pasado períodos similares en otras etapas de sus vidas. La noción errónea que prevalece en la sociedad es que al llegar a la edad de 65 años, las personas deben sentarse en una mecedora a esperar la muerte.

✓ **“Los ancianos no son productivos”**

Esta idea nace de una sociedad capitalista en donde se vale por lo que se produce y donde más se produce, más se posee. Una idea que se basa en la producción material, en la ganancia. En esta etapa de la vida la fortaleza física va decayendo y no se posee en la misma medida que en años anteriores para llevar a cabo tareas que requieren mucho esfuerzo físico.

Pero la misma sociedad va marginando al anciano de las corrientes de producción al obligarle en ocasiones a jubilarse. Mas aún, es evidente que en muchos países el anciano continúa trabajando hasta que su fuerza se lo permite, muchas veces obligado por el mismo sistema que no le provee los medios adecuados de subsistencia.

La productividad de los ancianos se puede medir en otros términos que pasan desapercibidos por muchos. Por ej: la contribución social que hacen las/os ancianas/os cuidando a los miembros necesitados de su familia: nietos, esposos enfermos u otros familiares.

Esta contribución que no se contabiliza por parte del sistema económico resulta una economía para el Estado y puede también resultar un gasto si un día dejan de llevar a cabo esta función que muchas veces le impone la sociedad. Mas aún, hay muchas personas de edad avanzada que se mantienen activas en la

fuerza trabajadora o en los propios negocios. Su participación podría ser mayor si se asume una actitud diferente en cuanto a su potencial productivo.

✓ **“Las personas ancianas no son creativas y no tienen capacidad para aprender”**

Nada más lejos de la realidad que esta creencia. Solo se tiene que dar una mirada al pasado o buscar entre los actuales gobernantes de muchos países, artistas y músicos entre otros. Si se mira el pasado recordaremos nombres de escritores, científicos, matemáticos y artistas que han contribuido al crecimiento de la humanidad. En esta etapa de la vida hay memoria y es buena, un anciano puede aprender a utilizar una computadora, y ser creativo. Por poner ejemplos basta con mirar quiénes ocupan los lugares de poder y tenemos los presidentes, los intendentes, Lula, Tabaré Vázquez, Jorge Batlle, Lacalle, son viejos. Y si observamos las Asociaciones de Profesionales, las estrellas importantes, hay mucha gerontocracia por la experiencia acumulada que adquiere la persona a partir de los 50. Cada vez es mayor la inscripción de viejos en la Universidad del Adulto Mayor UNI3 en Salto, ávidos por saber y por aprender. El profesor Rodríguez Barrios, una eminencia sudamericana, a los 65 años lo jubilaron, entre otros y todos iban a consultarlo a él, con esa edad se perdió la productividad que podía dar. Surraco fue un hombre que a los 75 años dejó la cátedra, pero lo tenían como asesor y conferencista, un referente jubilado, y una productividad, una sapiencia, una docencia admirable. Por ej: el profesor Navarro fue una gloria de la medicina uruguaya, citado en los libros de cirugía franceses. El Dr. Abadie, Dr. Simonet, Dr. Romy, Dr. Muñoa, Dr Santos unas eminencias igual que Miguel Ángel, que terminó a los 86 años la Capilla Sixtina, Pablo Picasso pintó maravillas hasta los 90, Pablo Casall, el mejor violonchelista del mundo, tocó hasta lo último y vivió muchos años, Einstein, Chaplin, así como otros creadores y pintores que ya con edad muy avanzada, seguían creando.

✓ **“El sexo pasada la edad de los 60 no es placentero”**

Los tabúes culturales y la actitud de muchos profesionales son responsables de este mito. Se considera que la sexualidad y las relaciones sexuales están reservadas para los jóvenes. Al asociar la sexualidad a la reproducción, se limita esta actividad a las personas con capacidad para ello: los jóvenes. Los mismos ancianos piensan que la vejez es una etapa asexual y quienes sienten deseos

sexuales sienten vergüenza o se creen anormales. Estudios médicos han demostrado que a pesar de los prejuicios sociales existentes, la mayoría de las personas en edades avanzadas tienen capacidad para las relaciones sexuales y pueden llevar una vida sexual activa. Sexólogos reconocidos consideran que la sexualidad no conoce límites de edad y que el hombre en condiciones físicas y emotivas adecuadas puede mantener su capacidad sexual hasta pasados sus 80 años.

✓ **“Los ancianos son tercos y cascarrabias:**

El carácter inflexible de algunas personas no es producto de la edad, sino es parte de su personalidad que ha sido moldeada a través de sus experiencias de vida. Aquella persona que de joven fue intransigente lo va a seguir siendo de igual manera que el intolerante. En la tercera edad se reafirman esos rasgos, acá lo que pasa con los años, es que hay una desinhibición, el anciano es más desinhibido, de pronto de joven se cuidaba ahora con los años no se cuidan más, son más explosivos. Las características de la personalidad se agudizan o desaparecen a medida que se entra en años, como respuesta a los cambios o pérdidas a las que se enfrenta la persona de edad avanzada.

Existen muchas otras creencias o estereotipos de la vejez que pueden variar de cultura en cultura. Lo importante que debe resaltar de este análisis es el efecto negativo que estas ideas ejercen en cuanto a la concepción que se tiene de la vejez y de las personas ancianas. Contrario a estos prejuicios negativos en torno a la misma es necesario destacar la variabilidad que existe entre las personas de edad avanzada y darse cuenta de que esta concepción que idealiza al hombre siempre joven hunde sus raíces en estos mitos y estereotipos, rituales, valores, normas y reglas sociales que componen los patrones de conducta que "consumimos" y que hacen a nuestra cultura occidental actual, pero no fue siempre así y es posible por tanto cambiar y desmitificar estos temas.

Estas normas que antes mencionáramos guían y controlan o regulan la conducta correcta y aceptable de los individuos, son ajenas a la existencia de la persona, ya que se hallan antes que la persona devenga en anciano, por tanto refieren a lo que se espera de él, no a lo que realmente puede hacer o a lo que quiere hacer, y la costumbre juega una misión fundamental en la reproducción de estos papeles. De ahí la importancia que entiendo juegan los estereotipos en la

medida en que las expectativas de los otros van a determinar el auto concepto y por lo tanto el comportamiento individual.

## **CAPITULO III**

### **PRIMERA CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA**

#### **III.1.- DELIMITACIÓN DEL ÁREA PROBLEMA**

El presente estudio parte de la inquietud de la est. de Trabajo Social por investigar la realidad de la vejez, y la oportunidad de realizar la tesis de grado, ya que la experiencia práctica de trabajo y trato cotidiano con ancianos da cuenta de una brecha que no condice entre la "realidad del anciano" y la "representación social" existente acerca de la vejez.

Por un lado se observa desde la propia identidad de los individuos una auto percepción saludable, independiente, activa, con energías, productiva, ávida de aprender, creativa...Y contrariamente desde el campo de las representaciones sociales acerca de la vejez, lo "adecuado", "normal" y "esperable" para este grupo etareo, expresa generalizaciones prejuiciosas y estigmatizantes que como fuera expuesto en el capítulo 2 pautan la vejez como etapa de pérdida de sus capacidades, enfermedad, pasividad, tiempo improductivo, falta de proyectos, de ilusión, de alegría y desánimo.

Esta diferencia se ha traducido en el campo del T.S en una demanda por el tipo de información y contenido que permita intervenir en forma abarcativa y preventiva tomando en cuenta la interacción entre los individuos, demistificando y fortaleciendo el proceso de identificación de los adultos mayores.

La presente investigación pretende avanzar en el conocimiento sobre el tema de la tercera edad y los nuevos significados locales que adquieren las

representaciones sociales de la vejez como fuente de identidad para los individuos mayores de 65 años. Así mismo se intentará rastrear las estrategias que los ancianos despliegan para asumir dicho proceso identificatorio y analizar estos dos procesos (identificación simbólica y estrategias) en función del género, el tipo de hogar y el nivel socioeconómico de los mismos.

La relevancia del estudio da cuenta de la existencia de una nueva representación social de vejez, una necesidad de negar los estereotipos imperantes sobre la vejez y de prevenir urgentemente el daño que ocasionan estos prejuicios en el proceso identificatorio del adulto mayor. Este cambio se debe en parte a la mejora en la calidad de vida de los ancianos de hoy, y a la posibilidad de tomar conciencia y reflexionar acerca de cómo queremos vivir nuestra propia vejez. En palabras del Prof. Dr. Susumu Nisizaki, 2004 <sup>46</sup> *“lo psicológico, social, cultural y ambiental influye en la salud física y psíquica [del anciano] positiva y negativamente”*. Lo cual también ha sido corroborado por un grupo de estudiosos<sup>47</sup> del Programa de Atención al Adulto Mayor de Santiago de Cuba que expresan la importancia del tema de la siguiente manera:

*“Estos prejuicios y barreras constituyen presiones sociales que dan origen a respuestas de defensa en forma de demanda de afectos y de sentimientos de inseguridad, que asociados a la pérdida de la autoestima generan cuadros depresivos, y síntomas o enfermedades psicosomáticos de diversa índole, como expresión de insatisfacción emocional y demanda de atención. Estos trastornos determinan una disminución en la calidad de vida de mayor o menor intensidad, e incluso pueden condicionar trastornos de consecuencias fatales.*

*Todo este proceso puede ser reducido y hasta evitado si se traza una estrategia adecuada que contrarreste los efectos nocivos de los prejuicios sociales hacia la tercera edad, que están presentes en los más jóvenes y en los propios ancianos en mayor o menor escala, no sólo por los criterios de valoración general del fenómeno, sino también por la valoración individual de la propia identidad como persona que se encuentra en la última etapa de la vida.”*<sup>48</sup>

---

<sup>46</sup>Dr. Susumu Nisizaki, junio 2004 pág 8.

<sup>47</sup> Dr. Clemente Couso Seoane (Especialista de II Grado en Geriatria. Coordinador Provincial del Programa de Atención al Adulto Mayor. Stgo. de Cuba). Dra. Maribel Zamora Anglada (Especialista de I Grado en Geriatria. J. Dpto Provincial Asistencia Social. Santiago de Cuba ) Dra. Caridad Bernardo Fernández (Especialista de II Grado en Cardiología. Profesor Asistente. FCM Guantánamo) y Dra. Sara Díaz García (Especialista de I Grado en Medicina Interna. FCM Guantánamo)

<sup>48</sup> Dra. Maribel Zamora Anglada...bvs.sld.cu/revistas/ric/vol5\_1\_97/ric04197.pdf

### III. 2.- SUPUESTOS BÁSICOS DE LA INVESTIGACIÓN

A.- El concepto "vejez" es enfocado desde una perspectiva multidimensional y para ello se tomó el trabajo de Verónica Filardo<sup>49</sup>, quien presenta un esquema de análisis conformado por tres dimensiones:

1 - *"la edad biológica (que incluye fenotipo y genotipo: factores ambientales y rasgos genéticos que determinan el cuerpo biológico)."*

2 - *"la edad subjetiva (que refiere a la Auto imagen, la identidad<sup>50</sup> de un sujeto y a las estrategias simbólicas que el mismo instrumenta para regular ambas. Pueden presentarse contradicciones entre ambas."*

3 - *"La edad social refiere a las normas de comportamiento que un sujeto asume en un determinado campo, es decir sus status-roles y las 'estrategias reales' que emplee para regularlos. Un corolario sobre las estrategias 'simbólicas' y 'reales': el desarrollo de una identidad etaria es entendido aquí como el resultado de un trabajo cognitivo que permita seleccionar una definición de 'vejez' y aplicarla a la negociación de la identidad propia. Por ahora, digamos que mientras las estrategias 'reales' tienen que ver con lo que el sujeto 'hace' para regular su auto imagen y su identidad, las 'estrategias simbólicas' tienen que ver con lo que el sujeto 'dice'."*

*"Así podemos rastrear estrategias 'reales' de los actores por ej, actuando sobre la vejez biológica –como la Sra que se hace una cirugía estética o se tiñe el cabello-, o sobre la vejez social asumiendo nuevos status-roles como el hombre que elige una nueva pareja más joven –o simplemente moviéndose a otro campo con una ley de envejecimiento que le sea más favorable- como la ex modelo que se hace actriz o el jugador de fútbol que se hace técnico-."*

*"Estrategias 'simbólicas' podrían ser el rechazo de los estereotipos imperantes (como el entrevistado que decía que no era 'viejo' sino 'mayor'), recurso a tecnologías como terapias y hobbies y eventualmente la sustitución de los estereotipos por nuevos"*

<sup>49</sup> Verónica Filardo - Carlos Muñoz. Introducción. [www.rau.edu.uy/fcs/soc/Publicaciones/Libros/Archivos/LAS%20BRUJAS%2002/12%20Filardo-Mu%F1oz.pdf](http://www.rau.edu.uy/fcs/soc/Publicaciones/Libros/Archivos/LAS%20BRUJAS%2002/12%20Filardo-Mu%F1oz.pdf) – Línea Empírica de investigación N° 6 "El Esquema multidimensional de la vejez" pág 243 – 245.

<sup>50</sup> La "auto imagen" e "identidad" están muy relacionadas pero no son lo mismo. la segunda es la negociación donde cada sujeto trata de imponer su auto imagen con más o menos éxito ("quién soy yo para que me traten así?"). Verónica Filardo y Carlos Muñoz op.cit. Pág. 243

modelos montajes identitarios de vejez alternativas con la que los sujetos puedan convivir mejor.”

“...Al emprender el análisis de la vejez subjetiva generamos tres unidades de análisis según la perspectiva (macro o micro) adoptada: el nivel individual (donde nuestros objetos específicos de análisis serán la auto imagen y la identidad del entrevistado), el nivel del interdiscurso (donde nuestros objetos a analizar serán las ideologías dominantes sobre la vejez, los modelos de vejez que la sociedad provee al individuo y los nuevos imaginarios colectivos ensamblados) y un nivel intermedio constituido por lo que los etnometodólogos y microsociólogos suelen llamar el ‘setting’ (escenario local en el que el actor se mueve y negocia en referencia a su identidad y al establecimiento de reglas de interacción: en este nivel nuestro objeto de análisis serán precisamente estas negociaciones que determinan ‘quién soy’ realmente en relación a mi edad burocrática)”.

### ESQUEMA CONCEPTUAL DE “VEJEZ” DESDE UNA PERSPECTIVA MULTIDIMENSIONAL

PERSPECTIVA	EDAD BIOLÓGICA	EDAD SUBJETIVA	EDAD SOCIAL
<b>MICRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuerpo Biológico</li> <li>• Apariencia</li> <li>• Nivel de Capacidad</li> <li>• Estado de Salud</li> <li>• Estrategias derivadas de las tecnologías medicas y estéticas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuo</li> <li>• Autoimagen</li> <li>• Identidad</li> <li>• Estrategias "simbólicas"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Status-roles que detenta un sujeto</li> <li>• Estrategias "reales"</li> </ul>
<b>INTERMEDIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecología</li> <li>• Avances en Genética Humana</li> <li>• Medicina reproductiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• “Setting” Escenario local en el que el actor se mueve y negocia en referencia a su identidad y al establecimiento de reglas de interacción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• “HABITUS” principio que vincula prácticas y estructuras</li> </ul>
<b>MACRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consecuencias sobre la estructura demográfica</li> <li>• Ciclo de vida y sus cambios</li> <li>• Pirámide de edades y sus indicadores de mortalidad fecundidad y migración</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modelos sociales referidos a la edad</li> <li>• Interdiscurso social</li> <li>• Ideologías dominantes sobre vejez</li> <li>• Políticas y nuevos imaginarios</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Espacio social</li> <li>• Distribución y composición de Status, Roles o Poder y Recursos</li> <li>• Estructura Social</li> </ul>

Cuadro N° 1

B.- Otro De los supuestos que se plantean analizar en este estudio es que las diferentes maneras de vivir la vejez estarían relacionadas con cuestiones de

género, el nivel socioeconómico, y el tipo de hogar, ya sea este unipersonal, monoparental, nuclear, etc que conforman la base del supuesto de que según estos factores se presenten en los individuos, se desarrollan determinadas estrategias "reales" y simbólicas para construirse una identidad que refleje su auto imagen tratando de evitar que entren en contradicción entre ellas y con el imaginario social dominante sobre la vejez.

### **III. 3.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

De acuerdo con los conceptos que se han venido utilizando a partir del desarrollo del marco teórico es posible visualizar el siguiente tema de investigación empírica:

Existencia de una "brecha" entre la percepción de sí mismo en la "vejez subjetiva", correspondiente a las unidades de análisis el individuo, su "identidad individual" y el imaginario social acerca de lo "adecuado", "normal" y "esperable" para este grupo etareo. Dada esta diferencia que se funda en los mitos y estereotipos imperantes en la sociedad, cada individuo debe establecer una "negociación local" en su setting (escenario local en el que el actor se mueve) en referencia a su identidad como "viejo" sin asumir la carga peyorativa que involucra el término.

A partir de este Tema de investigación se proponen las siguientes preguntas de investigación:

- **¿Qué es lo que los adultos mayores residentes en la ciudad de Salto hoy día, definen como lo específico de esta etapa de la vida?**
- **¿Qué estrategias "reales" y simbólicas desarrollan los adultos mayores de Salto para construirse una identidad con la que puedan vivir?**
- **¿Se construyen significaciones diferenciales del envejecimiento en función del género, el tipo de hogar o el nivel socioeconómico ?**
- **¿Existe un "nuevo modelo identificador de vejez" en Uruguay?**

Una primer línea de investigación derivada de estas preguntas tendría como objetivo identificar los nuevos significados locales que adquiere la vejez como fuente de identidad para los individuos.

Una segunda línea de investigación se propone rastrear las estrategias que los individuos despliegan en torno a dicho proceso identificatorio [el asumir el envejecimiento como fuente de identidad personal], ya sea en torno a la recomposición familiar, como a la jubilación, trama vincular, etc.

Finalmente nos proponemos rastrear diferentes trayectorias de “negociación” del rótulo, o sea diferentes maneras de vivir la vejez en relación a determinadas características como género, tipo de hogar y nivel socioeconómico.

### **III. 4.- FORMULACIÓN DE LOS OBJETIVOS**

Los objetivos que me he propuesto en este proyecto son

- 1).- explorar acerca de lo que los adultos mayores definen como específico de la vejez.**
- 2).- rastrear estrategias “reales” y simbólicas que desarrollan los individuos para construir su identidad.**
- 3).- clasificar tipos de respuestas y correlacionarlas con género, tipo de hogar y nivel socioeconómico.**
- 4).- determinar cuáles modelos simbólicos en torno a la edad y a la vejez están presentes en el interdiscurso.**

### **III. 5.- DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **TIPO DE ESTUDIO:**

En función del objetivo planteado, las peculiaridades del hecho social a estudiar y las exigencias de la teoría que lo asiste, se requirió hacer un abordaje de perspectiva cualitativa. Este trabajo orientó su desarrollo siguiendo la base de un estudio de caso, fáctico, de tipo descriptivo – exploratorio, que permitió registrar, analizar e interpretar la naturaleza actual y composición del fenómeno de la tercera edad. Con este tipo de estudio se persigue descubrir las variables significativas en una situación de campo, detectar sus relaciones y colocar los cimientos para una

comprobación posterior más sistemática y rigurosa de los supuestos que subyacen detrás de esta investigación.<sup>51</sup>

### MUESTRA EN ESTUDIO: CRITERIOS DE INCLUSIÓN

La selección se hizo a través de un muestreo intencionado, tomando en consideración los siguientes criterios:

- En este estudio se acota preferiblemente realizar las entrevistas a las personas mayores de 65 años residentes en la ciudad de Salto.
- Ancianos que no padecieran enfermedades que imposibilitaran la obtención de respuestas. Que se encuentren saludables, en uso de sus recursos y talentos en forma significativa.
- Se considera importante entrevistar a adultos mayores controlando la variable tipo de hogar, excluyendo a quienes no posean una familia ya sea que convivan en dicho núcleo familiar o en hogares unipersonales, o monoparentales, no considerando aquellos casos que ya se encuentren viviendo en instituciones de larga estadía ("Residencias", "Casas de Salud", "Hogares de ancianos".)
- Adultos mayores pertenecientes a los estratos socioeconómicos alto, medio y bajo.

Tipo de hogar	Clase Social			Total
	Alta	media	baja	
<b>Unipersonales o monoparentales</b>				
Hombre	2	2	2	6
Mujer	2	2	2	6
<b>Nucleares o extendidos</b>				
Hombre	2	2	2	6
Mujer	2	2	2	6
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>24</b>

Cuadro N° 2

La población estudiada estuvo conformada por un total de 24 personas mayores de 65 años. Se utilizó la entrevista en profundidad, el relato y la observación no participante como técnica de recolección de datos. Se elaboró una guía de entrevista con aquellos aspectos que se estimó importante conocer, la cual

<sup>51</sup> Katz en Kerlinger, 1987.

servió como inductor para establecer una conversación y el correspondiente relato de los aspectos a abordar.

La muestra fue incidental, intencional en función de la edad, el sexo, nivel socioeconómico, conformada por 24 sujetos compuesto por 12 varones y 12 mujeres, 8 de clase social alta, 8 de clase social media y 8 de clase social baja. Las unidades de significación en que se dividieron las respuestas fueron categorizadas para su posterior análisis cualitativo.

## **MÉTODO E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

El estudio fue realizado en la ciudad de Salto entre enero y abril del 2007.

A los efectos de “explorar” los temas y las situaciones propias de este sector se realizaron durante el mes de enero del 2007 una serie de entrevistas a informantes calificados:

- 1.- Médico Geriatra - Gerontólogo en ejercicio de su profesión.
- 2.- Médico Director Técnico de tres Residencias de Ancianos Privadas de Salto, especialista en Reumatología.
- 3.- Psicólogo Psicoanalista en ejercicio de su profesión. (Especializado en adolescentes y adultos).
- 4.- Médico jubilado, Psiquiatra. Psicólogo. Oftalmólogo. Docente de Psicología en Instituto de Formación docente durante 31 años. Especialista en “sexualidad en la vejez”. Ha dictado conferencias en radio y televisión. Docente de la Universidad del Adulto mayor UNI3 de Salto.
- 5.- Docente, fundadora de la Universidad del Adulto Mayor UNI3 Salto, Animadora Sociocultural y Orientadora del Taller de música que imparte dicha institución. Nombrada por diario “Cambio” Primer Dama de Salto en 2005.
- 6.- Asistente Social BPS, dependiente de Prestaciones Sociales de Mdeo. Que es una repartición dentro de BPS, que desde hace años tiene a su cargo los programas de ancianidad, discapacidad y viviendas para jubilados y pensionistas.

Las entrevistas en su totalidad han corroborado la percepción de la estudiante, como una realidad de Salto en la referida temática.

Del análisis y la discusión del contenido de estas entrevistas surgieron los siguientes temas como más significativos que permitieron la elaboración de la pauta de entrevista que se adjunta en Anexo 1, donde las preguntas se

corresponderían con las tres dimensiones de vejez consideradas en el esquema anterior. A continuación se presenta un cuadro que sintetiza los principales temas abordados en dicha pauta de entrevista a personas mayores de 65 años.

**CUADRO RESUMEN DE LOS PRINCIPALES EJES TEMÁTICOS ABORDADOS EN LAS ENTREVISTAS A PERSONAS DE TERCERA EDAD**

EDAD BIOLÓGICA	EDAD SUBJETIVA	EDAD SOCIAL
1- SEXO  2-EDAD	<p><b>Se intentará encontrar respuestas a los siguientes temas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comunicación con familiares: frecuencia, calidad, influencia del anciano en su medio familiar</li> <li>- Valores compartidos con la familia.</li> <li>- Vivencia de situaciones amenazantes, stress o ansiedad</li> <li>- Percepción de cómo lo ven los demás</li> <li>- Actividades realizadas durante el día (comunes y excepcionales)</li> <li>- Tiempo para si mismo, Hobbies</li> <li>- Intereses permitidos y "prohibidos"</li> <li>- Identificación con personajes ilustres (cualidades y defectos)</li> <li>- Propio concepto de vejez, definición, características, vinculación con edad biológica</li> <li>- Opinión personal sobre los siguientes temas:               <ul style="list-style-type: none"> <li>* vejez y sexualidad</li> <li>* vejez y felicidad</li> <li>* vejez y muerte</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Se intentará encontrar respuestas a los siguientes temas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Situación conyugal actual</li> <li>- Tipo de Hogar (unipersonal, nuclear, extenso, etc)</li> <li>- Nivel educativo alcanzado</li> <li>- Nivel socioeconómico</li> <li>- Numero de personas que comparten el hogar.</li> <li>- Contacto con otros familiares que no vivan en el mismo hogar (calidad y frecuencia)</li> <li>- Participación en actividades sociales</li> <li>- Elaboración de planes y proyectos de vida personales.</li> <li>- Sugerencias y propuestas acerca de promover acciones en beneficio de las personas mayores.</li> </ul>

**Cuadro N°3**

Se aplicó una entrevista en la que se incluyó el consentimiento informado de los participantes y se controlaron las variables sociodemográficas propuestas: edad (mayores de 65 años), tipo de hogar (unipersonal o monoparental y nucleares) y nivel socioeconómico (alto, medio y bajo).

Todo el procedimiento que se siguió para el estudio de la muestra seleccionada se ciñó estrictamente a los Principios de Ética de Trabajo Social<sup>52</sup>. Teniendo especial cuidado en preservar la identidad de los participantes, en respetar el derecho de éstos al anonimato, así como a decidir libremente su participación en el estudio. Se utilizó una consigna oral, y el consentimiento de participación se recogió verbalmente.

Fue propósito esencial ofrecer a los participantes que colaboraron en el trabajo, un máximo de privacidad y confidencialidad. La aplicación de la pauta se realizó de forma individual por la estudiante avanzada de Lic. en Trabajo Social.

La estrategia implementada para la elección de la muestra fue por efecto multiplicador o “bola de nieve”, o sea que se entrevista a una persona, a la que se le pregunta a qué otra persona con el perfil buscado podemos entrevistar, y de esa manera se accedía al otro entrevistado con referencias. Es de destacar que este procedimiento es facilitador del vínculo en la clase social alta, que muchas veces presenta dificultades para acceder.

Se tomaron como criterio para la categorización del nivel socioeconómico en primer lugar el barrio de pertenencia, y luego otros indicadores como tipo de vivienda (observación del tipo de construcción), nivel educativo, ingresos, etc.

A partir de los objetivos del proyecto de investigación se identificaron algunas unidades de sentido para hacer posible la primer lectura del material empírico, codificar las entrevistas y configurar las correspondientes matrices para agrupar los extractos de discursos en torno a ejes o dimensiones de análisis. Las matrices se realizaron profundizando en estas dimensiones de análisis y transcribiendo los trozos de texto que se consideraron pertenecientes a un mismo eje temático.

---

<sup>52</sup> Mazzotti, Mariela, 1992

## **CAPITULO IV**

# **PRESENTACIÓN DE LOS DATOS E INTERPRETACIÓN DE LOS MISMOS**

### **IV. 1.- PREJUICIOS Y ESTEREOTIPOS**

#### **¿QUÉ ES LO QUE LOS ADULTOS MAYORES DEFINEN COMO ESPECÍFICO DE LA VEJEZ.?**

Del análisis de los discursos producidos por los entrevistados, se observó en cuanto a su propia definición de lo específico de la vejez, la aparición de elementos presentes en los estereotipos sociales explicitados en el marco teórico Cap. 2 donde sintéticamente se hace referencia a:

- 1- La Vejez y la enfermedad van juntas de la mano.
- 2- Vejez y soledad, aislamiento como forma de adaptación por sentirse miserable.
- 3- Los ancianos no son productivos.
- 4- Los ancianos no son creativos y no tienen capacidad para aprender.
- 5- El sexo pasada la edad de los 60 no es placentero.
- 6- Los ancianos son tercos y cascarrabias.

Cabe destacar que en los discursos no se hace mención alguna a los mitos 4 y 6. Siendo los restantes mitos 1, 2, 3 y 5 articulados de diversas maneras pudiendo presentarse la información recogida en los siguientes rangos:

<b>Específico de vejez</b>
Vejez sinónimo de experiencia, creatividad, aprendizaje, disfrute sincero, alegría. Placer, consolidación de logros, salud, integración, más tiempo para participar socialmente y desarrollar intereses, cumplir su misión, productividad. (Visión positiva exenta de estereotipos)
Igual al anterior pero con mención a un solo mito, generalmente alguna enfermedad

controlada y con medicación compensada (mito 1), otros entrevistados la asocian al retiro de la actividad profesional como una etapa improductiva (mito 3).

Vejez sinónimo de aumento de enfermedades, y deterioro del organismo, lo que lleva a un descanso improductivo, o para otras personas a la imposibilidad de disfrutar su sexualidad . (Mencionan dos de los mitos planteados).

Vejez sinónimo de enfermedades, dependencia, imposibilidad de disfrutar sexualmente, improductividad, y en oportunidades soledad debido al aislamiento social producto de la internación del anciano. Incluye mitos 1, 2, 3 y 5

Cuadro N° 4

Encontramos que del total de entrevistados, en su definición de vejez, mayoritariamente confirman la existencia de un estereotipo de vejez negativa, admitiendo en su discurso sobre lo propio de la vejez al menos un estereotipo.

Entre quienes opinan positivamente sobre la vejez como una etapa de acumulación de experiencia, creatividad, aprendizaje, disfrute sincero, alegría, placer, consolidación de logros, salud, integración, más tiempo para participar socialmente y desarrollar intereses, cumplir su misión, productividad, etc, sin mencionar alguno de los mitos el peso relativo es mayor entre las mujeres ya que casi ningún hombre opina favorablemente sobre la vejez.

Veamos algunos ejemplos:

*“Pienso que uno si trató de aprender tiene experiencia, que te ahorra tiempo y también uno ve que a pesar de la edad, y del físico esa gente llega a ser hermosa, que uno es feliz con ellos, se alegra al verlos, uno ríe sinceramente a su lado, que me parece que tienen amor para unir a las personas, porque saben lo que es más importante, y es una etapa en que como no trabajan están mas tranquilos, no sienten ese estrés de las edades mas jóvenes y por eso pueden hacer que las personas que andan corriendo estresadas porque no les da el tiempo para todo lo que tienen que hacer puedan encontrar un descanso, como un oasis a su lado, porque uno esta para escucharlos, para atenderlos, uno tiene tiempo, Y eso a toda edad se necesita tanto...”* Mujer 66 años

*“En esta etapa preciosa de la vida hay mucha paz, mucho equilibrio, eso que no se tiene cuando una es joven, seguridad, calma, todo esto que cuando uno es joven está muy inquieto, muy inseguro, muy nervioso”* Mujer 68 años.

*“Es una etapa de reposo productivo, que no implica bajar la actividad sino concentrarlo en lo que me interesa, y en eso pretendo y logro ser productivo, de hecho soy*

*un referente, doy charlas, conferencias, creo y espero ser generoso en mi esfuerzo, lo que sé lo digo, lo prodigo.* " Hombre 67 años

Del total de entrevistados que mencionan al menos un mito, la mayoría de los hombres afirma que la vejez esta asociada a la enfermedad (mito 1). Mientras que las mujeres que se manifiestan de acuerdo con ello son menos. En términos generales se podría afirmar que los hombres son más "prejuiciosos" que las mujeres ya que para cada uno de los mitos salvo el N°2 los hombres los mencionan mayormente.

En la clase social media los mitos mas mencionados son los que dan cuenta de la enfermedad y de la improductividad, y en la clase alta el énfasis se pone en la enfermedad. En tanto en la clase social mas carenciada toma en cuenta el estereotipo de vejez asociado a la enfermedad y a la sexualidad no disfrutable.

La diferencia presentada respecto al mito 2 que refiere a la soledad, demuestra que las mujeres ven como más probable encontrarse sola durante la vejez. Tal vez eso se deba al fenómeno tratado en el Cap.1 Sobre "feminización del envejecimiento" que da cuenta de una mortalidad diferencial, donde la población femenina envejece en mayor medida que la masculina. Cabe agregar que en las entrevistas el tema de la soledad aparecía como involuntario, muchas veces producto de la pérdida del cónyuge o por una internación en residenciales para la tercera edad y no como una forma de adaptación (aislamiento) debido a la expresión de un "sentirse miserable" como planteara la teoría del retraimiento.

Es de destacar que reflejan los datos que cuanto menor el nivel socioeconómico mayor es la presencia de mitos negativos acerca de la vejez en su definición de la misma. Y que los mitos que mayormente aparecen son los que dan cuenta de las enfermedades durante esta etapa de la vida (mito1), y los que refieren a la sexualidad como algo asociado a la reproducción y por lo tanto reservada para los jóvenes.

Si analizamos los discursos según el tipo de hogar encontramos que entre quienes no mencionan alguno de los mitos, la mayoría se encuentra junto a otros familiares como hijos y/o nietos.

De los que opinan que la vejez va de la mano de la enfermedad (mito 1) no se observan diferencias según viva con su pareja, y/o junto a otros familiares o solo.

Con respecto a quienes afirman que en la vejez el sexo no es placentero (mito 5) la mayoría vive solo.

## **IV. 2.- ESTRATEGIAS REALES**

Rastreando en la investigación aquellas estrategias “reales” que los mayores de 65 años de la ciudad de Salto desarrollan y que pudieran dar cuenta del comportamiento que asumen para regular su auto imagen y su identidad, se analizó:

A)- Cómo viven? Solos, en pareja, junto a otros familiares?

B)- Cómo viven su sexualidad?

C)- Qué actividades realizan en su día? Trabajan, practican ejercicios, realizan algún hobby, cuidan la imagen corporal?

D)- En qué ámbitos participan.

### **A)- CÓMO Y CON QUIÉN VIVEN LOS MAYORES DE 65 AÑOS?**

Los relatos obtenidos a través de las entrevistas confirman que existe una tendencia creciente en los mayores a vivir en solitario por opción personal, sin tener que vivir en hogares nucleares junto a hijos o familiares. De los entrevistados/as que vivían solos, la totalidad de las mujeres eran viudas, en cambio de los hombres que viven solos la mayoría de los mismos son divorciados. Ellas/os manifestaron que teniendo otros familiares con los que cuentan (hijos, hermanas/os, sobrinos/as, etc.) han elegido, por decisión personal vivir solos mientras que se sienten bien y pueden ser independientes. Lejos de sentirse “abandonados” ellos han preferido seguir con el desarrollo de sus actividades mientras que son visitados por familiares y amigos/as, pero “cada uno en su casa”. Por ejemplo la Sra que hemos entrevistado dice ser de familia longeva y así es como prefiere vivir:

*“Yo vivo sola, aunque tengo a mi hermana (de 84 años) y hermano, (de 78 años) y sobrinas/os. Todos muy viejitos y mantenemos una excelente relación, pero cada uno en su casa, fue la opción de cada uno, incluso mi hermano tiene a su hijo viviendo al fondo con*

*sus nietos, están cerca, pero no en la misma casa. Mi hermana es autónoma, sale todos los días a hacer los mandados, se toma el ómnibus, se sube a la moto de la nieta..."*

*[y sobre la relación] es buena, nos comunicamos diariamente con mis hermanos / as y somos tan poquitos que nos llevamos muy bien, además yo soy el pañuelo de lágrimas de ellos, compartimos valores y todo..." Mujer 75 años.*

*"vivo sola, aunque tengo a mi mamá (94 años) que vive a 8 cuadras, quise traerla a vivir conmigo, estuvo un tiempo, yo quería cuidarla pero ella extrañaba su lugar, como toda persona mayor quiere estar en su casa es autónoma, tiene su independencia, está muy bien, se alimenta sola y bien, solo usa un bastón y tiene una señora que la cuida, lee el diario todos los días, conversa y me cuenta lo que lee, solo los fines de semana viene y se queda, pero no quiere irse a vivir a casa de nadie.. Tengo una hija casada a 3 cuadras y un hijo casado en el Cerro, cada cual en su casa. 5 nietos varones me visitan todos los días a cada rato, almuerzan conmigo o charlamos... y alguna noche si yo quiero tengo una señora que se queda conmigo" Mujer 73 años.*

Tal como fue planteado en el marco teórico, capítulo 1 "Cambios en la estructura familiar." Los estudios coincidentes de Carlos Filgueira y Andrés Peri Hada demuestran que a nivel de país un 71,3 % de los hogares entre 65 años y más no cuenta con hijos dentro de su estructura de parentesco. Dada la emancipación de los hijos para la formación de una nueva unidad de residencia la pareja puede quedar sola hasta la muerte de uno de los cónyuges (formación de un hogar unipersonal) o puede pasar a convivir con otros parientes –formando hogares extendidos- o con otros no familiares –formando hogares compuestos-, la pauta mayoritaria es que permanezcan sin extensiones (48%).

En la muestra seleccionada se confirma tal estudio, ya que podemos observar que de quienes viven solos no hay nadie que plantee su deseo de vivir junto a otros, salvo un porcentaje menor de hombres que prefiere vivir en pareja, ya que en la entrevista menciona:

*[sobre la relación con sus familiares]"con mis familiares bien. Ellos en su casa y yo en la mía, y respeto de por medio, somos pocos y alguna visita les doy, les llevo alguna comida y si me precisan siempre les doy una mano, pudiendo... pienso que los valores son compartidos, si.*

*"Cuando estoy enfermo (de gripe) algunos de mis sobrinos se da una vuelta o me hacen algún trámite. Cuando me operaron un hermano me ofreció la casa mientras estuve*

*en convalecencia. Pero me vine enseguida...me gusta vivir solo, estoy acostumbrado. Y ayuda económica no preciso, me revuelvo bien con la jubilación y las changas. A veces le he prestado dinero a alguno de mis hermanos o sobrinos, cuando precisan. Pero siempre me devuelven...” [sobre sus deseos] deseos? No tengo. A veces me gustaría tener una mujer acá en casa... pero es complicado. Ya tuve esa experiencia y no fue buena... gastaba mucho... y no me atendía bien... es difícil conseguir una mujer buena y compañera”*

Continuando con el análisis encontramos que de quienes viven junto a otros, la mayoría confiesa que desearía seguir viviendo así, mientras que las mujeres más que los hombres manifiestan que quisieran poder vivir solas. Y existe un número significativo de ancianos/as que desearía vivir junto a su pareja únicamente. Obsérvese el ejemplo de esta Sra:

*“tengo a mi mamá, 2 hijos, el varón que me dio 1 nieto y mi hija con su esposo 5 nietos, también otros familiares como hermanos, sobrinos... Bueno, yo enviudé hace 11 años. Mi hija con sus hijos y su esposo vinieron a vivir conmigo porque alquilaban y no podían seguir pagando...como acá en la casa hay lugar. Mis nietos son de 12, 10, 9, 6, y 4 años. Y mi compañero hace 3 años que está conmigo.”*

*[Sobre la relación] “Buena. Compartimos valores como el amor, respeto a los mayores, saber convivir (que a veces es difícil...) todos somos como una gran familia. Gracias a Dios todos lo aceptaron bien a Gustavo es un buen compañero.”*

*[Sobre sus deseos] “Me gustaría que mi hija y su familia pudieran independizarse pues a mi me frena en pila de cosas que quisiera hacer, el solo hecho de tener mayor intimidad con Gus... pero también me gustaría hacer manualidades, o pintar, pero los chicos tocan todo, no me animo ni a sacar los materiales, las pinturas... son niños... y a veces nos turnamos con Gus cuando mi hija quiere salir con su esposo, y nos quedamos con los niños. Esta todo bien, pero me gustaría estar sola con él, así la pareja no más”. Mujer 66 años.*

Es también de destacar que la reducida cifra de mujeres que a esta edad vive junto a su pareja refleja lo expuesto en el capítulo acerca de la feminización del envejecimiento, ya que como consecuencia de la mortalidad diferencial, la población femenina envejece en mayor medida que la masculina. Fíjese que de los entrevistados son más los hombres que viven en pareja que las mujeres.

Quienes expresaron que optaron por vivir solos o desearían hacerlo, manifestaron la necesidad de preservar su independencia o porque desean valerse por si mismos. A pesar de su vejez, sólo una enfermedad que imposibilite al anciano vivir solo, la falta de recursos económicos y, en ocasiones, la muerte de uno de los cónyuges, puede hacer que las personas mayores se aparten de su domicilio y vayan a vivir con alguno de sus hijos, o reciban otros familiares en su domicilio. Aunque los datos para Uruguay dan cuenta que el 48% de los viudos mayores de 65 años permanece viviendo solos. Algunos ejemplos al respecto dan cuenta de que cuando el abuelo se muda a otra casa, o acepta a otros familiares en la suya, surgen a menudo conflictos que tienen su base en la pérdida de su espacio propio. Por lo general, en la casa no existe espacio suficiente como para que el anciano pueda disponer de habitación propia, que muchas veces debe compartir con alguno de sus nietos. Resulta también en una pérdida de la independencia y del poder de toma decisiones sobre su propia vida. En ocasiones manifestaron que pasan a ser "gobernados" por sus hijos o hijas, nueras o yernos que son quienes marcan ya las pautas de comportamiento en la casa.

Además a menudo padres y abuelos tienen concepciones diferentes respecto a la educación de los nietos o nietas, por lo que pueden surgir malentendidos, celos y sospechas que crean malestar y vician las relaciones.

Interesa agregar al respecto que del total de personas mayores de 65 años que viven en hogares nucleares y/o extensos, que fueron entrevistados, algunos manifestaron tener problemas de convivencia, no presentándose este fenómeno en los otros tipos de hogares (unipersonales o monoparentales). Veamos algunos ejemplos que surgieron de las entrevistas:

*"bueno, yo no me llevo muy bien con la niera del fondo... y a veces siento indirectas que me destrozan los nervios...o los rezongos que les da a los nietos. y a mi hijo que le digo, va a terminar mal... pero no corta esa relación... entonces ando un poco triste, porque acá mi situación no es muy buena. Ella no trata bien a los niños y eso a mi me duele. Ya tuvimos algunos choques por eso, y dice que soy un entrometido y le "calienta" la cabeza a mi hijo.*

*Y eso que les di unas piezas del fondo para vivir. Si no fuera por los chicos y que mi hijo no tiene casa y no le da para un alquiler, ya los hubiera sacado."* Hombre 72 años

*[Sobre el relacionamiento] “Algunas veces bien, otras veces chocamos. Porque me rezongan que si me dejo las canas, que porque no me pinto, no me maquillo, o no salgo... que si escucho música clásica les entristece, yo termino apagando, no puedo hacer lo que quiero cuando quiero, a mi me gusta, me llega la música, hasta un chamamé, si lo tengo que bailar lo bailo... pero no puedo. (...)*

*Los valores han cambiado mucho, en mi época era una severidad bastante pronunciada, en la generación de mis hijos mas equilibrada, pero para con mis nietos, veo que es un desastre. Los matrimonios de gente muy joven que tiene hijos y los ves con 12 años tomar cerveza a lo loco, que los padres no ponen limites, que como a ellos no los dejaban se van al otro extremo, no están en equilibrio” Mujer 78 años*

*“Aunque los nietos están mucho más desobedientes ahora que antes, ya parece que las nuevas generaciones vienen así, ya no son como antes.” (...) “a veces uno se siente mal, porque a mi me molesta mi yerno cuando viene, me molesta, no lo puedo ver. Esa hija si que debería divorciarse de una vez. Siempre fui contraria al divorcio, pero ese... le he dicho muchas veces porque no se separa de él. Es muy haragán, es lo principal, es taxi metrista, pero es re haragán, no busca otra cosa.” Mujer 75 años.*

Los valores y las tradiciones culturales determinan, en gran medida, la forma en que una sociedad dada considera a las personas mayores y si compartir el mismo techo con generaciones más jóvenes es la norma preferida o no lo es.

Respecto a cómo viven los mayores de 65 años y cómo manifiestan que desearían vivir según la clase social a la que pertenecen, es posible precisar que de quienes pertenecen a la clase social alta y viven junto a otros familiares la mitad desearía vivir en pareja y una cifra menor prefiere vivir solo. De la clase media, entre quienes viven junto a otros familiares también han preferido vivir en pareja, no presentándose ningún caso que eligiera vivir solo.

Finalmente entre los pertenecientes a clase baja también han mencionado su preferencia mayoritariamente por vivir solos. Lo cual se relaciona con lo que mencionáramos anteriormente acerca de los problemas de convivencia que surgen cuando los abuelos viven junto a sus hijos y nietos.

## B)- ¿CÓMO ES VIVIDA LA SEXUALIDAD EN LA TERCERA EDAD?

La sexualidad suele ser asociada con la juventud, por eso muchas veces esta pregunta sorprende al adulto mayor que busca las palabras adecuadas y se queda en silencio pensando qué responder. Pero en realidad, la sexualidad abarca todas las etapas de la vida humana, desde que nace la persona hasta que muere.

Es uno de los aspectos del que se habla muy poco en esta etapa de la vida, y es fundamental dentro del natural proceso de envejecimiento, prestar atención a la satisfacción sexual como parte de la salud integral de las personas.

Acerca de cómo es vivida la sexualidad en la tercera edad, se considera interesante mencionar los 3 tipos de respuesta halladas:

<b>Vivencia de la sexualidad en la vejez</b>
Confirman el mito 5 de que el sexo pasados los 60 años no es placentero. No existe o no debiera existir.
Afirman que si es posible vivir y disfrutar de la sexualidad durante la vejez, pero en su caso particular no se da o por la falta de pareja o por otros motivos personales.
Manifiestan que disfrutan en su vida personal de una vida sexual activa y placentera.

**Cuadro N° 5**

Tomando en cuenta el sexo del entrevistado tenemos que la mitad de los hombres opinan que el sexo pasados los 60 años ya no es placentero, no se vive la sexualidad o no debiera existir. Reflejándose un fenómeno cultural ya que no presentan argumentos contundentes sobre por qué debe ser así, dejando entrever un prejuicio. Se debe tener en cuenta que los entrevistados son personas lúcidas, sanas, independientes, con pleno uso de sus facultades. También se desprende de la muestra que son los hombres solos solteros o viudos quienes adoptan esta opinión.

Sin embargo la mayoría de las mujeres solteras, o viudas opinan que se puede disfrutar la sexualidad en la vejez independientemente de su situación particular, ya sea que se encuentren viudas o en pareja.

034210



Son escasas las manifestaciones de hombres y mujeres que admiten tener un disfrute de su vida sexual, aunque opinan que no se limita solo a la genitalidad, sino que incluye otros aspectos como caricias, mimos, etc.

Se hacen claramente visible las diferencias en cuanto a cómo se vive la sexualidad en la vejez según el nivel socioeconómico que poseen las personas. La mayoría de los entrevistados de clase social baja opinaron que la sexualidad está asociada a la reproducción, limitándose a los jóvenes. Este comportamiento está influenciado directamente por factores educacionales, sociales y morales que ejercen una presión social negativa sobre el ejercicio de su sexualidad. Ellos mismos, tal como se destaca en el marco teórico, piensan que la vejez es una etapa asexual, lo que da cuenta del prejuicio cultural. En palabras textuales de los entrevistados vemos algunos ejemplos:

*“Y en la vejez ya se terminó, yo ya hace como 9 años que pienso que se termino esa parte. (...) En nuestro tiempo la sexualidad tenía que ver con estar activo, ser joven, traer hijos, ya a esta altura... es diferente, ya en la vejez yo pienso que no, uno debe estar tranquilo, y aunque hay hombres, algunos que siguen activos, yo creo que la mujer no, ya no debe.” Hombre 69 años*

*“yo no necesito, no comparto, yo ayer decía a mi hija: ‘Mirá esos viejos verdes andan buscando... qué vergüenza, a esta altura’...” Mujer 79 años*

En la clase social media hay un cambio porque el mito no se confirma en la mayoría de los entrevistados, ya que íntimamente saben o sienten que podrían disfrutar la sexualidad, pero en el momento no tienen compañero o no se han permitido vivir esa experiencia. Ahora veamos lo que dicen al respecto:

*“... no siento la necesidad de tener una vida sexual, no me atrae, porque tengo todo mi ser completo. Ahora, yo pienso que la persona que tenga una pareja, tenga 80 o 90 años realmente puede vivir una sexualidad placentera, porque no es solamente lo físico, es estar juntos, la caricia, la tomadita de la mano, el cariño que se puedan tener, a mí me parece que debe ser precioso llegar a la vejez acompañado...” Mujer 68 años*

*“Puede existir, pero es muy difícil, más para la mujer, porque el hombre sale y busca, en cambio la mujer enviada y vive más años y ta, y sentimentalmente se queda. Ahora yo pienso que no es necesario, si uno ya vivió su vida... está bien. Pero si la pareja llega juntos a la vejez deben tener su intimidad porque la vejez no quita que puedan disfrutar la sexualidad, es más, lo considero un punto neurálgico en la pareja...” Mujer 75 años*

*“Sexualidad: existe... aunque más distanciado... y no es lo más importante... hay otras cosas para disfrutar de la vida: una buena cena, un buen espectáculo, una buena música... y uno se emociona, hay mucha ternura y más compañerismo” Hombre 73 años*

*“Esa parte quedó en mi corazón, nunca más, aunque hace 15 años se fue mi marido... Ahora no siendo en mi caso, creo que depende de cómo vivió y se criaron e hicieron su vida matrimonial. Yo como estuve con mi marido desde que estudiábamos de jovencitos... me parece que la mujer debe ser romántica, enamorada y casarse y debe ser mamá, no entiendo mucho eso de querer quedarse soltera y sin tener un compañero querido, sin hijos... yo fui muy feliz, trabajamos juntos, siempre fuimos muy unidos, el amor debe estar por encima de todas las cosas, por encima del tener, el materialismo... La sexualidad va junto al amor. No puedo entonces informar sobre la sexualidad en la 3ra edad, el falleció hace tanto... Pero te puedo decir que va junto al amor y al compañerismo. Después que el no estuvo, ya no, no, jamás volví a pensar en otra cosa que no fuera en él.” Mujer 73 años.*

Finalmente para la clase alta, encontramos que la mitad manifiesta sentirse satisfecha con su sexualidad, como algo natural y disfrutable, a decir de sus propias palabras:

*“yo no he pensado en ese aspecto, para mí, yo no he notado cambios, me parece que hay un equilibrio entre todo, la sexualidad, la alimentación, la actividad en general, el ganar dinero, no hay cambios notables, solo hay una mesura en todo sentido. Se disfrutaban cosas más simples de la vida. La sexualidad sigue y lo considero importante, hay que demostrarse afecto con ternura, eso hace mucho bien” Mujer 66 años*

*“Claro, eso ocurre mas lejos, menos frecuente, pero igual nos pasamos mimando, yo he sido muy “fogoso” (risas) y me divierto, todavía estoy activo y... uno tiene deseo pero*

*hay que acompañar los ritmos y uno debe cuidar a la señora también porque a veces uno tiene que quedarse tranquilo un poco, a veces ella no está bien, pero se puede disfrutar, yo soy de andar atrás de ella, no porque seamos mayores no vamos a disfrutar de mimarnos, de andar de la mano, doy media vuelta y le doy un beso, vengo del patio y le doy un abrazo, soy así demostrativo y con mis amigos reímos mucho y me gusta bromear al respecto, lo tomamos con naturalidad” Hombre 75 años*

De acuerdo al tipo de hogar que conforman los entrevistados, encontramos que la mayoría de los que viven solos, en hogares unipersonales afirman el derecho a vivir y disfrutar de la sexualidad durante la vejez, pero en su caso particular no disfrutaban de la sexualidad, siendo ellos en su mayoría viudos/as. Ahora, de los hogares monoparentales, o sea quienes viven junto a su pareja también es importante la cantidad de adultos mayores que afirman que disfrutaban en su vida personal y particular de una vida sexual activa y placentera.

### **C)- ACTIVIDADES QUE REALIZAN LOS ADULTOS MAYORES**

De acuerdo a los resultados obtenidos del total de entrevistados tenemos que trabajan en forma remunerada: la mayoría de los hombres y muy pocas de las mujeres. Correspondiendo éstos a serenos, albañiles, artesanos, cocinera, comerciante, instructora de Yoga y Maestra de Reiki.

Algunos mencionaron estar buscando trabajo activamente. Surge también que en la clase social media y baja la mitad tienen un trabajo remunerado, no siendo así en la clase social alta.

Con respecto a como emplean su tiempo libre, todos nombran diferentes actividades, esquemáticamente se han agrupado las respuestas en 8 categorías de modo de efectuar una exposición más ordenada.

El siguiente cuadro representa las actividades que desarrollan por sexo:

<b>Qué actividades realizan cotidianamente?</b>
Limpieza del hogar, cocinar, etc
Lectura de libros y diarios
Mirar T.V.
Escuchar radio, oír música de su gusto
Elaborar artesanías, plantar o cuidar el jardín, coser, bordar, etc

Pintar cuadros, escribir poemas
Acampar, caza, pesca, salidas marítimas
Paseos al cine, teatro, "al boliche con amigos"
Realizar ejercicio físico

**Cuadro N° 6**

Parecería que las entrevistadas reproducen ciertos patrones "tradicionales" de "mujer ama de casa" que básicamente se ocupa de la limpieza del hogar, de cocinar y cuidar de las plantas, así como de mirar televisión o escuchar radio, o alguna clase de música particular en su tiempo libre. La mayoría de los hombres manifestaron que acompañan en las tareas de la casa, y quienes viven solos se ocupan ellos mismos de las tareas domésticas.

Actividades de caza, pesca, salidas marítimas, así como acampar y paseos al cine o teatro, "al boliche con amigos" son actividades típicas de los hombres ya que ninguna de las mujeres las menciona. Igualmente los hombres que mencionan realizar ejercicio físico como una de sus actividades cotidianas duplica el número de mujeres. Ellas mencionan otras actividades como pintura de cuadros y escribir poemas, elaborar artesanías, etc

Si analizamos las distintas actividades que realizan según la clase social a la que pertenecen es de destacar ampliamente las intelectuales y artísticas en las personas económicamente desahogadas, en la clase alta, en contraposición a las de clase baja, donde predominan las manualidades y aun más la radio y televisión. Algunos entrevistados declaran tener varios hobbies, en menor cantidad aparecen en la clase media, donde la radio y televisión ocupan el mismo espacio, y aparece en menor medida mencionada la lectura en la clase baja. En el caso de las actividades manuales cultivan plantas ornamentales en clase alta y media, en tanto en la clase baja el cultivo se centra en quintas pequeñas para consumo propio.

El tipo de hogar pauta una diferencia en el modo de vida del anciano, mientras que la limpieza del hogar ocupa a todos los que viven solos/as, en hogares extensos esa actividad se comparte con otros miembros de la familia. Pero por cuestiones de género de los hombres que viven en esa situación ninguno realiza la limpieza del hogar.

Las actividades intelectuales como pintar, escribir poemas, etc., tienen un predominio mayor en quienes viven solos, mientras que los ancianos que viven con su familia dedican mas tiempo a ver televisión y leer. El gusto por la música o por oír la radio se manifiesta en todos los tipos de hogares en forma mas o menos homogénea, debido a que pueden hacer otras tareas en tanto disfrutan de esa opción.

*Merece una atención especial el tema del ejercicio físico, ya que según la OMS, 1998 "La participación periódica en actividades físicas moderadas puede retrasar el declive funcional y reducir el riesgo de enfermedades crónicas en las personas mayores sanas o con enfermedades crónicas. Mejora la salud mental y suele favorecer los contactos sociales. El hecho de mantenerse activas puede ayudar a las personas mayores a continuar con sus actividades de la vida diaria de la forma más independiente posible y durante el mayor periodo de tiempo. También se obtienen ventajas económicas cuando las personas mayores están físicamente activas. Los gastos médicos se reducen considerablemente cuando las personas mayores se mantienen activas"*<sup>53</sup>

A pesar de ello, una gran proporción de las personas mayores entrevistadas lleva una vida sedentaria tal como se plantea en el marco teórico capítulo 1 pág 7, Sobre la situación de las personas de edad en Uruguay.

El estudio de CEPAL "Como envejecen los uruguayos " coordinado por A.M.Damonte <sup>54</sup> destaca el alto sedentarismo (entre los 55 y 64 años de edad) que condiciona la salud futura de los adultos mayores.

El estudio de la muestra seleccionada da cuenta de que quienes viven en pareja (hogares monoparentales) se sienten mas estimulados a compartir actividades físicas o de contacto con la naturaleza, (caminatas, pesca o caza, etc.) siendo ellos quienes lo mencionan mayoritariamente.

#### **D)- PARTICIPACIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR.**

La participación social es uno de los valores más significativos en la vida del anciano, en cuanto reporta para ellos un estímulo debido a la gratificación que

---

<sup>53</sup> OMS, 1998 "Salud y envejecimiento: un documento para el debate" [redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/112/11201911.pdf](http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/112/11201911.pdf) –

<sup>54</sup>CEPAL: Montevideo. 2002 REDONDO, N.(2003)

recogen al interactuar con personas de diferente edad y condición. Muchos opinan que se sienten fuertes, y que tienen mucho para dar todavía, mencionan la experiencia como uno de los pilares de su vida, y lamentan que no les den oportunidades de aprovechar su potencial.

El próximo cuadro expone los discursos más mencionados:

<b>Participación social del adulto mayor</b>
Participa activamente integrando comisiones, o en instancias decisivas, interactuando en grupos grandes y heterogéneos.
Participa pasivamente concurriendo a Org. como usuario de los servicios que ofrece.
No participa más que en la esfera familiar: cumpleaños, celebraciones varias.

**Cuadro Nº 7**

En términos generales casi la mitad de los entrevistados en la muestra no participan más que en cumpleaños de familiares, fiestas escolares de los nietos y algún paseo como excepción, algunos usufructúan los servicios que brindan organizaciones, como concurrir al club a hacer deportes, ir al “boliche” con los amigos, cine, teatro, reuniones, etc. Y otros entrevistados participan activamente asumiendo un rol activo en diferentes organizaciones, desempeñando cargos en las mismas.

Para analizar un ejemplo, uno de los entrevistados, médico jubilado a sus 84 años sigue manteniendo una vida sumamente activa en el plano social. Su brillante lucidez, y una memoria espectacular le permiten continuar siendo productivo, constituyéndose en un referente en ciertos temas sobre los que a través de radio, TV, charlas y conferencias sigue prodigando su saber. En sus propias palabras expresa:

*“Lo importante es que el ambiente lo comprenda y acepte al viejo, es más debe aceptar que pueden todavía producir. Mirá no más todos esos ejemplos como Casal, Chaplin, Miguel Ángel, cómo fueron sabios a tanta edad? Qué sabes hasta dónde puede a mí servirme mi cabeza para lo que estoy haciendo, hace ya varios años que dicto un curso de “Relaciones Humanas” en la Universidad del Adulto Mayor UNI3, doy Psicología, doy diferentes temas, me invitan como disertante y para talleres sobre la “soledad”, la “depresión”... y ya estoy con 84 años... así que no te olvides, nadie se debería olvidar de que no es despreciando los viejos... Incluso ganaría la sociedad y el Estado, porque siendo útiles se enferman menos y no tienen que ser tantas veces atendidos por el sistema de salud. La salud tiene que ver mucho con un llamado de atención, necesidad de reconocimiento,*

*por eso la prevención es clave desde la salud mental, porque como se vive más, va a haber más viejos hasta numéricamente hablando y más gente desocupada, o sea que más gasto para el estado.” “Pero hay también que educar a la gente mayor porque no tienen costumbre de participar socialmente, el propio viejo tiene miedo de hacer el ridículo”.*

Esto último que menciona es importante y tiene que ver con los mitos y estereotipos que vimos anteriormente, que pautan lo esperable para su edad, entonces si un anciano se muestra diferente o propone ideas, es muy probable que surjan comentarios en tono despectivo que generan sanciones y burlas de sus pares. Esto produce en algunos de ellos un retraimiento y tienden a quedarse en su hogar, generando a veces cuadros depresivos o de “extrañar viejos tiempos”, lo que termina generando un efecto negativo a nivel orgánico, especialmente en el funcionamiento cerebral, que necesita el estímulo cotidiano de palabras, afecto y el desafío de la acción. Quienes logran tener una vida social activa sintiéndose integrados socialmente se muestran más dinámicos y enérgicos, tienen mas elevada su autoestima y por lo tanto la expectativa en calidad de vida y años es mucho más alta que quienes se someten a una inactiva pasividad.

A través de los resultados podemos visualizar que en esta etapa de la vida es mayor el porcentaje de mujeres que no participan socialmente, que los hombres, si bien éstos participan más que las mujeres lo hacen “pasivamente”. Igualándose las cifras para ambos sexos a nivel del tipo de participación activa.

Cabe Destacar que la mujer ejerce a la interna de la vida familiar un cambio de roles que la llevan a dedicarse a “ser abuela” Del total de mujeres la mayoría se encuentra vinculada a su rol de abuela, pero muy pocos de los hombres. Veamos algunos testimonios:

*(...) “Soy una abuela tranquila, querida, no me meto con nadie... pero mis nietos dicen que hablo mucho y soy rezongona” Mujer 70 años*

*“Ellos saben que estoy siempre dispuesta, aunque este con dolor de cabeza, yo me levanto, salgo, voy a la hora que sea, a las 4, 5 de la mañana, 6:30, pero no te sé decir lo que yo siento haciendo todo eso, me siento útil porque siempre me gustó servir, yo me siento una mujer feliz sirviendo a alguien. Imaginate que si lo hago por mi familia, por mi nieta!...*

*O sea que esa es mi ilusión, seguirlos apoyando en la parte moral, espiritual y material. Siempre detrás de mi hijo, y ahora con mi nuerca te puedo decir de nuestros hijos y*

*les ayudamos con todo lo que este a nuestro alcance y te lo digo con felicidad sinceramente de poder ayudarlos". Mujer 67 años*

A propósito opina la medica geriatra gerontóloga:

*"La mujer cambia de roles más fácil que el hombre, se adapta mas, y vos ves sus casas divinas, arregladitas, con una higiene total, su ropa planchadita, con sus plantas... y te voy a decir tienen una capacidad total, siempre están inventando algo. Incluso he sacado ideas de ellos, me han traído a mi, y me muestran, pero me han sorprendido incluso, les digo "- Qué buena idea que tuvo!, Espectacular!, no se me hubiera ocurrido a mi"*

Relacionando la variable nivel socioeconómico con la participación social, obtenemos como resultado que a mayor nivel socioeconómico mayor es la participación en roles decisivos. Cabe destacar que la clase social prácticamente no participa socialmente más que en la esfera familiar.

El análisis según el tipo de hogar da cuenta de que quienes viven solos, en hogares unipersonales participan pasivamente o no participan. Mientras que los hogares monoparentales, de quienes viven junto a su pareja, participan activamente o no participan en igual forma. Y de los hogares extensos, o nucleares encontramos que la mayoría no participa socialmente o participa pasivamente. Esto se puede deber a que se sientan más contenidos en su hogar, más acompañados y no necesitan integrarse a otras actividades.

#### **IV. 3.- ESTRATEGIAS SIMBOLICAS**

El estudio identifica aquellas estrategias "simbólicas" que los mayores de 65 años de la ciudad de Salto utilizan para, a través del discurso definir su auto imagen y su identidad. Para ello se analizó:

- A)- ¿qué valores defienden los mayores de 65 años?
- B)- ¿Qué opinan sobre la muerte?
- C)- ¿Planifican la vejez?

##### **A.- ¿QUÉ VALORES DEFIENDEN LOS MAYORES DE 65 AÑOS?**

La familia a través de sus funciones –cuidado y socialización de los niños, la reproducción social, sostenimiento económico de sus miembros, etc- constituye un ámbito de “reserva” afectiva, y garante al fin, de una evaluación interpersonal ajena a los criterios que dominan en los otros ámbitos institucionales en que sus miembros se desenvuelven y a los que están expuestos. Más allá de las transformaciones que ha sufrido la familia en el imaginario social permanecen ciertos valores que son transmitidos de generación en generación y que fueron estudiados a propósito de analizar el relacionamiento intergeneracional a través de la comunicación con familiares (hijos, nietos, etc) frecuencia, calidad, influencia del anciano en su medio familiar y valores compartidos con la familia.

En términos generales la totalidad de los entrevistados manifestaron que su comunicación con familiares es buena y fluida, haciendo algunos la salvedad de que con unos es más intensa, más confiable, y con otros más distante. Pero casi todos hasta quienes viven solos tienen su red personal de apoyo con quien/es se comunican diariamente. Incluso la mayoría opina que comparten los mismos intereses y valores con sus familiares, y con la sociedad, que los valores no han cambiado.

Otros afirman que *“si hay un cambio de actitud en la sociedad que influye en mis nietos, como es el caso de la computación, una mentalidad más abierta. Ahora los padres de esos niños también acompañan esa corriente y manejan celulares como cosa natural, esas son actitudes, pero los valores no cambian, son cosas más estables y permanentes”*(...) *“Hoy me es muy real todo eso por la muerte de mi padre que me obliga a una retrospectiva, que hago, creo y veo y valoro que los valores que mi padre me inculcó, mis hijos lo aplican”*.(Hombre 67 años).

Pero un interesante número de entrevistados plantean un cambio en los valores no tanto entre ellos y sus hijos, sino que ha afectado más a la generación de sus nietos, y lo expresan así:

*“Notamos que no es como antes, los valores han cambiado, no en nuestra familia que compartimos los valores porque somos todos grandes, pero a nivel social se nota que las nuevas generaciones están cambiadas... Me doy cuenta que cada vez es peor, cuando voy por la vereda veo que está lleno de jóvenes, nadie te da el paso, y si uno pide permiso te miran y se ríen sin moverse del lugar. Se juntan a conversar y es uno que tiene que bajar a la calle para poder pasar porque te desprecian directamente y nunca falta uno que te diga*

*“viejo choto” como que fueran dueños de todo. Antes se respetaba más, yo cuando subía al ómnibus con mi Sra. le daban el asiento, ahora no, se quedan nomás. No hay educación en valores, y el otro día pasé por el Vaz Ferreira que si se quiere es adonde concurren todos hijos de profesionales y la juventud esta agresiva y rebelde. No respetan ni a sus padres, yo no sé si es por la libertad que le dan pero el otro día me contaba una amiga que por no bajar a la vereda atravesó entre los chicos en la puerta de ese colegio y la insultaron y amagaron pegarle, los nervios que pasó! Antes se formaban jóvenes caballeros, desde chiquitos!...*

*Tienen otras ideas, como que el anciano hoy no sabe nada, esta desactualizado, solo están pendientes de lo último, te dicen “antiguo”, también se ha perdido la comunicación en la familia porque pasan el día en la Internet, ya no se comunican ni entre ellos, hay mayor soledad, mayor antagonismo, es mayor la incomprensión, si uno se pone a pensar en lo que trabajan los profesionales cada vez dedican menos tiempo a sus hijos”. (Hombre 75 años)*

Por otra parte es muy elocuente el discurso de esta entrevistada quien reflexiona acerca de los cambios entre las diferentes generaciones. Tampoco ve dificultades mayores en comprender a su hijo, pero le aflige que sus nietas/os crecen en una sociedad que está muy cambiada. Veamos en sus propias palabras:

*“Me doy cuenta que soy muy conservadora, estoy como fuera de foco, por eso hago un esfuerzo para adaptarme. Yo fui criada “chapada a la antigua” y aunque trato de ser abierta no dejo de escandalizarme. Yo a mi hijo lo he criado como fuimos criados nosotros, por eso él también es así. Te hablo de mi época, desde mi adolescencia y mi juventud, hasta ahora han cambiado, antes valía la palabra, creían en tu palabra..No? No había tanto materialismo como hay actualmente. Incluso sinceramente me desconcierta la juventud de hoy me da miedo, me asusta mucho, no generalizo, pero ahora veo como salen de noche y amanecen, toman mucho...y no pienso solo en mi familia si no en toda la juventud, esta muy acelerada me da mucho miedo, pienso donde esta el problema y creo que en la familia, que es el puntal, y hay madres que dicen: no puedo con este chiquilin, y tienen 12 o 13 años. Otra cosa que me asusta mucho, porque no se si existe el amor, la tolerancia el respeto mutuo, eso actualmente no se... quiera Dios que me equivoque, no lo veo, las tres cosas no hay”.(Mujer 67 años)*

Por último hay algunos de los entrevistados que siente que con sus hijos y familiares ya no comparten mismos intereses y valores, y los siguientes ejemplos permiten comprender su sentir:

Raúl es viudo y está jubilado aunque igualmente trabaja *"en la naranja con Caputto"*. Vive con su hijo, su nuera (con quien tiene algunos problemas de convivencia) y 3 nietos. Acerca de los intereses y valores que pueda compartir con sus familiares responde así: *"no son los mismos intereses no siento que sean compartidos. Como que cada uno vive para sí mismo..."* (Hombre 72 años)

Por otra parte esta entrevistada plantea las diferencias que observa entre su generación y la de sus hijos y se refiere de la siguiente manera:

*"... nosotros hemos vivido otra etapa, tenemos otros conceptos, porque por ejemplo cuando hay alguien enfermo hay que ir a verlo, involucrarse y estar ahí aunque caigan barretas de puntas, vamos a saludar a la familia... pero ellos [refiriéndose a los hijos] no lo ven como nosotros, son más desestructurados, yo les digo por qué no vas a ver a la abuela? y me dicen mañana voy, pero no van. En esas cosas veo que ellos son diferentes y que nosotros somos de otra generación donde la familia era algo mucho más monolítica, el compromiso era grande y te pesaba una responsabilidad y esa obligación de uno hacerlo quizás no porque te nace del alma, lo haces por no quedar mal o por la famosa crítica que dejó a mi generación muy atada al que dirán, a pesar de que te lo quieras sacar de encima... no puedes frente a un compromiso familiar o social.*

*Cosas estas que yo veo en mis hijos que no son así, ellos si tienen ganas van y si se sienten cómodos van y no les importa si anticiparon su visita o si lo están esperando. Así mismo dicen no, yo no voy, yo no me siento cómodo o prefiero ir a otro lado, y antes mis padres se morían si tenían invitados y tu no bajabas a la sala. A mí me cuesta menos aceptarlo que a mi esposo, aunque no les decimos nada yo observo que a mi esposo le cuesta y se siente dolido, a veces se enoja. Pero nunca les obligamos a estar. Yo no creo en el fondo que este mal porque no quiero caer en la hipocresía porque por no quedar mal uno está en un lugar y con personas que por ahí no te caen bien, y no te gustan su forma de pensar, o callarte por no hablar. Los jóvenes dicen "está bueno eso", hay más libertad, son menos hipócritas que nosotros que vamos por obligación. Son conductas hipócritas y ellos critican.* (Mujer 65 años)

De todos los valores que mencionan los adultos mayores se ha confeccionado este cuadro con 10 categorías que integran y sintetiza toda la información:

<b>Qué valores defienden los adultos mayores?</b>
Altruismo, solidaridad, brindarse a los demás, ser generoso, útil y servicial
Culto a la familia, ser unidos, estar pendiente de cualquier problema que surja a alguno de la familia, reunirse (fiestas familiares), ayudarse, compartir.
Respeto hacia los mayores y tolerancia hacia las diferencias de manera de pensar, sentir y actuar.
Trabajar
Honestidad. Decir la verdad, poder confiar, ir de frente. Ser responsable de sus actos.
Amor, querer y ser querido, tener afectos.
Diálogo, comunicación
Sacrificio, esfuerzo
Ser decente, discreta, no extravagante, no mostrarse, mas bien ser tímida.
Justicia

**Cuadro N° 8**

La pauta encontrada mayoritariamente tiene que ver con el ideal de solidaridad, altruismo, brindarse a los demás, ser generoso, útil y servicial. En un gran número de hombres y casi la totalidad de las mujeres mencionan en su discurso este valor.

En segundo lugar su interés centrado en la familia, da cuenta de que en todas las etapas de la vida es necesario contar con situaciones que permitan querer y sentirse querido, y esto permite consolidar vínculos familiares y disfrutar de la pareja y de los afectos. Lo que han denominado "culto a la familia" hace referencia a ser unidos, reunirse (fiestas familiares), ayudarse, compartir, etc. Por ejemplo:

*"Somos una familia muy unida y estamos pendientes de cualquier problema que surja a alguno". (...) "los ancianos precisamos del amor de los hijos, de los seres queridos. Como que se da vuelta la 'torta' cuando son niños nos precisan a nosotros. Ahora somos nosotros que precisamos tener con quien vivir y el cariño de los hijos y nietos. Mujer 70 años*

*“Nos reunimos todos cuando festejamos los cumpleaños, todas las reuniones las hicimos siempre acá y aun cuando es el cumpleaños de los hijos casados igual se vienen a festejar acá. Eso por mi mujer, los hijos dicen ‘vamos a casa de mamá’. Son re unidos y esos serian los dias ‘especiales’ en mi vida.” Hombre 69 años*

Si tomamos las opiniones sobre los valores más importantes que defienden los adultos mayores según la clase social a la que pertenecen encontramos que independientemente de si pertenecen a un nivel socioeconómico de clase alta, media o baja, lo que mencionan en primer lugar es el altruismo y solidaridad, seguido de respeto, honestidad y diálogo, en la clase alta. Siendo culto a la familia y trabajo lo más importante en la clase social baja.

Nótese las diferencias que surgen con respecto al valor “culto a la familia”: mientras que en la clase baja el “culto a la familia” es mencionado mayoritariamente, solo lo mencionan escasamente entre las personas de clase alta.

Podría pensarse como una tradición que se mantiene, así como los valores que están en el plano ideal de que la familia tiene que ser unida, que el abuelo debe ser el patriarca y consejero familiar, en realidad son ideas que permanecen desde la época de la familia agraria, y ya ocurrieron muchos cambios analizados en el capítulo 1 de “cambios en la estructura familiar” después se desmembró la familia y pasamos a la familia predominantemente nuclear y luego a otros arreglos familiares, ya sea monoparental, o jefaturas femeninas con hijos, y ha variado toda esa realidad, pero permanece en el imaginario de la gente mayor desde la época de la familia agraria.

También podría afirmarse que este ideal permanece más en las clases bajas que entre los más pudientes como una estrategia que permite solventarse desde lo económico. Extender los lazos de solidaridad y las redes de apoyo a la interna familiar permite la transferencia de recursos, donde el anciano al tener pensión en un momento de crisis, deja de ser un pasivo y pasa a ser un sostén de la familia. Incluso los ancianos que viven en hogares extensos son los que mencionan su deseo de que su hijo/a consiga un mejor empleo.

En cuanto al tipo de hogar al que pertenecen los adultos mayores de 65 años, encontramos que los que viven solos en hogares unipersonales todos

mencionan el altruismo y la solidaridad, después en segundo término ya con un 42,8% aparece el trabajo, la honestidad y el culto a la familia.

Quienes viven junto a su pareja (hogares monoparentales) mencionan el altruismo, la solidaridad en un 80% al igual que el culto a la familia.

## **B)- EL ANCIANO Y SU RELACIÓN CON LA MUERTE.**

### **Temen a la muerte las personas de tercera edad?**

#### **Qué opinan al respecto?**

En una primera aproximación a este tema de la muerte, las respuestas obtenidas son presentadas en el siguiente cuadro :

<b>Opinión Sobre la Muerte</b>
No teme a la muerte
Si teme a la muerte
No teme a la muerte pero si al sufrimiento

**Cuadro N° 9**

A través del discurso encontramos que son más temerosos los hombres que las mujeres. Ellas opinaron mayoritariamente que no temen a la muerte. Mientras que los hombres afirman que tampoco le temen a la muerte, pero sí al sufrimiento propio y al de los familiares.

Los resultados reflejan al introducir esta variable matices interesantes que demuestran que a mayor nivel socioeconómico, mayor es también el miedo a la muerte y al sufrimiento.

Mientras que en la clase media y alta tenemos la mayoría de las menciones respecto a tener miedo a la muerte y/o al sufrimiento. La clase social baja manifiesta no tener miedo a la muerte.

Ahora distribuidos por Tipo de Hogar encontramos que la totalidad de quienes viven solos no temen a la muerte, al respecto manifiestan:

*"no, en absoluto. La muerte no existe, porque solamente dejo mi cuerpo, pero mi esencia, de mí, de mi espíritu no ha muerto, así que no le tengo miedo, es solo irme de aquí para ir a otro plano." Mujer 68 años*

*"no, para nada, la muerte para mí es un sueño, y luego podremos resucitar, creo en eso, así que no temo." Mujer 66 años*

*"no, que voy a temer... ya sé que estoy esperando, si me queda poco ya, y es algo natural." Mujer 72 años.*

Aunque de ellos algunos han manifestado que teme a sufrir.

Ej: *"Tengo miedo de tener una muerte donde sufra mucho, pero la muerte en sí es algo natural, igual prefiero que me deje disfrutar unos años más todavía y ojalá pueda tener una muerte que no sufra ni yo ni los familiares que me vean, sería mejor que sea rápido"*  
*Hombre, 75 años.*

De quienes expresaron en su discurso que si temen a la muerte, la mayoría está representado por quienes viven junto a su pareja (hogar monoparental) y el siguiente ejemplo refleja su opinión:

*"Si, yo trato de no pensar en la muerte... me siento joven todavía (se ríe) pero desearía que fuera rápido... dentro de mucho tiempo... capaz que sí, que un poco de miedo tengo." Hombre 65 años.*

*"He pensado en la muerte, y quisiera vivir más... todavía no, que Dios me dé más vida para seguir ayudando(...) Me siento útil todavía y por eso le tengo miedo, la verdad que le tengo miedo." Mujer 73 años.*

Finalmente, de quienes viven en hogares extensos, junto a otros familiares, poco más de la mitad manifestó que no temen a la muerte, y otro número significativo de menciones dan cuenta de sentir temor al sufrimiento.

### **C)- PLANIFICAN EL FUTURO? HAN PLANIFICADO LA VEJEZ?**

Si tomamos en cuenta el hecho de planificar un futuro próximo ya que sugiere la idea de permanencia, de continuar viviendo como hasta ahora. La renuncia a planificar parece insinuar que ya no habrá tiempo, o que ya no vale la pena proyectarse. Llama la atención que del total de entrevistados la gran mayoría

no planifica el futuro, no se prepara para la vejez ni desarrolla otros intereses para después de la jubilación.

Es indudable que se asocia el planificar un futuro (mudanzas, viajes, estudios, etc.) con la idea de continuidad, pero el definirse con características propias de la juventud tiene un peso contundente en el momento de las definiciones, donde solo la sexta parte de los hombres y la tercera parte de las mujeres se definen como viejos. Los demás no aceptan esta definición, y cabe destacar que en su vida personal demuestran una vitalidad y salud envidiables. Por esto urge replantearse qué significa envejecer dándole un modelo positivo. No olvidemos que son los propios actores afectados quienes rompen el modelo.

#### **IV. 4- NECESIDADES INSATISFECHAS: PROPUESTAS DE LAS PERSONAS MAYORES.**

A través de las entrevistas realizadas se han detectado algunas necesidades de los adultos mayores que no han podido ser satisfechas, por lo cual ellos sugieren algunas propuestas que desarrollaremos, aún existiendo diferentes modalidades aplicadas a través de múltiples instituciones que atienden al adulto mayor.

Respecto a los programas que las organizaciones ofrecen hoy por hoy en Salto, para esta población, cabe realizar algunas precisiones. Actualmente, según información obtenida a través de las entrevistas realizadas a informantes "claves" en el tema, una funcionaria de B.P.S<sup>55</sup>, la Lic. en Trabajo Social, expresa que la ciudad de Salto cuenta con los siguientes servicios:

*"En el caso de Salto no tenemos centros diurnos, no tiene hogares transitorios ni albergues ni programas en situación de calle ni tampoco otro programa que se trabaja en convenio con INAU sobre proyectos intergeneracionales con niños internados en centros de INAU, o sea que Salto desde el punto de vista del programa de ancianidad o de políticas sociales esta muy pobre.*

---

<sup>55</sup> Lic. en Trabajo Social Mabel Courdin, datos obtenidos a través de entrevista mantenida el 25/04/2007

*Existían varios Clubes De La Tercera Edad, pero dos o tres lamentablemente tuvieron que cerrar, y no por iniciativa del propio club, porque tenían una población objetivo de cincuenta socios cada uno que participaban activamente,(...) En este momento está quedando “Círculo De Amigos” que es un Club De Tercera Edad en calle Morquio y Artigas, el “Matilde Albisu”, que funciona en la Asociación Cristiana de Jóvenes, y el Club de Tercera Edad de “AJUPENSAL.” (Asociación de Jubilados y Pensionistas de Salto) que funciona en el mismo edificio, y tiene su grupo de socios.”(...)*

Lo que se constató mediante las entrevistas es muy escaso conocimiento acerca de estos servicios, pero sí fue notable la motivación y disponibilidad de la gente en participar de diversas actividades.

<b>Que acciones proponen en beneficio de las personas mayores?</b>
Paseos, excursiones, salidas en contacto con la naturaleza.
Ayudar a otros ancianos en tareas comunitarias que permitan atender a las necesidades de los ancianos, “darles amor, compañía, que no se sientan solos”, “resolver sus problemas”
Clubes de tercera edad, lugar de encuentro y diversión.
Talleres de artesanías, y manualidades para vender
Lugar para hacer ejercicios
Aumentar los ingresos de las personas mayores

**Cuadro Nº 10**

Los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a la muestra respecto a propuestas a desarrollar en beneficio de las personas mayores, es expuesto en el cuadro superior, donde mencionan como más sentida la necesidad de crear un espacio de encuentro, reuniones, diversión y entretenimiento, como son los “Clubes para el adulto mayor”.

Ellos lo plantean en estas palabras:

*“me parece que tiene que haber un lugar de reuniones, para agruparse, yo tengo tantas ganas de hacer cosas que creo que hay que compartirlo, encontrar una misión en la comunidad que se sientan integrados los adultos. Propondría un club para reuniones sociales, compañerismo, que alguien hablara, les contara algo, cada uno compartir lo que hace en su tiempo libre, llevar si es una manualidad o una poesía...” Mujer 73 años*

*“Otra cosa que sería bueno es crear club de viejos, crear incluso instituciones que nucleen a la gente mayor y que se ocupen del divertimento de la tercera edad, porque no*

*hay nada acá en Salto, acaparó todo la muchachada, no hay, todo es cuestión de gurisada, acá no hay... Hombre, 84 años*

Al respecto es interesante considerar la opinión de la Licenciada en Trabajo Social de BPS anteriormente citada quien se expresa de la siguiente manera:

*“El Programa Ancianidad de BPS nuclea todas las Instituciones que están en Salto adheridas a un Registro Nacional De Instituciones y que se componen de Asociaciones De Jubilados, Clubes De Tercera Edad, Hogares De Ancianos, Servicios Externos, como le denominamos a las UNI3 (porque no son ni asociaciones ni clubes. Los clubes son específicamente recreativos, las asociaciones tiene el objetivo de ser reivindicativos, y los servicios externos tiene la particularidad de ser educativos, socio educativos y culturales.)...” “ Yo considero que existe en Salto una buena cantidad de organizaciones que brindan buenos servicios y con un buen número de población objetivo que esta siendo atendida, pero tiene una falencia como existe en todos los departamentos, que es toda la población de la periferia que no es atendida y si lo es, es en forma aislada. Encontramos un gran aislamiento de la persona y una gran soledad. A nivel de salud hay otros mecanismos de acceso que tienen que ver con policlínicas barriales, pero desde el punto de vista de la integración social este segmento poblacional que esta en la periferia no cuenta con ningún servicio de adultos mayores. Solo en los complejos habitacionales hay algún servicio que ha creado el banco, o sea consideramos que la gente por distintos motivos no accede a los servicios, y una razón importante es que están instalados en centros urbanos, tienen un costo para acceder y una distancia que para ellos que a veces deben trasladarse en taxi con escasas jubilaciones es muy difícil,. Entonces, seguimos estando en el centro, y para que se constituya un centro en la periferia debemos esperar que un grupo se forme como Organización Civil y se mantenga durante un cierto tiempo para recién ahí nosotros poder desde el banco brindarle los recursos, fortalecerlos y apoyarlos, o sea yo no puedo llegar a una comisión del barrio porque si nomás, y decir `en este local vamos a poner un club`, porque la comisión puede tener otras prioridades, pavimentos, garitas para el ómnibus, no es ese un tema de su prioridad, y el banco no puede sustentar servicios.”*

Los Clubes de Personas Mayores, realizan una destacada labor, ya que a través de ellos se facilita el cumplimiento del objetivo de mantener a las personas mayores integradas a la familia y a la sociedad. Además es visible como cuentan

con gran aceptación por este grupo etareo. A través de las actividades y servicios que ofrecen, constituyen una solución a la pérdida de roles, de vinculaciones, a la disminución de la actividad física e intelectual; al tiempo que los adultos logran aumentar la autoestima al poder profundizar en las relaciones humanas, desarrollar la creatividad y la capacidad de aprendizaje.<sup>56</sup>

Incluso pueden facilitar procesos de conformación de grupos de reminiscencia<sup>57</sup> que son vistos como maneras de capitalizar las fortalezas del individuo. Se han identificado varias razones para promover grupos de reminiscencia entre personas ancianas. Estas son:

- 1) desarrollar o fortalecer afiliaciones con grupos de pares;
- 2) aumentar las oportunidades de socializar;
- 3) promover el intercambio de ideas;
- 4) desarrollar la habilidad de articular ideas en situaciones de grupo;
- 5) promover entendimiento entre generaciones;
- 6) compartir revisión de vida, y
- 7) promover la auto-realización y la creatividad.

El proceso de reminiscencia grupal provee al individuo la oportunidad de compartir con otros su vida. Este compartir recuerdos promueve acercamientos y lazos efectivos entre los individuos, a la vez que reafirma la identidad personal, autovalía y reduce sentimientos de soledad y aislamiento.

Los clubes de personas mayores sin embargo, deberían de trascender hacia un objetivo social, extender sus acciones hacia otros grupos e instituciones y conformar una red social fuerte que en consecuencia produzca una transformación en la sociedad. Por ejemplo sería importante que realizaran campañas de gerocultura en liceos, escuelas, etc, y fomentar la participación de las personas mayores mediante una adecuada capacitación y sensibilización personal y social.

---

<sup>56</sup> Sánchez Salgado, Carmen. 1990

<sup>57</sup> "La reminiscencia puede definirse como el acto de recordar experiencias del pasado, medio a través del cual la persona reflexiona sobre estas experiencias para reconstruir y encontrar significado a su vida actual." Sánchez Salgado, Carmen 1990 pág 100

De las entrevistas realizadas a referentes en el tema de la tercera edad cabe mencionar las palabras de la Médica geriatra, gerontóloga<sup>58</sup>, quien sobre diferentes acciones en beneficio de las personas mayores propone:

*“yo creo que lo que esta faltando a nivel nacional primero que nada, es tratar de modificar la mentalidad de que “aquel que llego a viejo ya se le termino todo, es la ultima etapa de la vida”. Yo creo que es todavía una población muy productiva, que puede dar mucho a la sociedad, brindar sus experiencias de vida hacia la sociedad. Yo pienso que seria ideal implementar acciones de trabajo de los ancianos con los niños, con los adolescentes. Falta mucho de rehabilitación y recreación con los ancianos, eso falta mucho.”(...) “y a su vez yo pienso que habría socialmente que instrumentar a nivel departamental un programa donde como te dije hoy las personas aunque jubiladas puedan seguir dando charlas, transmitiendo su saber, mas allá de ser pasivos por ser jubilados, pero no desde el punto de vista social. Hay personas que a los 65 años nadie les da la edad que tienen, y tienen una vitalidad, una capacidad, una inteligencia, una experiencia... que muchas veces a todo nivel dentro de cada profesión hemos tenido que ir a consultarlos. Y fijate no más cuantos maestros jubilados hay que podrian brindar su tiempo a ancianos que son analfabetos... porque nunca es tarde para poder aprender”. (...) Tengo pacientes de 95 años y más que viven solos, completamente auto validos, sin medicamentos... Incluso hoy por hoy es muy común pacientes de 90 años y de 100 años, lo que antes uno no tenia tanto contacto parecia que fueran diferentes, hoy los vemos haciendo los mandados...”*

Una de las propuestas más planteada por la clase media o baja es la de ayudar a otros ancianos en forma personalizada en su propio domicilio “darles amor, compañía, que no se sientan solos”, “resolver sus problemas” o bien como expresa este entrevistado: *“estudiaría los casos para ver que les hace falta e integraría comisiones para brindarles ayuda en su propio domicilio.”(hombre 71 años)*

Y desde los que están en condiciones económicas más desahogadas se proponen paseos, excursiones, salidas en contacto con la naturaleza, etc. En palabras de los entrevistados tenemos la siguiente propuesta:

---

<sup>58</sup> Dra Carolina Lluveras, datos obtenidos a través de entrevista mantenida el 12/03/2007

*“mini turismo” para la tercera edad, podrían viajar con los ómnibus de la IMS, en buen estado, chequeados y con por lo menos un médico a bordo y un practicante... la mayoría de la gente no conocía las Termas de Daymán, menos las de Arapey, nada!, No era cuestión de ir a la china o conocer Europa, no, aquí no más, Concordia ni que hablar, o conocer los balnearios del interior... creo hoy lo hace AJUPENSAL por sus propios medios, nunca hubo recursos municipales para apoyar este tipo de acciones.” (Hombre, 84 años)*

También desde este sector tenemos a quienes mencionan en su propuesta la realización de talleres de artesanías o un lugar para hacer ejercicios. Todo lo que desde sectores de clase social baja nadie menciona. Incluso otra de las diferencias halladas es que entre los entrevistados de clase social baja hay quienes no saben, no mencionan alguna propuesta o iniciativa, lo que probablemente tenga que ver con la falta de estímulos cognoscitivos capaces de generar un conocimiento adecuado a la realidad con la consiguiente capacidad de crítica y autogestión que aquí no aparece.

Si analizamos las propuestas según el tipo de hogar en el que viven las personas mayores encontramos que quienes viven solos, así como quienes viven en pareja prefieren “ayudar a otros ancianos”. Puede desprenderse de esta preferencia la necesidad de colaborar en un proceso de autoayuda. Los que viven en hogares monoparentales, o sea solo la pareja, además prefieren junto a los que viven en hogares extensos las actividades recreativas en Clubes de tercera edad. De los que no proponen ninguna iniciativa tenemos que la mayoría vive solo y algunos en hogares extensos.

Paseos y excursiones proponen quienes viven en hogares extensos, así como también proponen talleres educativos, iniciativas que los que viven solos o en hogares monoparentales no mencionan.

#### **IV. 5- SINTESIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS:**

Contrariados entre su percepción personal, (pese a que son todos mayores de 65 años de edad) y su representación de vejez, los individuos desarrollan una serie de estrategias “reales” y “simbólicas” para construirse una identidad con la que poder vivir. Estas definirían significaciones diferenciales que se construyen

sobre el envejecimiento, o maneras diferentes de vivir la vejez en función del género, el tipo de hogar y el nivel socioeconómico.

Mapeando una aproximación acerca de ellas veremos en los siguientes cuadros cómo se presentan según el género, el tipo de hogar y el nivel socioeconómico.

<b>GÉNERO</b>	
<b>HOMBRES</b>	<b>MUJERES</b>
Los hombres son más prejuiciosos que las mujeres. Admiten en un porcentaje mayor el estereotipo de la vejez asociada a la enfermedad, la improductividad y negación de la sexualidad.	Son más las mujeres que ven la vejez como algo positivo. Vejez sinónimo de acumulación de experiencia, creatividad, aprendizaje, alegría, placer, consolidación de logros, salud, integración, más tiempo para participar socialmente y desarrollar intereses, cumplir su misión, productividad, etc.
Entre las <b>estrategias "reales"</b> que desarrollan encontramos que en la muestra seleccionada tanto hombres como mujeres en igual peso relativo de sus discursos han decidido volver a constituir pareja recientemente, con una persona más joven.	
Respecto a cómo y con quién viven tenemos la mayoría de los hombres en hogares extensos o monoparentales. Y en esta etapa de la vida se encuentran casados o en pareja. Y los que viven solos están divorciados.	Respecto a cómo y con quién viven tenemos la mayoría de las mujeres viviendo en hogares extensos o unipersonales. Ya que en esta etapa de la vida se encuentran solas por haber enviudado y han preferido seguir viviendo solas.
La mayoría de los discursos de los hombres confirma la creencia de que pasados los 60 años el sexo ya no es placentero.	La mayoría afirma en su discurso que es posible disfrutar del sexo en esta etapa de la vida, aunque en su caso en particular no sea así por diferentes razones como estar viuda o por otras razones sin pareja.
Algunos hombres que viven solos manifiestan que desearían vivir en pareja. Quienes viven en pareja, desean continuar su vida en pareja. Finalmente de quienes viven en hogares extensos junto a otros familiares algunos hombres mencionan su deseo de vivir en pareja o solos,	Las mujeres no mencionan deseos de vivir en pareja. De las mujeres que viven solas todas desean continuar viviendo solas. Quienes viven en pareja, desean continuar su vida en pareja. Mientras que las mujeres expresan su deseo de pasar a vivir solas una mención poco significativa plantea constituirse en hogar monoparental junto a su pareja.
Entre las actividades que realizan la mayoría de los hombres en su discurso manifiesta que trabaja percibiendo una remuneración en forma estable.	Las mujeres que en sus actividades diarias mencionan que trabajan representan la mitad de los hombres Aunque algunas manifiestan en su discurso que buscan trabajo activamente.
También entre las actividades que realizan cotidianamente varios hombres mencionaron que colaboran con las tareas de la casa, dedicando parte de su tiempo a la limpieza del hogar, a escuchar radio y a la lectura.	En la mayoría de los discursos las mujeres manifestaron que se dedican al hogar, a la limpieza y diversas tareas como la cocina, y en su tiempo libre miran T.V. y escuchan radio o música de su preferencia.
Tanto hombres como mujeres participan activamente en la sociedad, con igual peso en sus discursos, integrando comisiones, o en instancias decisivas sobre temas de su interés, interactuando en grupos grandes y heterogéneos.	
La mayoría de los hombres manifestaron que participan pasivamente concurriendo a Org. como usuario de los servicios que ofrecen.	La mayoría de las mujeres no participan en la vida social, ni siquiera pasivamente, solo lo hacen a través de la esfera familiar. (cumpleaños, reuniones familiares, acontecimientos y fiestas.)
Desde el cuidado del cuerpo, se constató	Desde el cuidado del cuerpo las mujeres se esmeran

que son más los hombres que practican ejercicio físico que las mujeres.	más en teñirse las canas, maquillarse, etc. No se constató en ninguno de los casos cirugías estéticas o tratamientos.
De las acciones que proponen apuntan más a participar en Clubes de tercera edad, lugar de encuentro, diversión y entretenimiento.	De las acciones que proponen apuntan a realizar tareas comunitarias que tengan que ver con ayudar a otros ancianos. Temática en la que están sensibilizadas.
De lo que plantean como necesario tanto hombres como mujeres es crear espacios de socialización, encuentro y recreación, Clubes que se ocupen del divertimento en la Tercera Edad.	
Con respecto a las <b>estrategias "simbólicas"</b> encontramos tanto en hombres como en mujeres una marcada homogeneidad entre los que en su discurso rechazan estos estereotipos imperantes sobre la vejez para su propia persona, negando ser "viejos". Cabe destacar que constituyen una amplia mayoría.	
La mayoría de los hombres niegan ser "viejos" y se identifican con rasgos propios de la juventud. Manifiestan sentirse jóvenes con vigor, fuertes, dinámicos, activos, productivos, etc	La mayoría de las mujeres niega ser "vieja" argumentando que se siente joven, saludable, con mucha energía para realizar las tareas, para trabajar, ocuparse de sus nietos y participar socialmente.
Los hombres defienden en su discurso determinados valores, de los que se destacan por haber sido mayormente mencionados: el respeto, trabajo, altruismo, solidaridad, honestidad y culto a la familia.	Las mujeres defienden en su discurso determinados valores, de los que fueron mayormente mencionados: altruismo, solidaridad, respeto y decencia.
Acerca de la actitud ante la muerte encontramos que la mayoría manifiesta que no temen a la muerte tanto hombres como mujeres.	
Una parte significativa de los hombres manifiesta que no teme a la muerte pero sí al sufrimiento.	Una cantidad poco significativa de las mujeres expresa en su discurso que no teme a la muerte pero sí al sufrimiento
Una minoría de los entrevistados planifica la vejez, siendo homogénea la cantidad de hombres que de mujeres. Aunque los intereses son diferentes. Los hombres desarrollan actividades y buscan capacitarse , mientras que las mujeres prefieren dedicarse a sus nietos o a obras de beneficencia.	

Cuadro 11

TIPO DE HOGAR		
UNIPERSONALES	MONOPARENTALES	EXTENSOS
Entre quienes conforman este tipo de hogar, todos ven a la vejez como algo negativo. Con respecto a quienes afirman que la vejez estaría asociada a la enfermedad, la mayoría vive solo.	En los hogares monoparentales aparecen algunos que ven la vejez como algo positivo. Igual se mantiene un alto porcentaje que conservan una opinión negativa de la vejez, asociada a la enfermedad, la soledad y la improductividad.	La mayoría de quienes viven en hogares extensos admiten la vejez como algo negativo. Asociado a la enfermedad, la soledad y el aislamiento y la improductividad. Siendo de éstos la cuarta parte quienes se definen a sí mismos como viejos. De quienes manifiestan positivamente sobre la vejez, la mayoría viven junto a sus familiares.
Entre las <b>estrategias "reales"</b> que desarrollan encontramos que en la muestra seleccionada se diferencian las maneras de vivir la vejez en función del tipo de hogar.		
De los discursos que niegan la sexualidad durante la vejez, afirmando que no es placentero, no existe o no debiera existir tenemos entre quienes viven solos y de los que viven en pareja casi el mismo peso relativo.	Entre quienes viven junto a otros familiares tenemos a los que	

La mayoría de los hogares unipersonales afirman el derecho a vivir y disfrutar de la sexualidad durante la vejez, pero en su caso particular no disfrutan de la sexualidad, siendo ellos en su mayoría viudos/as.	De quienes viven junto a su pareja la mayoría afirma que disfrutan en su vida personal y particular de una vida sexual activa y placentera.	niegan la sexualidad y a quienes afirman que disfrutan en su vida personal de una vida sexual activa y placentera con igual peso relativo.
De quienes viven solos no hay nadie que plantee su deseo de vivir junto a otros. Es claramente su opción personal.	De quienes viven en pareja son más los hombres que las mujeres. Todos expresan que no desean cambiar.	Quienes pertenecen a este tipo de hogar, manifestaron tener problemas de convivencia, la mitad desearía vivir solo con su pareja.
De sus actividades surge que la mayoría no trabaja en forma remunerada, aunque hay quienes manifiestan su deseo de trabajar. Y una cifra muy significativa sí trabaja.	Con similares características a quienes viven solos, los que viven en pareja no trabajan y son una sensible mayoría, mientras que el resto sí trabaja en forma remunerada.	De los que viven junto a otros familiares, se distribuyen en igual forma los que sí trabajan y quienes no lo hacen.
El gusto por la música de su agrado o por oír la radio se manifiesta en todos los tipos de hogares en forma homogénea.		
Aunque tiene un predominio mayor en quienes viven solos la limpieza del hogar, cocinar, etc. Se destaca ampliamente la predominancia de actividades intelectuales y artísticas como pintar, escribir poemas, leer, elaborar artesanías, plantar...	Sobre el cuidado del cuerpo tenemos que quienes viven en pareja se sienten más estimulados a compartir actividades físicas o de contacto con la naturaleza, (caminatas, campamentos, pesca o caza, etc) representando la mayoría de este sector.	En hogares nucleares o extensos la limpieza del hogar se comparte con otros miembros de la familia,. Los ancianos dedican más tiempo a ver televisión y leer. Realizan estrategias para cuidar su cuerpo, tal como andar maquillada, hacer ejercicio, y las señoras se tiñen el pelo.
Quienes viven solos, participan pasivamente concurriendo a organizaciones como usuario de los servicios que ofrece o no participan más que la esfera familiar en la misma proporción.	Quienes viven junto a su pareja, participan activamente o no participan también en la misma proporción.	De los hogares extensos, encontramos que la mayoría no participa socialmente, sólo lo hace en las esfera familiar o bien cuando participa socialmente lo hace en forma pasiva.
Proponen mayoritariamente quienes viven solos, así como quienes viven en pareja "ayudar a otros ancianos".		
Los que viven en hogares monoparentales, o sea solo la pareja, además prefieren junto a los que viven en hogares extensos las actividades recreativas en Clubes de tercera edad.		
Con respecto a las <b>estrategias "simbólicas"</b> esta variable condiciona al igual que la clase social, en forma abrupta las diferencias de criterios.		
La mayoría de los ancianos de hoy, casi independientemente del tipo de hogar que constituya, rechazan el estereotipo predominantemente negativo de la vejez para sí mismos. No se perciben a sí mismos como "viejos". Consideran que los demás son los viejos y que ellos están aún lejos de ese concepto.		

Respecto a los valores mayormente defendidos encontramos que quienes viven solos, así como quienes están junto a su pareja plantean el altruismo y la solidaridad. En segundo término mencionan el trabajo, honestidad y culto a la familia.		Siendo "culto a la familia" y "trabajo" los valores más importantes y más defendidos entre quienes viven en hogares extensos.
Quienes viven solos no temen a la muerte, salvo una minoría que manifiesta que no teme a la muerte pero sí al sufrimiento	Particularmente los que viven en pareja agregan otros valores como el amor, la comunicación y el respeto mencionados por la mayoría	En menor medida los que viven en hogares extensos también mencionan el respeto y la honestidad como principales valores.
	Los hogares monoparentales mayoritariamente han manifestado que no temen a la muerte. El resto se divide de igual forma entre quienes admiten que sí temen y los que expresan que no temen a la muerte pero sí al sufrimiento.	Quienes viven junto a sus familiares han manifestado en un amplio porcentaje que no le temen a la muerte, aunque un 25 % admite que sí teme al sufrimiento.

Cuadro 12

<b>CLASE SOCIAL</b>		
<b>CLASE ALTA</b>	<b>CLASE MEDIA</b>	<b>CLASE BAJA</b>
De quienes opinan positivamente sobre la vejez, la mayoría está representado por esta clase social. Y de quienes admiten mitos sólo lo asocian a un deterioro progresivo de la salud.	La clase media plantea una vejez mayormente asociada a la enfermedad, a la improductividad y a la soledad producto de su internación en residencias de larga estadia.	La clase social baja representa de los entrevistados a los más prejuiciosos. Asociando la vejez con un concepto negativo, donde confirman mayoritariamente el que la vejez se asocie a la enfermedad y al no goce de su sexualidad.
Entre las <b>estrategias "reales"</b> que desarrollan encontramos que en la muestra seleccionada se distinguen las maneras de vivir la vejez en función del nivel socioeconómico		
La gran mayoría defiende el derecho a disfrutar su sexualidad y admite en su vida personal disfrutarlo plenamente.	Plantean la posibilidad de que la sexualidad se pueda disfrutar aunque la gran mayoría en su caso particular no disfruta de la sexualidad.	Afinman mayoritariamente que en la vejez el sexo no es placentero, no existe o no debiera existir. En su vida particular han asociado la sexualidad a la reproducción, como algo por lo tanto propio de los jóvenes.
De los entrevistados de clase social alta que viven con otros, la mitad manifiesta que desearía vivir solo con su pareja. Y de quienes viven solos no hay nadie que plantee su deseo de vivir junto a otros. Es claramente su opción personal.	De los entrevistados de clase media que viven junto a otros familiares también han preferido vivir en pareja, no presentándose ningún caso que eligiera vivir solo.	Quienes pertenecen a clase social baja y viven junto a otros familiares también han mencionado su preferencia mayoritariamente por vivir solos, algunos motivados por problemas de convivencia que están subyacentes.
De sus actividades surge que no trabajan en forma remunerada, ni buscan trabajo.	La mitad de los entrevistados pertenecientes a la clase social media, así como la mitad de los de clase baja tienen un trabajo remunerado.	
De quienes realizan las tareas de limpieza del hogar, además de cocinar la gran mayoría se corresponde con clase social baja, en menor medida lo realizan los de clase media y en la clase social alta el número de menciones es francamente menor.		
Se destaca ampliamente la predominancia de actividades intelectuales y artísticas, como la lectura,	La fuente de entretenimiento y distracción mayoritaria en la clase media al igual que en la clase social baja está dada por escuchar radio, y oír música de su agrado.	

pintar o escribir poemas, así como otros hobbies tales como acampar, cazar, pescar, salidas marítimas, los que no aparecen en los otros sectores sociales.	Aparece en esta clase social quienes gustan de la lectura aunque en menor medida que de aquellas personas de clase social alta, los que lo mencionan mayormente.	Se destacan Las manualidades y artesanías también, vinculado al cultivo en quintas pequeñas para consumo propio. Aparece mas acotado la lectura debido en parte al escaso nivel educativo.
Sobre el cuidado del cuerpo tenemos que algunos de clase social alta y media, realizan ejercicio físico.		Nadie realiza alguna estrategia para cuidar su cuerpo, tal como andar maquillada, hacer ejercicio, solo algunas se tiñen el pelo.
El mayor peso relativo de los discursos da cuenta de que en esta clase social es mayor es la participación activa a través del ejercicio de roles decisivos, interactuando en grupos grandes y heterogéneos.	Tenemos que la mitad de los entrevistados de esta clase social han mencionado que participan pasivamente (concurriendo a Org. como usuario de los servicios que ofrecen) y la otra mitad que no participan más que en la vida familiar.	Cabe destacar que la clase social baja en este estudio ha mencionado que no participa socialmente ni integrando comisiones, interactuando en grupos grandes y heterogéneos ni concurre a organizaciones como usuario de los servicios. Salvo en actividades vinculadas al ámbito familiar (cumpleaños, reuniones).
Proponen un lugar de reuniones y entretenimiento, seguido de paseos y excursiones.	En beneficio de las personas mayores proponen mayoritariamente ayudar a otros ancianos en forma individualizada, así como también crear un lugar de reuniones y diversión o de talleres de artesanías.	
Con respecto a las <b>estrategias "simbólicas"</b> se polarizan las opiniones haciendo evidente la incidencia de esta variable.		
Encontramos que si bien la mayoría confirma la visión negativa de la vejez, nadie admite ser viejo desde esa concepción, no se identifican con esta vejez, ya que se definen con características propias de la juventud.		En la clase baja si bien al igual que las anteriores, la mayoría considera que la vejez es negativa, confirmando el arraigo de estos estereotipos. Llama la atención que también ellos se incluyen en este rango como "viejos". Siendo escasas las menciones en que se definen a sí mismos con características propias de la juventud.
Es significativa la cantidad de personas que mencionan en su discurso sobre la vejez una visión positiva.	Escasas menciones consideran la vejez como algo positivo, y otras opiniones refieren a la vejez desde una concepción negativa, incluyéndose también dentro de la categoría de "viejos".	
Respecto a los valores mayormente defendidos encontramos que independientemente de si pertenecen a un nivel socioeconómico de clase alta o media, lo que mencionan en primer lugar es el altruismo y solidaridad.		Los valores mayormente mencionados son "culto a la familia" y "trabajo".
En segundo término mencionan el respeto, honestidad y diálogo.	En segundo término mencionan trabajo, honestidad y culto a la familia.	Siendo en segundo término mencionado el "altruismo y la solidaridad", así como el "ser decente".
Respecto a la muerte las opiniones mayoritarias reflejan que aunque no temen a la muerte si aparece el temor al sufrimiento	La mitad de los entrevistados han manifestado que no temen a la muerte y la otra mitad se reparte en igual forma entre quienes sí temen a la muerte y los que temen al sufrimiento.	Todos los entrevistados sin excepción han manifestado que no le temen a la muerte.

Cuadro 13

Una amplia mayoría del total de entrevistados no planifica el futuro, no se prepara para la vejez ni desarrolla otros intereses para después de la jubilación. Ninguno diseña una estrategia, ni piensan en eso. En primer lugar uno podría pensar que esto es así porque niegan ser viejos, la mayoría no se identifica como tal, van viviendo e improvisando. Ante un problema, una caída del viejo se improvisa quien lo va a cuidar, o si se va a vivir con algún familiar... Esto es comprensible ya que no se elaboran estrategias sobre algo temido y angustiante, sobre todo si se lo puede evitar.

## **CAPITULO V**

### **El ser anciano: en busca de una identidad**

En esta etapa abordaremos los aspectos de una vejez exitosa, plena y feliz, y que tienen que ver con todos los estereotipos sociales que hemos estado observando, la complacencia que el individuo tiene con lo que se espera de él y la resultante en la opinión de aquellos que conforman su entorno.

El anciano entonces puede llevar una mejor calidad de vida en tanto se encuentre aceptado, e integrado a las múltiples actividades a las que puede acceder. Pero para ello crea estrategias subyacentes a las conductas que adopta frente a las situaciones sociales que vive diariamente, las que pueden implicar rechazo, discriminación social, e inclusive abandono a veces hasta de sus propios familiares. El anciano reacciona frente a estas realidades, a veces negando su condición de tal, a veces renunciando a algo para de esa forma evitar la frustración del rechazo.

En el capítulo 2, inciso 2.A., pag. 15 y 16 del presente trabajo, se hace una clara mención a la determinación de las actitudes negativas frente al proceso de envejecer, el cual se debería considerar a la hora de planificar políticas sociales.

Actualmente las mismas reflejan la imagen del anciano como un ser desvalido, que exige demasiados cuidados, y colocando topes de edades que generalizan sin tomar en cuenta las particularidades, y sin advertir que la mayoría de la ancianidad tiene una vitalidad que la lleva a descreer en los estereotipos, y de este modo también, a negarlos y desmentirlos tácitamente.

Es fundamental entonces, comprender que, como citamos en el capítulo 2 pag. 12, en relación a las representaciones sociales como “sistemas de referencia que permiten interpretar lo que sucede”... “dotando de sentido a la realidad social”, que las actitudes de los ancianos entrevistados poco tiene que ver con los mitos sociales que ellos mismos nombran en repetidas oportunidades, prejuzgando lo que esta bien o esta mal, o no debe ser, o bien comparando con lo que antes era mejor y ahora es diferente.

Sin embargo, en su vida social la amplia mayoría rompe con el esquema del anciano pasivo, receptivo, sentado quieto o la abuela tejiendo en su mecedora. Ya hemos mencionado el efecto de las representaciones sociales que nos envuelve en la “actitud” (cap. 2 pag. 13) que lleva a valorizar o desvalorizar la “auto-imagen y la percepción que los demás tienen de cada uno”. Quizás sea hora de evaluar al generar políticas para los ancianos que nos estamos encontrando con aspectos muy vitales, lúcidos y cuya experiencia debe utilizarse como medio de consulta, e incluso como generadores de producción en contraposición al modelo clásico de pasivo hasta la muerte.

En este estudio analizamos si la identidad del anciano se corresponde o no con el imaginario social obteniendo el siguiente cuadro, donde se ordenan los discursos obtenidos:

<b>Se identifican con la vejez?</b>
Poseen una visión negativa de la vejez, y se definen con características propias de la juventud
No poseen una visión negativa de la vejez, y se definen con características propias de la juventud
Poseen una visión negativa de la vejez, y se definen como viejos.

**Cuadro N° 14**

Analizando la cantidad de veces en que se menciona algunos de los estereotipos negativos de la vejez obtenemos un peso importante de los mismos

confirmando el imaginario negativo de vejez, ya que la mayoría de los entrevistados admite al menos alguno de los estereotipos. Pero al mismo tiempo es demostrado que rechazan los estereotipos en su caso particular, o sea para sí mismos, ya que la amplia mayoría no se consideran viejos, y se definen aun "jóvenes y fuertes" con características propias de la juventud.

Veamos un ejemplo:

*"Creo que una persona es vieja cuando ya no tiene más fuerzas, cuando depende de los demás o cuando lo internan en un asilo"(...) "Bueno, yo aunque tengo 68 años todavía no me considero viejo. Todavía trabajo y me siento fuerte, hago changas y me recomiendan. Si, soy de buena salud, alegre, me siento útil, fuerte. Bueno todavía me siento con energías. Soy cálido con mis familiares y amigos y creo que soy rápido para hacer las cosas..." Hombre 68 años.*

Obsérvese que de los hombres casi la totalidad, confirma la existencia de un estereotipo de vejez negativa.

Con las mujeres se repite la norma de ver la vejez como algo negativo, aunque en menor medida, quienes admiten un estereotipo negativo de la vejez. Se reparte en partes iguales quienes se dicen aun jóvenes, quienes admiten ser viejas, y las que consideran la vejez como algo positivo, definiéndose a sí mismas con rasgos típicos de la juventud.

Del total de entrevistados, solo una minoría tiene una visión positiva de la vejez, como sinónimo de experiencia, creatividad, aprendizaje, consolidación de logros, salud, integración, más tiempo para participar socialmente y desarrollar intereses, cumplir su misión, ser productivos, etc. Pero ellos también niegan ser viejos.

Un número ciertamente poco significativo de menciones da cuenta de una visión negativa de la vejez, confirmando los mitos y admiten este modelo para ellos mismos, alegando "estar viejos para ciertas cosas". En palabras de un entrevistado manifiesta:

*"Y una persona después de los 50 ya va entrando en la vejez.(...) jubilado, depender de los demás, no encontrarse apto para trabajar. Aunque algunos puedan trabajar menos horas y no con esfuerzo físico. Si, ya uno no es el de antes. Los músculos están más flácidos. Todo le cuesta más. El físico no le responde como antes." (...)*

[Sobre la vejez] *“es mi última etapa, no? Salud, más o menos, uno tiene sus achaques... Bueno tengo problemas de asma, que me vino hace unos años. Tal vez porque fumaba mucho... Ahora... yo me siento útil y servicial, por lo menos los vecinos me aprecian.” (Hombre 72 años)*

Si analizamos los discursos según clase social obtenemos que entre los entrevistados de clase social alta, si bien la mayoría confirma la visión negativa de la vejez, opina que la vejez que vive y percibe desde su realidad personal es positiva, rechazando los estereotipos para sí mismo, ya que se definen con características de la juventud. Obsérvese que nadie admite ser viejo desde esa concepción negativa de la vejez, no se identifican con esta vejez. El siguiente testimonio es muy ilustrativo:

[Sobre cómo define la vejez] *“Por ahora la vejez la veo como algo muy distante, hago fuerzas para no sentirme viejo, es decir que no quiero pasar a tener un reposo inactivo, improductivo. (...) Hoy mane jamos celulares, otro confort y calidad de vida que es lo que hace que la parte física se valla atrofiando, va involucionando por falta de ejercicio.”*

*(...)“Es una etapa de administrar sus fuerzas en lo que le interesa, y disfrutar mucho más. Pero también hay que poner de uno, desarrollar ese interés, no quedarse. (...) La etapa que estoy viviendo, es con excelente salud, no soy triste, pero tampoco soy un cascabel, esa actitud de considerar a mi cuerpo, cuidarlo, hacer ejercicio y desarrollarlo, más allá de considerarlo atractivo o no, me ha resultado excelente (...) Mi cuerpo ha sido muy útil, es importante cuidarlo y cultivarlo, que es más que cuidarlo, es exigirlo, lo incluye, pero además lo supera, lo mejora.” Hombre 67 años*

De quienes consideran la vejez como algo positivo, negando la validez de los estereotipos negativos, el peso más importante de menciones corresponde a la clase social alta. Ellos se dicen aun jóvenes, pese a estar ya jubilados y con un promedio de edad de 74 años. El siguiente ejemplo quizás permita comprender mejor esta realidad:

[Sobre cómo define la vejez] *“Como una etapa de la vida como cualquier otra, nada mas que venis con una carga importante de experiencia, por eso pienso que uno debe*

*vivirla así como viene sin pensar mucho, (...)y me gustaría vivir esa etapa de la vida que llamamos vejez, con alegría y naturalidad.”*

*(...) “a pesar de estar jubilada yo no he llegado aún a sentirme que soy una persona en la tercera edad, o que estoy pisando la tercera edad o la vejez, que mira que esa palabra no me asusta para nada, porque pienso que es una etapa más de la vida y cada una tiene su riqueza, su proceso, y como tal hay que vivirlo y disfrutarlo. A mi me brinda mucho placer esta etapa que estoy viviendo, como que yo pienso que todavía tengo muchas cosas para hacer, porque yo tengo mi nieta, mi hijo que trabaja, mi otro hijo que se está por recibir, y como que yo todavía sigo a pesar de no estar ejerciendo mi profesión, no siento vacíos, o sea que me siento y estoy totalmente ocupada, (...)me siento totalmente activa.*

*(...)“Soy diabética pero lo mantengo controlado y me considero de buena salud y fuerte, trato de ser optimista y alegre, yo me quiero, me veo atractiva, me siento útil y activa, me dedico tiempo a mi misma y al cuidado de mi cuerpo, aunque más bien lo oculto y me cuesta mucho ponerme un escote , incluso no me gusta mirarme mucho, (...) me siento con energía y mi cuerpo todavía acompaña lo que quiero hacer, yo trato de que sea habilidoso y flexible.” Mujer 65 años.*

Entre los entrevistados de esta clase social aparece en el discurso cierta planificación del futuro, y preparación para la vejez mediante el desarrollo de otros intereses para después de la jubilación.

En los entrevistados de clase media la opinión mayoritaria se asimila a la clase alta, de una visión negativa de la vejez (“viejos son otros”), negando el mito para sí mismos, porque se definen aun como jóvenes. En contraposición pocas menciones refieren a la vejez como algo positivo, si bien no planifican y se definen también como aún jóvenes. Por último, hay aquí algunos discursos que consideran la vejez como algo negativo, incluyéndose también dentro de la categoría de viejos, pero tampoco planifican su futuro.

En la clase baja se acentúa mayormente la visión negativa de la vejez confirmando el arraigo de los estereotipos en este sector poblacional. Llama la atención que también ellos se incluyen en este rango. Se advierte en este grupo cierta apatía, cierto cansancio que aunque se vean saludables y fuertes les impide motivarse en otras actividades que no sean sólo la de ganarse el sustento, lo que además parece centrar su atención sólo en ese aspecto.

El tener la economía resuelta indudablemente favorece el expandirse en otros campos, el hecho de depender de changas o algún trabajo para sobrevivir quita fuerza y energías para hacer nuevas cosas. Veamos un testimonio que lo ejemplifica:

*"no sé, hay días que estoy mas cansada, pero uno lo va notando poco a poco. La edad es lo que hace que uno valla batallando en la vida, uno tiene menos ganas de trabajar, te sentís mas mal, más pesada, no tenés facilidad.(...) "trabajar no podemos, descansar tampoco, apenas sobrevivimos... creo que no es lo que merecemos, yo no más trabajé toda la vida, mi vida siempre fue así, tranquila.... Mujer, 70 años*

El tipo de hogar, por último, condiciona al igual que la clase social, en forma abrupta las diferencias de criterios.

Cabe destacar que de los que viven solos ninguno refiere a la vejez como algo positivo, exento de estereotipos, lo que contrariamente aparece en los hogares monoparentales y extensos, siendo mayoritaria la cantidad de menciones entre los entrevistados pertenecientes a este último tipo de hogar.

Existen otras singularidades notables, por ejemplo, quienes viven solos rompen el esquema prejuicioso de considerar a la soledad como determinante en la depresión y estados de abandono personal.

Veamos por ejemplo como lo manifiesta esta Sra.:

*- "Hay!, los demás deben creer que es triste como yo vivo, pero yo así no lo siento, no siento depresión ni nervios, yo me siento perfectamente bien y acompañada. Yo elegí estar sola, porque también pude haber formado una nueva pareja, pero elegí estar sola..."(mujer, 68 años).*

De los discursos que mencionan una visión negativa de la vejez, y se definen con características propias de la juventud la amplia mayoría se corresponde con personas que viven en hogares unipersonales. Ellos se definen como aún jóvenes con ganas de hacer muchas cosas. Ellos no son viejos...todavía.

El siguiente ejemplo es muy ilustrativo al respecto:

*"En esta etapa preciosa de la vida hay mucha paz, mucho equilibrio, eso que no se tiene cuando una es joven, seguridad, calma, todo esto que cuando uno es joven está muy inquieto, muy inseguro, muy nervioso."(...) "Yo pienso que la gente envejece cuando deja*

*de interesarse en las cosas, cuando deja de tener proyectos, pero yo pienso que nunca voy a dejar de interesarme en los demás, en las cosas, siempre estoy pensando algún proyecto, estar pensando que nuevo ejercicio, que nuevas cosas les puedo ofrecer a mis alumnos, en que los puedo ayudar a despertar conciencia. Me considero de buena salud, alegre, atractiva, placentera, me gusta verme en el espejo, me miro mucho, me arreglo, me maquillo, me gusta teñirme el pelo, adaptarme a la moda con cierto criterio, no? Pero sobre todo valoro que mi cuerpo es muy útil, muy importante porque me considero una creación divina, entonces me cuido mucho, si yo me quiero, me respeto, entonces me respetan los demás.” Mujer 68 años*

Son escasas las menciones que admitiendo la concepción negativa de viejo se consideran a sí mismos como tal, pero entre quienes se definen de esta manera la mayoría pertenecen a este tipo de hogar unipersonal, seguidamente de aquellos que viven en hogares extensos. Siendo escasamente mencionado entre los hogares monoparentales.

Dentro de los hogares monoparentales se mantiene cierta tendencia mayoritaria a considerar la vejez como negativa, aunque en menor medida que quienes viven solos. Igualmente predomina el sentirse joven aún. Mientras que se reparten en forma igualitaria y como minoría las menciones que refieren a la vejez como algo positivo, identificándose con rasgos propios de la juventud y la visión negativa de la vejez identificándose como tal.

Por último quienes viven en hogares extensos si bien reconocen a los estereotipos y los mencionan en su discurso, los rechazan desde su autopercepción que se identifica con la juventud, esto se da en la mayoría de los discursos. Por ejemplo:

*“Nunca me sentí vieja y no quiero sentirme así, prefiero considerarme una señora mayor, la palabra ‘viejo’ no hay que usarla, y la verdad que la vejez no la pensé, no hace mucho tiempo que aprendí a vivir el presente sin preocuparme por el ayer o el mañana, vivir el hoy, trato de no pensar, soy muy creyente y confío.” Mujer 67 años*

Mientras que una minoría de los hogares extensos confirma la visión negativa de la vejez y se reconoce en ella. Veamos el siguiente ejemplo:

Esta Sra de 75 años de edad relata su familia y con quiénes vive:

*“9 hijos, 23 nietos, 16 biznietos todos viviendo en la zona, acá cerquita. Vivo con una hija y tres nietos desde hace 5 años”*

Respecto a la vejez responde: *“bueno, una ya es vieja cuando se tiene que jubilar, cuando tiene nietos, y se cansa... aparecen algunas nanas....”*

Indudablemente prima en esta muestra seleccionada los discursos que poseen una visión negativa de la vejez, y se definen con características propias de los jóvenes, en lo que sin duda influye el ambiente familiar que los rodea, no olvidemos que varios ancianos han manifestado en algún momento que si bien quieren a su familia les gustaría vivir solos (o con su pareja, quien aun la tiene), reconociendo que al vivir todos juntos pierden intimidad y oportunidades de realizar tareas que le agradan como practicar sus hobbies.

El siguiente cuadro general permite una mejor comprensión global de los resultados obtenidos:

Estereotipos	Genero		Clase Social			Tipo de Hogar		
	Hombre	Mujer	Alta	Media	Baja	Unipers.	Monop.	Nuclear
1	Orange	Orange	Yellow	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange
2	Green	Orange	Green	Orange	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
3	Yellow	Yellow	Green	Orange	Green	Yellow	Yellow	Yellow
4	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
5	Orange	Yellow	Green	Green	Orange	Yellow	Green	Yellow
6	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green

Cuadro N° 15

Estereotipos	
"La vejez y la enfermedad van juntas de la mano"	1
"Los viejos se sienten miserables y la mejor forma de adaptación es el aislamiento de la vida social"	2
"Los ancianos no son productivos"	3
"No son creativas y no tienen capacidad para aprender"	4
"El sexo pasada la edad de los 60 no es placentero"	5
"Los ancianos son tercos y cascarrabias"	6

Escala	
No mencionado	Green
Escasamente mencionado	Yellow
Mayormente mencionado	Orange
Mencionado unánimemente	Dark Orange

En este esquema se puede visualizar el impacto de los estereotipos en los ancianos y si esto está cambiando. Si menos de la mitad los menciona, entonces quiere decir que se están acercando a mitos, si más de la mitad los menciona entonces significa que están presentes todavía en los ancianos.

Por lo tanto, resumiendo: si el cuadro diera todo verde o amarillo entonces la impresión de la estudiante acerca de que los estereotipos están cambiando y de que los ancianos no se ajustan al imaginario social sería correcta. Si da rojo o naranja significa que los estereotipos son verdad.

En este caso da más casilleros verdes y amarillos que rojos y naranjas lo que significa que en general la teoría se confirma, y algunos estereotipos como el N° 4 acerca de que los ancianos no son creativos y no aprenden, y el N° 6 acerca de que son tercos y cascarrabias se estarían constituyendo en mitos. Esto rompe, tomando un ejemplo, con el imaginario ideal de la familia agraria donde el lugar del anciano correspondía al de patriarca al que rodea toda la familia. El anciano hoy no es el centro de atención, consejero vital y de quien su palabra era definitiva. Por el contrario, se advierten otros conflictos subyacentes, como los que surgen en algunos conceptos a analizar, como por ej. el predominio de las celdas rojas y naranjas para el estereotipo 1 (acerca de que la vejez va de la mano de la enfermedad), o la celda roja de la clase social baja para el estereotipo N°5 (acerca de que la sexualidad pasados los 60 años no es placentera) pero eso es materia prima para otro estudio.

## **CONCLUSIONES**

Veamos ahora las conclusiones que podemos extraer a partir de la investigación desarrollada. En primer lugar los resultados obtenidos nos permiten responder al problema de investigación y específicamente a las preguntas formuladas que guiaron el estudio.

- **¿Qué es lo que los adultos mayores residentes en la ciudad de Salto hoy día, definen como lo específico de esta etapa de la vida?**

La investigación a través de sus resultados, permite concluir que los adultos mayores residentes en la ciudad de Salto hoy día definen como específico de la vejez una serie de características que refieren a algunos de los estereotipos que fueron estudiados, específicamente:

- La vejez y la enfermedad van juntas de la mano
- Los viejos se sienten miserables y la mejor forma de adaptación es el aislamiento de la vida social.
- Los ancianos no son productivos.
- El sexo pasada la edad de 60 años no es placentero.

Esto da cuenta de la presencia en el imaginario colectivo de uno o varias de estas creencias estudiadas: Vejez sinónimo de enfermedades, dependencia, improductividad, imposibilidad de disfrutar sexualmente, y en oportunidades también mencionan la soledad debido al aislamiento social del viejo producto de la internación en residencias de larga estadía. Cabe destacar que en el estudio la muestra seleccionada no incluye a quienes se encuentren viviendo en instituciones

de larga estada ("Residencias", "casas de salud", "Hogares de ancianos"). Pero esta idea de la soledad aparece en su imaginario de vejez.

Analizado desde los 3 componentes de la representación social de la vejez, (vistos en el capítulo 2, pág 13) la información, la actitud y el campo de representación, se pueden establecer las siguientes precisiones:

Las representaciones sociales definidas por Moscovici como "universos de opinión" se conforman a partir de:

a)- esta información o creencia que esta organizada conformando los estereotipos, que dicen "los viejos tienen que ser así" y que integra el modelo social de los adultos mayores. Tenemos a todos los viejos, y aunque hay un grupo reducido de ancianos al que se aplicarían estos estereotipos, estos son generalizadores, no dejando a nadie fuera, no dicen "algunos ancianos"... dicen "los viejos son así"..

El viejo que se sienta a tejer es un aspecto preciso y uno a través del estudio del campo de representación y a través de la información que obtiene va a ver si realmente es el mismo o el carácter del contenido varía. Va de lo macro a lo micro, y se relaciona con la actitud que tenemos hacia los ancianos, que puede ser favorable o desfavorable como la aceptación o el rechazo hacia ese modelo y la imagen negativa de los estereotipos de la ancianidad.

Es ya un mito el modelo de abuela sentada en una mecedora tejiendo, ya que no aparece mencionado en el discurso de ninguno de los entrevistados. Como tampoco aparecen los estereotipos 4 y 6 estudiados que refieren a que las personas ancianas no son creativas y no tienen capacidad para aprender, o el que afirma que son tercos y cascarrabias. Lo que confirma que la impresión de la estudiante de que realmente los ancianos no se ajustan a los estereotipos del imaginario social sería correcta.

b). El campo de representación me habla de cómo utilizo la información que conforma esas creencias, mitos o estereotipos de vejez. Ej: "los viejos son enfermos", está planteado en el imaginario, pero varía de grupo a grupo, incluso los mismos viejos están reaccionando frente a eso y están planteando otra realidad, otra representación en la cual esos estereotipos no se aplican para ellos y niegan ser viejos.

c). Actitud: es la posición tomada frente a los estereotipos, defenderlos, o rechazarlos. El estudio realizado a los afectados por esos estereotipos permite

observar que del total de entrevistados la mayoría admiten estas creencias como válidas, pero asumen una actitud de rechazo de esas creencias para su caso particular.

• **¿Qué estrategias “reales” y “simbólicas” desarrollan los adultos mayores de Salto para construirse una identidad con la que puedan vivir?**

Las estrategias reales y simbólicas que los adultos mayores desarrollan para construirse una identidad con la que puedan vivir son:

Estrategias “reales”:

- Optan por “vivir solos” o “vivir en pareja”, otros expresan que desearían hacerlo. Manifestaron la necesidad de preservar su independencia porque desean valerse por sí mismos. A pesar de su vejez, sólo una enfermedad que imposibilite al anciano vivir solo, la falta de recursos económicos y, en ocasiones, la muerte de uno de los cónyuges, puede hacer que las personas mayores se aparten de su domicilio y vayan a vivir con alguno de sus hijos, o reciban otros familiares en su domicilio.
- Afirman el derecho a vivir y disfrutar de la sexualidad durante la vejez o bien le restan total importancia, como si fuera “cosa de jóvenes” ya que manifiestan que a su edad “no es necesaria”, “ya no existe o no debiera existir”.
- La gran mayoría realizan cotidianamente la limpieza del hogar y cocinan, escuchan música de su agrado, leen libros y periódicos y practican diferentes hobbies como cuidar su jardín, plantar, acampar, salir de caza o pesca, etc. Siendo francamente una minoría quienes mencionan elaborar artesanías, coser, bordar, etc.
- El cuidado del cuerpo pasa más por lo estético de maquillarse en el caso de las mujeres, o teñirse el cabello, mientras que los hombres en realizar ejercicio físico.
- La mayoría de los entrevistados trabajan o realizan una tarea remunerada.
- La mayoría experimenta un cambio de roles dedicándose más a los nietos, tareas comunitarias o a obras de beneficencia. Participan socialmente ya sea concurriendo a organizaciones como usuarios de los servicios que ofrecen o integrando comisiones, o en instancias decisivas sobre temas de su interés, interactuando con otros.

- Han decidido volver a constituir pareja recientemente con una persona más joven.

#### Estrategias "simbólicas"

- Se ubican los entrevistados en la etapa de la vejez con todas las características de una persona sana, autónoma, completamente independiente, productiva, activa, que les permite mantener sus estatus y roles en el entorno social donde se desenvuelven de acuerdo a las vivencias y experiencias que han vivido.
- De la totalidad de los casos estudiados la mayoría plantea un "yo" asociado a la juventud. Se definen como "no viejos" por tener energía para trabajar, producir y para ser aceptados por su entorno familiar y social, lo que los lleva a actuar dentro de la colectividad con un comportamiento ligado al trabajo y a la actividad, al mantenimiento de su independencia y a las buenas relaciones familiares y sociales. Elementos que van a determinar la manera como estos ancianos representan su vejez.
- Defienden el valor de la solidaridad, ser generoso, útil y servicial. Celebrar como el "culto a la familia" que implica ser unidos, estar pendientes de cualquier problema que surja a algún familiar, ayudarse, compartir, respeto hacia los mayores y tolerancia hacia las diferencias de manera de pensar, sentir y actuar, trabajar y ser honesto.
- Como forma de planificar la vejez hay quienes desarrollan diversos intereses, y buscan capacitarse.
- Respecto a la muerte en general manifiestan no sentir temor porque llegue ese momento, aunque algunos mencionaron sentir temor al sufrimiento previo que esta pueda ocasionar.

**• ¿Se construyen significaciones diferenciales del envejecimiento en función del género, el tipo de hogar o el nivel socioeconómico ?**

El trabajo de investigación a través de los cuadros comparativos en el capítulo de síntesis de los resultados obtenidos demuestra que se construyen significaciones diferenciales del envejecimiento en función del género, el tipo de hogar y el nivel

socioeconómico, las que se evidencian en la vida cotidiana de los ancianos. Quienes están llamados a “construirse” su propia biografía y una nueva identidad a través de las estrategias “reales” y “simbólicas” que desarrollan para vivir una vida digna de ser vivida.

- **¿Existe un “nuevo modelo identificatorio de vejez” en Uruguay?**

En relación al campo de la representación social se concluye que este es ambiguo y contradictorio ya que el anciano, al conservar su energía, y actividad, plantea un rechazo a los estereotipos sobre la vejez. El imaginario de vejez basado en la información sobre los estereotipos representa una etapa distante: la ancianidad cargada de características negativas que el entorno social le atribuye y que ellos igualmente comparten por sentirse fuera de ella.

Pero por otro lado está el papel impuesto a estos ancianos dentro de la dinámica de la sociedad, a partir de las normas y variables psicosociológicas como las creencias, mitos, estereotipos y actitudes, que antes vimos como imágenes que determinan la interacción entre la sociedad y el anciano que influye en su representación social de vejez y los lleva a comportarse según las expectativas de los otros grupos etáreos con quienes comparten.

La identidad se forma como actitud ante la vejez, negativa o positiva, preguntándose yo quiero esto para mí?

La propia visión negativa de la vejez es lo que hace que los sujetos cambien y rechacen esta representación social de vejez, ellos no quieren ser así, niegan, se revelan contra ese imaginario y construyen otra realidad. Entonces lo que la sociedad espera de los viejos a partir del modelo de vejez imperante, ellos las reconocen válidas pero las niegan para sí mismos, “viejos son los demás” ellos no, las niegan y no las cumplen, reaccionan frente a eso. Son viejos, comportándose como jóvenes, contrariamente a lo que se espera de ellos, o sea están creando otra representación social en la que estos mitos pierden coacción, solidez y razón de ser. Las representaciones sociales confirman que la vigencia de los mitos está perdiendo valor, lo que se está gestando es otra forma de encarar la vejez, lo que obligaría a redefinir el concepto de las representaciones sociales acostumbradas que ya estarían siendo cambiadas, perdiendo vigencia.

La percepción de la estudiante de que existe un nuevo modelo identificatorio de vejez, más vinculado a un sentirse joven, que admiten los estereotipos sociales negativos de vejez pero no para sí mismos, se ha confirmado a través del análisis de la mayoría de los discursos de quienes siendo mayores de 65 años niegan ser viejos, independientemente del tipo de hogar que constituya, del nivel socioeconómico que posea y del sexo, no se perciben a sí mismos dentro de la concepción predominante de "viejo". Y se confirma aun más en la clase social alta ya que la totalidad de los entrevistados se definen con características propias de la juventud considerando que los demás son los viejos y que ellos están aún lejos de ese concepto. Quienes además rompen con el estereotipo negativo de vejez y manifiestan una visión mas positiva de la misma asociada a acumulación de experiencia, saberes y aprendizaje, consolidación de logros, disfrute, placer, salud y vitalidad, desarrollo de intereses, participación social y productividad .

Quizá en un futuro próximo la sociedad comprenda el tremendo derroche que hace al obligar a personas totalmente vitales a retirarse, y en nuestra sociedad los retiramos a ningún lado, sin un propósito ni un final. Urge entonces a todos los Trabajadores Sociales integrando equipos interdisciplinarios generar proyectos que contemplen una sociedad paralela, donde quienes llegan a la jubilación puedan seguir generando productividad en un sistema mixto de producción, o donde los ancianos puedan ejercer cargos de asesoramiento, en la medida que ellos quieran y puedan hacerlo, en vez de esperar el minuto final derrumbándose en un rincón olvidado.

## **REFLEXIONES FINALES**

El caso Uruguay representa a nivel de Latinoamérica el de mayor envejecimiento de la población, debido a los cambios en la fecundidad y la mortalidad, y se espera que el proceso de envejecimiento de los adultos mayores será mayor en los próximos 50 años.

Existirá mayor potencial humano disponible, socialmente aprovechable con alto nivel educativo . Los estándares de salud y la extensión de la esperanza de vida redefinen el concepto de ancianidad, y las mujeres son predominantes en el colectivo de adultos mayores.

Sin embargo podemos retomar del marco teórico la afirmación de que este grupo etareo está estigmatizado ya que se le adjudican características que conforman un determinado estereotipo, que implica una desventaja considerable, una discriminación social, excluyéndolo muchas veces de la vida social. "Tras el discurso del 'merecido descanso' parecería que las sociedades modernas esconden un espacio subordinado destinado a sus ancianos, dentro de una jerarquía de edades que coloca a la edad adulta (productiva) en su cúspide. La redefinición de la identidad en esta etapa del ciclo de vida implicaría, pues incorporar este rol subalterno dentro de un orden social homogeneizado a partir de la ética del trabajo y del altísimo valor conferido a la permanente transformación del conocimiento."<sup>59</sup>

Desde el ejercicio profesional debemos atender a la palabra como expresión sociocultural de actitudes cotidianas de las personas, poniendo atención a aquellos aspectos de la comunicación que de alguna manera contribuyen a la discriminación a través del lenguaje en nuestra tarea. Y preguntarnos hasta dónde nosotros, los Trabajadores Sociales desde nuestras instituciones, no nos convertimos en meros repetidores de los discursos instituidos?

---

<sup>59</sup> Redondo, Nélida.1990, pág.: 20

La política social debe promover un cambio de aquellos valores y normas socioculturales que son perjudiciales al crecimiento y desarrollo saludable y limitan la plenitud del individuo a través de su participación social.

El rol del trabajador social en todo este proceso es crucial, debiendo desmitificar el tema de la vejez, hablando del tema en las escuelas a las maestras, profesores, etc, porque estamos saturados de prejuicios. Ignoramos y lo que es peor no nos interesa saber de las posibilidades físicas y psicológicas de los adultos mayores. Esto supone también integrar en nuestro análisis el lugar que ocupa lo simbólico y cómo circulan los afectos y los roles que se le asignan a las relaciones interfamiliares. No para que desaparezcan los prejuicios que todos tenemos pero si para que los hagamos aparecer a nivel de nuestra conciencia, apostando a disociar nuestras situaciones personales de lo requerido por el cliente que nos convoca. Reconsiderar al anciano y a la forma como se lo concibe es clave en este proceso paulatino de cambio de mentalidad recíproco. Repensar y repensarse en cada ámbito donde se pueda volver sobre cuestiones que hacen a la estigmatización social de este grupo etéreo, sin caer en nuevos encasillamientos, rescatando la singularidad y particularidad de cada adulto mayor. Abordando el tema desde la vivencia personal, desde la realidad de cada uno, sin perder de vista sus múltiples determinaciones. Considerando por ello en las Instituciones , y las PPSS existentes, las necesidades explícitas y latentes de los adultos mayores y los aportes de las diferentes disciplinas apostando a una integración coherente y articulada de las mismas que permitan una mayor comprensión global de la temática.

Todos los conocimientos y destrezas que los trabajadores sociales hemos adquirido en nuestra preparación profesional y en especial los principios que guían la acción (promoción, respeto, globalidad, etc), se pueden aplicar al trabajo con personas de edad avanzada. Esta acción puede ir dirigida al individuo, a la familia, la comunidad o a las políticas sociales. Hoy día cada vez más somos llamados a trabajar en el campo de la implementación de políticas sociales, en su formulación, en su gestión, la evaluación de programas y proyectos que a su vez viabilizan derechos sociales de la población. Esto requiere un perfil profesional alto más informado, crítico, proponente, que apueste a una progresiva democratización de las relaciones sociales.

Desde la intervención directa con este sector debe estar disponible el profesional para consejería, dirección y apoyo. Priorizando en su labor el mantener al anciano funcionando a un máximo dentro de su comunidad: fortaleciendo su autoestima, una adecuada valoración de sí mismo y del ambiente que le rodea, la confianza propia, su autonomía y fortaleciendo la identidad individual.

Los cambios científicos, tecnológicos que permiten prolongar cada vez más la vida de las personas no están siendo acompañados de un proceso de cambio social y readecuación cultural que defina cuál es su rol en esta sociedad y en qué basar su autoestima. Si a esto le sumamos que el anciano se encuentre en una situación de pobreza o de deterioro de su poder adquisitivo y que tenga algún problema de salud entra en un círculo de determinismos y condicionamientos sociales que le impiden participar de los servicios de salud o de ofertas laborales. Teniendo muchas veces que resignarse a una exclusión social que va en aumento, porque si en etapas anteriores de su vida no pudo acceder a la educación formal se reducen sus posibilidades de ejercer un rol activo en el planteamiento de sus demandas y ejercicio de sus derechos, quedando subsumido en una posición pasiva y aislada.

Por todo lo mencionado anteriormente es que debe considerarse a los adultos mayores como un grupo socialmente vulnerable, teniendo en cuenta las pérdidas que sufre en el trabajo, en lo económico, lo psicológico, lo social, disponiendo de menos recursos (físicos, psicológicos, humanos, económicos) para afrontar dichas pérdidas.

Sin embargo advierto en nuestro país una innovación interesante, donde Estado, Familia y comunidad comparten responsabilidades y gestiones que anteriormente se le atribuían sólo al Estado. En la nueva modalidad del B.P.S, de apoyar a aquellas organizaciones civiles sin fines de lucro que tramiten su personería jurídica, las personas agrupadas por intereses comunes son cogestoras de su servicio, por lo tanto no se las anula con un criterio protector, ni se convierten en un receptor pasivo.

Uno podría pensar entonces que en la medida en que las instituciones revaloren su incorporación protagónica en las nuevas políticas, irán mejorando su capacidad de propuesta, y constituirse en un punto de referencia en base a su testimonio, su capacidad de gestión y sus experiencias constituirían un aporte.

El rol de las instituciones estaría caracterizado por:

- Participar En Establecer Un Marco Global Para Las Políticas Sociales.
- Dar Un Marco Ético
- Fijar Objetivos, Prioridades, Programas.
- Realizar Campañas De Sensibilización Y Difusión.
- Favorecer La Participación Social.
- Realizar Procesos De Aprendizaje.

La acción de los organismos públicos junto con la organización de los ancianos en procura de la solución cooperativa de sus problemas comunes lograría sin dudas una transformación de la realidad en este trabajo descripta.

Finalmente quisiera destacar que hoy más que nunca, los nuevos perfiles de las políticas sociales nos exigen a los trabajadores sociales redoblar el compromiso profesional con la defensa de los derechos de la ciudadanía, la promoción de los espacios de participación y los derechos humanos en general. Esto se debe al innegable papel preponderante que tiene la profesión en cuanto a la temática que aqueja a los grupos socialmente mas vulnerables. Por su amplia trayectoria interviniendo en dicha área y porque desde la experiencia y formación que tiene al trabajar con esta población desde estas instituciones puede y debe realizar una intervención eficaz que apunte a la prevención y profilaxis de situaciones de vida no deseadas.

..."CREO QUE ES IMPORTANTE APOSTAR A LOS SUJETOS, APOSTAR A LA DEMOCRACIA QUE SE CONSTRUYE SOBRE LA BASE DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CON LA PARTICIPACIÓN DE TODOS LOS CIUDADANOS SIN EXCLUSIÓN, Y COMO DICE IAMAMOTO A NUESTRA POSIBILIDAD DE ARRANCAR ALEGRÍA AL FUTURO."

## **BIBLIOGRAFIA**

Allport, Gordon. "La naturaleza del prejuicio" Editorial Paidós. Año 1953.

Anderson, Ralph E. y Carter, Irl "La conducta humana en el medio social". España.1994

Barros, Carmen. "La situación del anciano en la sociedad actual". Revista de Trabajo Social N° 17 marzo-abril-mayo Chile. Año 1976.

Barros, Carmen. Artículo: "Las PPSS para los Adultos Mayores en Chile". En : Revista de Trabajo Social N° 68 pag. 71 – 76 Chile. Año 1996.

Beaver, Marion L ; Miller, Don "La practica clínica del T.S. con personas mayores". Paidós. Barcelona España 1998. 1era Edición.

Berriel, Fernando y otros "Gerontología en Uruguay: Una construcción hacia la interdisciplina" Ed. Psicolibros Montevideo 2004

Bruner; Jerome S. Capitulo: Psicología social y percepción En: "Estudios básicos de psicología social". Editorial: Jose R. Torregrosa y Eduardo Crespo (Eds) Año 1984. Folleto Facultad de Cs Ss. Biblioteca de Trabajo Social UBIC F 074 PS2.

Censo general de población VII; III de hogares y IV de vivienda. Mdeo Instituto Nacional de Estadística y Censo año 1996.

CEPAL Documento :“Como envejecen los uruguayos” . Coordinado por A.M.Damonte Preparado por la CEPAL en Montevideo en el marco del Convenio de Cooperación Técnica entre la CEPAL y el Gobierno de la República Oriental del Uruguay - Ministerio de Salud Pública con apoyo financiero del Proyecto Fortalecimiento Institucional del Sector Salud (FISS.) Año 2002

Chercover, Adriana Curso Virtual "Educación para el Envejecimiento"  
<http://www.psiconet.com/tiempo/monografias/jubilacion.htm>

Codohc, Eleonor Artículo: Reintegración social de los ancianos. En: Revista de T.S. . Escuela de Servicio Social pontificia. Universidad de Chile. Set- dic 1985/N° 47 Pag.: 5 - 11.

Dirección Nacional de Estadística y Censo. "Los ancianos en el Uruguay" U.S. Department of commerce - bureau of the census. Washington. Noviembre1990.

Equipos Consultores. ANEPA (Agrupación Nacional de Entidades Privadas Pro Bienestar Social del Anciano. Uruguay). "Actividades de los ancianos en el Uruguay"- 1979 Servicio de documentacion social. Vol 5 (1er trimestre, 1979) N° 1 pág 5 a la 23.

Erikson, Erick H. "Infancia y Sociedad" Barcelona Paidós Ibérica, 1983.

Fernández Liana y Reyes Lila Artículo "la vejez y su Representación social: estudio de casos. Venezuela 2000  
[http://investigacion.unefm.edu.ve/croizatia/PDF%20de%20Volumen1,N%A72/1.%20OLA%20VEJEZ%20Y%20SU%20REPRESENTACI%20EON%20SOCIAL\\_%20estudios%20de%20casos%20\(pdf\).pdf](http://investigacion.unefm.edu.ve/croizatia/PDF%20de%20Volumen1,N%A72/1.%20OLA%20VEJEZ%20Y%20SU%20REPRESENTACI%20EON%20SOCIAL_%20estudios%20de%20casos%20(pdf).pdf)

Filardo, Verónica y Muñoz, Carlos "Vejez en el Uruguay ¿ Hacia una sociología de las relaciones de edad?" [www.rau.edu.uy/fcs/soc/](http://www.rau.edu.uy/fcs/soc/Publicaciones/Libros/Archivos/LAS%20BRUJAS%2002/12%20Filardo-Mu%F1oz.pdf)  
Publicaciones/Libros/Archivos/LAS%20BRUJAS%2002/12%20Filardo-Mu%F1oz.pdf -

Figueira, Carlos. "Sobre revoluciones ocultas: la familia en el Uruguay". CEPAL . agosto 1996

Furstenberg, F El cambio familiar estadounidense en el ultimo tercio del s.XX, en "Nuevas formas de Familia", UDELAR- UNICEF. Montevideo. Año 2003.

INFM Instituto Nacional de la Familia y de la Mujer. "Género y población adulta mayor, la feminización del envejecimiento". Impreso en taller de impresiones de Facultad de Ciencias Sociales. julio 1997. pag 17

Kerlinger, F. "Investigación del Comportamiento: Técnicas y Metodología". Nueva Editorial Interamericana, México. 1987

Leñero Otero, Luis "Implicancias intra familiares de la población en la tercera edad "Papeles de Población, enero, marzo N° 019, 19099 Universidad autónoma del Estado de México Toluca, Página de Internet: [bvs.sld.cu/revistas/ric/vol5\\_1\\_97/ric04197.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/ric/vol5_1_97/ric04197.pdf)

Lolas Stepke, Fernando: Formato de archivo: PDF/Adobe Acrobat - Versión en HTML Pág. Internet: [www.gerontologia.uchile.cl/docs/lolas\\_04.pdf](http://www.gerontologia.uchile.cl/docs/lolas_04.pdf)

Mazzotti, Mariela "Los Principios Operativos en T.S. Material elaborado en Facultad de Cs. Ss.. Ciclo Básico Trabajo Social I. Montevideo. Junio 1992

Mora Martín, "La teoría de las Representaciones Sociales de Serge Moscovici", México, 2002 <http://blues.uab.es/athenea/num2/Mora.pdf>

Organización Mundial de la Salud, "*El envejecimiento activo: de los hechos a la acción*" contribución a la Segunda Asamblea Mundial de las Naciones Unidas para el Envejecimiento, en Madrid (abril de 2002). Publicaciones fruto de la colaboración entre la OMS (Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Vigilancia de las Enfermedades No Contagiosas) y *Health Canadá*. [activeageing@who.int](mailto:activeageing@who.int).

Organización Panamericana de la Salud/ OMS, Ministerio de salud y acción social de la Rep. Argentina. Seminario sobre políticas de atención a los ancianos en los países del cono sur (Argentina, Chile y Uruguay). Bs. As. 28 al 31 octubre 1985. Informe Final.

Organización Panamericana de la Salud. OPP / OMS Programa Promoción de la salud. Sinopsis informativa 1/91. Alternativas a la institucionalización de los ancianos en América Latina. Oficina Regional de la OMS Washington D.C. Diciembre 1991.

Peri Hada , Andrés "Las Unidades Familiares de Residencia en Montevideo, una aproximación bajo sospecha" pág 8 / México, Mayo 1992

Prat, Domingo. Artículo: La gerocultura en la perspectiva del bienestar humano. Servicio de documentación Social Vol. 7 N° 3/4 Pág. 138 – 143. Uruguay 1981

Quintanilla Martínez, Manuel "Enfermería Geriátrica: Cuidados Integrales en el Anciano" Tomo I, Ediciones Monza. S.A. España. Barcelona. Año 2003

Redondo, Nélica."Ancianidad y Pobreza" Una investigación en sectores populares urbanos. Editorial Humanitas. Buenos Aires Argentina. Año 1990

Sánchez Salgado, Carmen Delia: Trabajo Social y Vejez: teoría e intervención" Cap. 1 y 2. Editorial Humanitas Bs. As. Argentina 1990.

Stolovich, Rebeca "Gerontología en Uruguay: una construcción hacia la interdisciplina" Red temática sobre envejecimiento y vejez de la Universidad de la Republica, Uruguay. ", pág 129. Junio 2004 Ed. Psicolibros.

Susumu Nisizaki, Robert Pérez, Italo E. Savio "Gerontología en Uruguay: una construcción hacia la interdisciplina" Red temática sobre envejecimiento y vejez de la Universidad de la Republica, Uruguay. junio 2004 Ed. Psicolibros.

Tajfel; Henri. Capítulo: "Aspectos cognitivos del prejuicio". En estudios básicos de Psicología Social. ED.:Jose Torregrosa y Eduardo Crespo Año 1984 ed. S/D

Torielli Scuarcia, Alberto Capítulo: "patologías bucales frecuentes en los adultos mayores" pág. 69. En: "Gerontología en Uruguay": Una construcción hacia la interdisciplina" Ed. Psicolibros Montevideo 2004

Villalba, Lila Bezrukov de. Artículo: "El rol del abuelo" En : Revista de T.S. Uruguay  
Año 1 N° 3 octubre. Uruguay Año 1986

Zamora Anglada Maribel. Dra. Programa de Atención al Adulto Mayor de Santiago  
de Cuba [bvs.sld.cu/revistas/ric/vol5\\_1\\_97/ric04197.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/ric/vol5_1_97/ric04197.pdf)

## ANEXO 1

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
DEPTO. DE TRABAJO SOCIAL  
EST. MYRNA RODRÍGUEZ NIETO

### PAUTA DE ENTREVISTA A PERSONAS DE TERCERA EDAD SOBRE REALIDADES Y SENTIMIENTOS VIVIDOS EN ESTA ETAPA DE LA VIDA.

- Sexo:
- Edad:
- Situación conyugal actual:
- Tipo de Hogar:
- ¿Cuál es el nivel de educación más alto que usted alcanzó?
- ¿De qué vive usted?
- Nivel Socioeconómico:
  
- Cuántas personas viven con usted?
- Cuánto hace que vive usted con estas personas?
- Con qué frecuencia tiene contacto con otros familiares que no viven con Ud.?
- ¿Cómo diría que es la comunicación que usted mantiene con sus hijos / nietos y otros familiares?
- ¿Podría mencionarme valores que usted comparte con su familia?
- ¿Y qué intereses comparten?
- ¿Vive usted situaciones amenazantes, de malos tratos de nervios, estrés o ansiedad?
- ¿Cómo cree usted que lo ven los demás?
- A quién recurriría Ud, si estuviese enfermo?..., y si necesitara un consejo?... Realizar trámites?... Si precisara ayuda económica?...
- Cuénteme cómo es un día "común" en su vida actual y como es un día "especial"?
- Realiza algún hobby? (lectura, escuchar radio, T.V. cine teatro escritura, recreaciones?)
- Hábleme de sus "deseos frenados"
- ¿Planifica usted el futuro próximo?
- Teme Ud. a la muerte?
  
- Si no fuera la/el mujer/hombre que es, ¿quién le gustaría ser?
- Qué mujer/hombre no le gustaría ser? (se busca obtener respuestas que supongan recuperar figuras que a criterio del sujeto tengan ciertas cualidades/ defectos que puedan implicar una identificación positiva o negativa)
  
- ¿Cómo definiría la vejez?
- ¿Cuándo considera Ud. que una persona es vieja?
- Mencione 4 características de una persona vieja
- Podría darme su opinión acerca de  
La sexualidad en la vejez?  
Una "vejez exitosa"  
▪
- ¿Participa usted en actividades sociales?
- ¿Se encuentra motivado para participar en otras propuestas alternativas si existieran?...
- ¿Si tuviera posibilidades de promover acciones en beneficio de las personas mayores qué haría?

# **INDICE:**

Introducción.....	1
Presentación del Tema.....	5
<b>Capítulo 1</b>	
<b>Envejecimiento poblacional y cambios en la estructura de las familias</b>	
1.1- Qué se considera envejecimiento?.....	7
1.2- Feminización del envejecimiento.....	10
1.3- Cambios en la estructura familiar.....	11
1.4- Lugar que socialmente ha ocupado el adulto mayor.....	13
1.5- Qué ocurre con la Identidad en la vejez?.....	15
<b>Capítulo 2</b>	
2.1- Representaciones sociales de la vejez.....	17
2.2- Prejuicios y estereotipos sobre la vejez.....	21
<b>Capítulo 3</b>	
<b>Primera caracterización del problema</b>	
3.1- Delimitación del área problema.....	27
3.2- Supuestos básicos de la investigación.....	29
3.3- Formulación del Problema.....	31
3.4- Formulación de los Objetivos.....	32
3.5- Diseño metodológico.....	32
<b>Capítulo 4</b>	
<b>Presentación de los datos y análisis e interpretación de los mismos</b>	
4.1- Prejuicios y estereotipos.....	37
4.2- Estrategias Reales.....	40
4.3- Estrategias Simbólicas.....	53
4.4- Necesidades Insatisfechas: propuestas de las personas mayores.....	61
4.5- Síntesis de los resultados obtenidos.....	66
<b>Capítulo 5</b>	
<b>El ser anciano: en busca de una identidad.....</b>	<b>72</b>
<b>Capítulo 6</b>	
<b>Conclusiones.....</b>	<b>81</b>
<b>Capítulo 7</b>	
<b>Reflexiones Finales.....</b>	<b>87</b>
<b>Bibliografía.....</b>	<b>91</b>
<b>Anexo.....</b>	<b>96</b>
<b>Índice.....</b>	<b>97</b>