

Brenda María Argueta Cóbar

**ESTEREOTIPOS HACIA LOS ANCIANOS EN ESTUDIANTES
DE SEXTO GRADO DEL NIVEL PRIMARIO, SECTOR OFICIAL**

Asesor: Lic. Francisco Toledo S.



Universidad de San Carlos de Guatemala

FACULTAD DE HUMANIDADES

**DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA Y
CIENCIAS DE LA EDUCACION**

Guatemala, noviembre de 1,996

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

Este estudio fue presentado por el autor como trabajo de tesis. Requisito previo a su graduación de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Guatemala, noviembre de 1,996

MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Licenciado	Mario Alfredo Calderón Herrera	Decano	
Licenciado	Efraín Tello Villatoro	Secretario	
Licenciada	Elsa Margarita Morales Anleu	Vocal	I
Licenciada	Aída Aldana de Insausti	Vocal	II
Licenciado	Ramiro de León Rodas	Vocal	III
Profesor	Daniel Alarcón	Vocal	IV
Licenciado	Marco Tulio Martínez	Vocal	V

INDICE GENERAL

	No. de Página		No. de Página
INTRODUCCION	1	D. Inteligencia y Memoria	29
CAPITULO I		a. Inteligencia	29
MARCO CONCEPTUAL		b. Etapas de la Inteligencia	30
A. Antecedentes del Problema	3	c. Inteligencia y Edad	31
B. Justificación	4	d. Evaluación Intelectual en el Transcurso de la Vida	32
C. Planteamiento del Problema	4	1. Método de Evaluaciones Transversales	32
D. Alcances y Límites del Problema	5	2. Método de Evaluaciones Longitudinales	32
CAPITULO II		3. Método de Evaluaciones Transecuenciales	32
MARCO TEORICO		e. Funcionamiento Intelectual en la Vejez	33
A. Teorías de la Gerontología	6	f. Memoria	38
a. Teoría del Deterioro	6	g. Memoria y Aprendizaje en la Vejez	40
b. Teoría Homeostática	7	h. Senilidad	43
c. Teoría Autoinmunitaria	8	E. Estereotipos y Vejez	45
d. Teoría de las Mutaciones	8	a. Estereotipos	45
e. Teoría del Uso y Consumo	9	b. Estereotipos y Vejez	47
f. Teoría de la Acumulación de Productos de Desecho	9	c. Mitos y Prejuicios Frente a la Vejez	50
g. Teoría Nerviosa	10	1. Mito del Envejecimiento Cronológico	50
i. Teoría del Envejecimiento de la Colágena	10	2. Mito de la Improductividad	50
j. Teoría del Error Primario	11	3. Mito del Desasimiento	50
k. Teoría del Error Independiente	11	4. Mito de la Inflexibilidad	50
l. Teoría de la Actividad	12	5. Mito de la Decrepitud	51
m. Teoría de la Desvinculación	12	6. Mito de la Serenidad	51
n. Teoría de la Continuidad o Síndrome de la Reconstrucción	13	d. Estudios referentes a Estereotipos Hacia la Vejez	53
B. Gerontología Social	14	CAPITULO III	
a. Geriatria	16	MARCO METODOLOGICO	
b. Edades de Interés Geriátrico	16	A. Objetivos	56
1. Edad Intermedia	17	a. Objetivo General	56
2. Senectud Gradual	17	b. Objetivos Especificos	56
3. Senilidad o Vejez Declarada	17	c. Objetivo Terminal	56
c. Edad Funcional	17	B. Universo y Muestra	57
d. Aumento del Promedio de Vida	19	C. Variable	58
e. Aumento de la Población Anciana	20	a. Definición Teórica de la Variable	58
1. Familia Patriarcal	21	b. Definición Operacional de la Información	58
2. Familia Moderna	21	D. Diseño de Recopilación de la Información	58
C. Personalidad y Envejecimiento	22		
a. Personalidad	22		
b. Cambios en la Personalidad Durante la Vejez	24		
c. Desarrollo Durante la Vejez	26		

	No. de Página		No. de Página
E. Instrumento	59	ANEXO	
F. Análisis Estadístico	60		
CAPITULO IV		- Instrumentos de recopilación de opinión de los encuestados	131
MARCO OPERATIVO	61	Parte I (Reactivos Dicotómicos Si o No)	131
A. Recopilación y Procesamiento de la Información	61	Parte II (Reactivos de Diferenciación Semántica)	133
B. Estudio Piloto	61	Parte III (Items de Respuesta Abierta)	134
C. Presentación de Resultados	62		
a. Parte I, Reactivos Dicotómicos Si y No	62	- Cuadro No. 1 Muestra Estratificada Proporcionalmente según Varones y Edad	135
- Resumen Final de la Clasificación de los Estereotipos	103		
b. Parte II, Reactivos de Diferenciación Semántica	105	- Cuadro No. 2 Muestra Estratificada Proporcionalmente según Niñas y Edad	135
- Resumen Final de la Clasificación de los Estereotipos	116		
c. Parte III, Items de Respuesta Abierta	117	- Cuadro No. 3 Resumen de la Muestra Estratificada Proporcionalmente por Edades y Sexo	136
- Características Físicas	117		
- Características Emocionales	118		
- Características Sociales y Productivas	118		
CONCLUSIONES	124	- Cuadro No. 4 Distribución de la Muestra Proporcionalmente al número de estudiantes inscritos por escuela	137
RECOMENDACIONES	127		
BIBLIOGRAFIA	128	- Cuadro No. 5 Estadística poblacional estudiantil de sexto grado, Nivel de Educación Primario, Zona 7 Sur, Ciclo Escolar 1,994, Ciudad, Guatemala	138
		- Listado de Centros Educativos	139
		- Mapa de Localización de los Centros Escolares contemplados en la muestra	140

INTRODUCCION

Ante el inevitable paso de los años y la llegada de la vejez, me surgen las interrogantes: ¿ Estoy preparada para esa etapa ? . Pero más aún ¿ Ante la tarea de educadora y formadora de futuras generaciones, estoy educando, instruyendo o preparando a los niños de hoy para su propia vejez en el mañana ? ¿ Estoy formando conductas hacia los ancianos de su familia o de su comunidad ?.

La Ley orgánica de Educación, los programas o guías programáticas no consideran la educación para la vejez en ningún nivel; ni del niño hacia los ancianos, ni de alguna clase de preparación para la propia vejez.

En el presente trabajo se determinó establecer los estereotipos del niño hacia los ancianos, clasificándolos en negativos, positivos y/o neutros, representados por los niños y las niñas de sexto grado del Nivel de Educación Primaria, Sector Oficial, Zona 7 Sur, Región Metropolitana, comprendidos entre los 11 y 15 años de edad.

La presente investigación se desarrolló en cinco capítulos: Primero; Marco Conceptual del Problema, en el que se describen los antecedentes , la justificación y la formulación del problema. Segundo; Marco Teórico, en el que se presentan la definición de la vejez y las ciencias que la estudian, la personalidad y el envejecimiento, la inteligencia, las Teorías de la Gerontología, los estereotipos y la Vejez.

En el Tercer Capítulo; El Marco Metodológico, en el cual se determinan los objetivos , el universo y muestra, el diseño de la recopilación de la información, el instrumento y su análisis.

Al Cuarto Capítulo; corresponde el análisis e interpretación de los resultados, en la que se presentan de forma graficada los resultados obtenidos de la encuesta que se aplicó a los niños antes mencionados, así como también la interpretación de los mismos.

Quinto y último Capítulo; comprende las conclusiones y recomendaciones que se consideran como la esencia misma del trabajo de investigación, para dar una verdadera opinión pedagógica acerca de la problemática de la Educación ante la Vejez.

“ La vida, en sí misma, es optimista por cuanto necesita marchar adelante ”
R. Tagore.

CAPITULO I

MARCO CONCEPTUAL

A. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Dorina Stefani y Nélida Rodríguez (33, Pág. 366.), en el artículo "Actitudes hacia la vejez y nivel socioeconómico", citan a Durcey y Ardila (1,976) haciendo una síntesis acerca de los estudios realizados en Colombia, en los cuales concluyen en que tanto los jóvenes como los ancianos, tienen actitudes negativas con respecto a la vejez.

Antonio Sánchez (29, Pág. 266.), en 1,982 construyó una escala para determinar los estereotipos del anciano en Venezuela, llegando a la conclusión, que existen estereotipos negativos y que tanto los jóvenes como los ancianos los mantienen.

Arnholff, León y Leorge (1,964), citados también por Sánchez (29, Pág. 368.), en el artículo "Imagen y estereotipos acerca de los ancianos en Venezuela", publicado en 1,982; al realizar un estudio transcultural llegaron a la conclusión que las sociedades industrializadas afectan la posición e imagen social del anciano.

Humberto Escovar (8, Pág. 254.), en la publicación "Estereotipos e imagen del anciano", cita a Brubake y Power (1,976), explicando que realizaron una revisión de 47 investigaciones en donde señalan que aparecen estereotipos positivos y negativos, finalizando el mismo Escovar; con la conclusión de que existen estereotipos negativos hacia los ancianos y dichos estudios, permiten determinar en que medida ha cambiado la percepción que sobre los ancianos tiene la población más joven, tanto en su aspecto positivo como negativo.

En el Centro de Documentación de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se comprueba que no cuenta con ningún estudio al respecto en las áreas de Pedagogía,

Psicología, Trabajo Social y Medicina, por lo que este estudio proporciona los primeros datos sobre los estereotipos hacia los ancianos en el medio guatemalteco.

B. JUSTIFICACION

La presente investigación pretende determinar la existencia de estereotipos negativos, positivos y/o neutros de los estudiantes guatemaltecos, representados en sexto grado del Nivel de Educación Primaria, Sector Oficial, Zona 7 Sur, Región Metropolitana, comprendidos entre los 11 y 15 años de edad, que manifiesten hacia los ancianos. Debido a la necesidad de proponer medidas preventivas, correctivas y aplicadas a nivel escolar, que nos permitan la práctica de actitudes sociales adecuadas hacia nuestros ancianos, o bien, de fomentar las positivas.

Este trabajo es de importancia debido a que en nuestro medio no se cuenta con estudios al respecto, que confirmen algunas creencias que se tienen popularmente acerca de la vejez.

De los resultados obtenidos en la presente investigación, se pueden establecer las similitudes y/o diferencias de los estereotipos entre los estudiantes por sexo y por edad, así mismo, elaborar contrastes entre las diferentes edades clasificando los estereotipos según las características físicas, emocionales, sociales y productivas manifestadas por los estudiantes. Derivando de ésto proyectos a nivel educativo, que tiendan a mejorar los aspectos negativos y preservar los positivos.

C. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En nuestro medio se desconoce si los jóvenes guatemaltecos piensan que los viejos son personas improductivas o por el contrario tienen el concepto que el anciano debe continuar sus labores y actividades ordinarias.

No existen estudios que demuestren si los jóvenes guatemaltecos poseen conocimientos acerca de la vejez y el efecto que ejerce la personalidad sobre esta etapa de la vida, haciendo que la presente investigación cobre una gran importancia en nuestro medio, para poder llegar a determinar si los estereotipos son positivos, negativos y/o neutros hacia las personas mayores en nuestra sociedad; por lo tanto, nuestro problema se plantea de la siguiente forma: ¿Qué clases de estereotipos existen entre los estudiantes de sexto grado del Nivel de Educación primaria, Sector Oficial, Zona 7 Sur, Región Metropolitana hacia los ancianos ?.

D. ALCANCES Y LIMITES DE LA INVESTIGACION

Este trabajo pretende determinar los estereotipos hacia los ancianos en estudiantes de sexto grado del Nivel de Educación Primaria, Sector Oficial, jornadas escolares matutina y vespertina, los cuales están comprendidos entre los 11 y 15 años de edad.

El Sector Oficial comprende la Zona 7 Sur, consta de 19 escuelas*; los datos recolectados pueden sugerir que existe una tendencia a determinado estereotipo hacia los ancianos, de parte de los jóvenes .

“ Envejecer es el único medio que conocemos para prolongar la vida ”

Sainte Beuve.

* Véase plano de localización de establecimientos en el anexo.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

A. TEORIAS DE LA GERONTOLOGIA

Ante la interrogante: ¿ Es inevitable el envejecimiento o podemos conquistarlo con las ciencias médicas o controles ambientales ?

Es preciso hacer un estudio de la filosofía del envejecimiento y del proceso que afecta las células y órganos.

Son numerosas las teorías acerca de la vejez, con puntos de gran mérito, aunque no concluyentes al exponer si dicho proceso puede detenerse, transformarse o controlarse únicamente.

Ante tal diversidad de enfoques, vale la pena hacer un breve análisis de las Teorías acerca de la vejez.

a. Teoría del Deterioro

Se encuentra en los procesos celulares internos.

Compara el cuerpo humano con una máquina que simplemente va deteriorándose a consecuencia del uso constante, además de la acumulación de insultos y lesiones: radiación , accidentes , tabaquismo y contaminación (Kimmel, 1,974; Timiras, 1,978). Schock (1,977) critica este modelo porque no tiene en cuenta el hecho de que muchos sistemas orgánicos se reparan a sí mismos. Por ejemplo, la piel y los eritrocitos sin cesar se reemplazan a sí

mismos; los leucocitos de los nervios y músculos no se redividen en el adulto pero son capaces de repararse a sí mismos.

b. Teoría Homeostática

Establece que la química corporal es un proceso cada vez menos eficaz para conservar concentraciones estables de varios elementos químicos. Como tales procesos guardan una delicada correlación, el deterioro de un área ejercerá un gran impacto acumulativo sobre el cuerpo en su totalidad. Algunos de los mecanismos en cuestión son el equilibrio ácido-alcalino y los niveles de azúcar en la sangre, la regulación interna de la temperatura corporal, la filtración y excreción de toxinas por los riñones. Es interesante señalar que en condiciones de reposo, estos procesos autorreguladores operan en el anciano a un nivel parecido al que se observa en pacientes más jóvenes. La diferencia decisiva se encuentra en la menor capacidad de los ancianos para retornar a la homeostasia, o equilibrio normal, luego de un estrés físico o psíquico, como el ejercicio, el enojo, una gran ingestión de azúcar y cambios térmicos considerables. Así pues, un hecho productor de estrés tolerado fácilmente por una persona joven puede causar daño al adulto mayor (Timiras, 1,978). Kimmel señala que las tensiones que suelen acompañar a la senectud, entre ellas la pérdida del cónyuge, la jubilación y el cambio ambiental, pueden tener consecuencias graves para la salud física.

Se ha dicho también que el reloj del envejecimiento posiblemente funcione en el hipotálamo. Este órgano interviene de modo importante en la regulación del crecimiento físico, el desarrollo sexual y la reproducción. También inhibe la producción de hormonas en la mujer, lo cual da origen a la menopausia. Algunos autores creen que este órgano regula otras funciones en el envejecimiento, además de la menopausia (Comfort, 1,979).

c. Teoría Autoinmunitaria

Esta perspectiva se basa en el hecho de que el ser humano al envejecer, igual que muchos animales, muestra una tendencia creciente a rechazar sus propios tejidos. Entre las enfermedades relacionadas a la autoinmunidad se encuentran la artritis reumatoide, el cáncer, la diabetes, las enfermedades vasculares y la hipertensión. Esta teoría ha sido criticada porque puede referirse a síntomas de algunos procesos más profundos, no al hecho de ser la causa del envejecimiento propiamente dicho y considera que durante el envejecimiento las células producen sustancias normales que no son reconocidas por las células inmunocompetentes, sobre todo los linfocitos y las células plasmáticas y cebadas. Se forman anticuerpos contra estas células alteradas que serían destruidas o sufrirían lesiones irreversibles con deterioro de las funciones orgánicas, como se observa en el organismo senil.

d. Teoría de las Mutaciones

Según esta teoría durante el envejecimiento se producen cambios celulares espontáneos con modificaciones morfológicas y funcionales que deterioran las funciones de las células y por lo tanto de todo el organismo.

Suele llamarse Teoría Clonal o Mutacional, debido a que las clomas o familias celulares que se forman después de las mutaciones pueden tener desventajas respecto a las células originales, cuando aparecen condiciones poco favorables a la homeostasia y supervivencia del organismo. Así podría explicarse la llamada muerte por envejecimiento o vejez en sentido estricto.

e. Teoría del Uso y Consumo

Se basa en que en cada organismo existe una determinada reserva (o acumulo) de energía no renovable y que una vez agotada se presentan la degeneración y la muerte.

Se ha propuesto nuevamente esta teoría porque durante el envejecimiento disminuyen las reservas enzimáticas correspondientes al acumulo energético que plantea esta hipótesis. El consumo de energía puede acelerarse por estímulos externos, como el estrés y de hecho, en animales sometidos a estrés disminuyen el promedio de vida. También se aplica a algunas labores, particularmente extenuantes y enfermedades de consecuencias similares.

f. Teoría de la Acumulación de Productos de Desecho

Se considera que el acopio de determinadas sustancias, como al lipofuscina, es perjudicial para las células y los tejidos determinando alteraciones del envejecimiento. Ello ocurre principalmente en algunos órganos como el hígado, corazón y cerebro, al parecer se debe a procesos de peroxidación lipídica a cargo de los organelos (mitocondrias, microsomas), en que se llevan a cabo los procesos enzimáticos celulares.

g. Teoría Nerviosa

Es interesante debido a que afirma que las células nerviosas sufren destrucción lenta pero progresiva en el curso de su existencia, al contrario de otras, no se renuevan ni son substituidas por nuevas células. En todos los órganos llega a desaparecer la acción reguladora del sistema nervioso sobre la homeostasia y ello explicaría también las alteraciones morfológicas y funcionales que caracterizan al envejecimiento. Se puede hacer consideraciones similares para el sistema endocrino y la reducción de sus funciones de regulación en estas personas.

h. Teoría de Calcifilaxia

Es propuesta por Seyle, se admite que las alteraciones de mayor importancia en el envejecimiento son las debidas a la calcificación difusa de la piel, los vasos y diversos órganos. Estas alteraciones son análogas a las que se observan al suministrar a los animales grandes dosis de vitamina D o paratormona, porque se modifica la reactividad orgánica y basta un estímulo (estrés) poco intenso para originar una movilización del calcio y calcificación difusa. Esta teoría no explica aún los procesos del envejecimiento, ya que las condiciones experimentales en animales no pueden aplicarse a los mecanismos fisiológicos de la senectud.

i. Teoría del Envejecimiento de la Colágena

Afirma que la formación de enlaces cruzados inter e intramolecular en la colágena y el DNA (Acido Desoxirribonucleico, que se encuentra en la estructura celular), producen la modificación de membranas capilares y celulares depositando por tanto, calcio y colesterol, se altera el intercambio nutricional y aparecen en consecuencia signos de sufrimiento, degeneración celular y tisular, que son substituidos por el tejido colágeno provocando la atrofia senil de los diversos órganos y tejidos.

Numerosos factores como las radiaciones ionizantes y los radicales libres, pueden ayudar a la formación de enlaces cruzados que se producen por reacción del oxígeno molecular con varias sustancias orgánicas. En base a esta teoría y algunos datos experimentales, se ha considerado que los antioxidantes pueden ser útiles para evitar los fenómenos del envejecimiento y prolongar el promedio de la vida.

Para explicar la aparición de las mutaciones somáticas, también se han considerado las reacciones contra el propio organismo, porque pueden provocar la formación de enlaces cruzados.

j. Teoría del Error Primario

Esta teoría se basa en el estudio de las modificaciones en los mecanismos de la síntesis de proteínas con el paso de los años, dedicándose a la primera fase que es la transformación del DNA en RNA (Acido Ribonucleico, que se encuentra en la estructura celular).

Según la Teoría del Error Primario puede alterarse la información codificada en el DNA, es decir:

- Alteración de las letras del código; basándose en la teoría de los radicales libres, algunas letras del código se tornan irreconocibles por alteraciones oxidativas del DNA (acción de las radiaciones y algunos productos químicos, acción protectora de los antioxidantes).
- Enlaces transversales en las macromoléculas de DNA, como en la goma natural (pérdida de la elasticidad por desarrollo de enlaces transversales entre largas cadenas rectilíneas de los hidrocarburos); con la edad aumentan los enlaces transversales en las cadenas de la colágena (por ejemplo los tendones).
- Modificaciones de la capacidad del DNA para reaccionar con las histonas.

k. Teoría del Error Independiente

Según esta teoría hay que considerar las modalidades por las que se descifra (en los ribosomas celulares), el mensaje genético transcrito en el RNA mensajero. Durante la transcripción puede haber errores accidentales por eliminación o inserción de una o más letras del código.

Si los errores en la secuencia de aminoácidos se llevan a cabo en las proteínas de importancia funcional, por ejemplo en el centro activo de una enzima, puede haber consecuencias graves, hasta llegar a la llamada catástrofe de errores de Orgel; por tanto, una transcripción equivocada puede provocar toda una serie de errores posteriores y predisponer el desarrollo de una catástrofe de errores.

En el envejecimiento habría una continuación del programa de diferenciación que terminaría con la muerte.

l. Teoría de la Actividad

La presente teoría afirma que cuanto más activa permanezca una persona mayor, más satisfactoriamente envejecerá. Idealmente, las personas mayores permanecen activas en tantas actividades como les es posible y encuentran sustitutos para las que han perdido debido a la jubilación, a la muerte del cónyuge o de las amistades. Los papeles de una persona (como trabajadora, cónyuge, padre o madre y otros más), constituyen las principales fuentes de satisfacción en la vida y la máxima pérdida de papeles (debido al retiro, la viudez, la separación de los hijos, enfermedad, etc.), constituye el punto más bajo de satisfacción en la vida.

m. Teoría de la Desvinculación

Afirma que el envejecimiento se caracteriza por una mutua separación por parte de la persona mayor, la cual voluntariamente disminuye sus actividades y compromisos; por parte de la sociedad, la cual obliga al retiro y estimula la segregación por la edad. La desvinculación es normal, en la medida en que cada vez es más la preocupación de la persona mayor por sí misma y la disminución en la carga emocional con la cual se recubre a otras personas. La disminución de la interacción social ayuda a las personas mayores a mantener su equilibrio y es beneficiosa tanto para el individuo como para la sociedad, puesto que las personas mayores sienten agrado con esta separación y contribuyen voluntariamente a ella, la moral es elevada.

La Teoría de la Desvinculación, llamada también del Desligamiento, ha generado mucha investigación, gran parte de la cual no ha conseguido apoyar su predicción de que la baja moral acompañaría una alta actividad y su pretensión de que la desvinculación es inevitable, universal y buscada por los mismos ancianos (Maddox, 1,968; Havighurst y Tobi, 1,965; Reichard, Livson y Peterson, 1,962).

Un punto crítico respecto a los defectos de esta teoría se relaciona con el desconocimiento del hecho de que la desvinculación parece relacionarse menos con la vejez en sí misma y más con factores asociados con el envejecimiento, tales como la salud escasa, viudez, jubilación y empobrecimiento. En lugar de ser un resultado inevitable del envejecimiento, está influida por el ambiente social.

Una influencia importante en la desvinculación parece ser que el individuo se percata de la cercanía de su muerte.

Quienes consideran que los hechos relacionados con las personas mayores no apoyan la teoría de la desvinculación; afirman que ésta es una racionalización por parte de la sociedad, la cual quiere hacer a un lado a las personas mayores y justificar la desatención a sus necesidades planteando que ellas mismas desean la desvinculación (Hochschils, 1,975). Esta teoría, propuesta por Cumming y Henry (1,961), se consideró durante algún tiempo como la única forma "correcta" de envejecer.

n. Teoría de la Continuidad o Síndrome de la Reconstrucción Social

Viene a ser un enlace entre las teorías anteriores y sugiere que la mejor manera de envejecer con satisfacción es eliminando las barreras que le impone la sociedad a los viejos, tales como la jubilación obligatoria y que el envejecimiento tenga varias alternativas a escoger. La propuesta de este síndrome sugiere el funcionamiento de tres formas principales:

- Primera; necesitamos liberar a las personas mayores de una percepción de status apropiado a la edad. Creer que su importancia depende de su productividad, niega de inmediato el valor de la persona jubilada o sin empleo. De modo que se requiere educación para la sociedad en general y orientación para personas mayores, para ayudarles a adoptar valores más humanitarios al juzgarse a sí mismas.
- Segunda; debemos proporcionar a las personas mayores los servicios sociales que necesitan para ayudarlas a enfrentarse con la vida, incluyendo vivienda, transporte, cuidado médico y ayuda para los quehaceres domésticos.

- Tercera; las personas mayores necesitan tener más control sobre su propia vida. Bengston (1,973).

B. GERONTOLOGIA SOCIAL

La Gerontología Social es el estudio científico de la edad mayor, del proceso del envejecimiento con sus implicaciones biológicas, psicológicas, socioeconómicas y médicas.

El envejecimiento es un proceso condicionado por un factor común: la declinación; producida por la edad y algunas variables que pueden acelerar, detener, prevenir y postergar dicha declinación.

El envejecimiento varía según los condicionamientos religioso, filosófico, psicológico, económico, social y cultural que rodea al individuo de edad mayor. Se puede decir, que el que quiere vivir normalmente, vive más cuando encuentra apoyo de su familia, de su comunidad y de la sociedad que lo identifica como un ciudadano, como un miembro más de ella, pero aquí está ocurriendo una contradicción social psicológica, al anciano se le percibe como una persona inútil y que es una carga para la familia o para la sociedad.

Se multiplican los estudios que exploran la importancia de factores tales como la familia, los amigos, el trabajo, en el proceso de envejecimiento. Se identifican los problemas que enfrentan los ancianos y de qué manera la comunidad los apoya, procurando determinar qué se piensa o cómo se percibe esta etapa de la vida, la vejez, de parte de la gente joven y de cómo se auto-percibe a sí misma la persona de edad mayor.

La mayor dificultad en el desarrollo de la teoría del envejecimiento social es lograr la integración de los estudios biológicos del envejecimiento con los que analizan los procesos psicológicos, económicos, sociales y culturales.

La Gerontología Social considera el envejecimiento como un fenómeno social. Estudia la influencia recíproca que tiene la sociedad para con los ancianos, cómo éstos envejecen y se adaptan a sus necesidades, pero ante todo cómo los perciben los grupos sociales a los que pertenecen.

La Gerontología estudia los modos de vida de los ancianos, sus conductas, su posición como miembros de grupos sociales, en la integración del medio ambiente, de la cultura y de un modo más amplio del proceso de cambio social, las instituciones y organizaciones económicas, políticas y sociales.

Hemos relacionado una diversidad de factores por una gran razón: los ancianos constituyen el sector mayormente marginado de la población. Conviene señalar, que en el período 1,996-2,025 la población de 60 años y más crecerá un 3.16%, mientras que en un período similar anterior ese crecimiento fue de 2.8%*, por lo que se hace necesaria una planificación en todos los niveles para paliar la creciente problemática a la que se enfrentan las personas de mayor edad.

El concepto de viejo en el sentido actual, se puede decir que es reciente, surge con la sociedad industrial. Es el cambio de una sociedad agraria a una urbana-industrial el que ha posibilitado que los trabajadores se jubilen y no sigan trabajando mientras son capaces de hacerlo. En anteriores generaciones no se daba el rol de jubilado y esto daba al anciano un status diferente, con las expectativas sociales que esto conlleva.

Es de hacer notar que la mayor parte de los estudios de la vejez provienen de los países norte - europeos, en Estados Unidos de América y en América Latina es

* INE-CELADE, 1,988.

reciente el inicio de trabajos en ésta área.

La Gerontología Social (Finley y Delgado, 1,981) propone algunas teorías tendientes a la comprensión del proceso de envejecimiento y su percusión psicológica. Las principales teorías son la del Desligamiento, la de la Actividad y la de la Continuidad. Estas Teorías estarían indicando de alguna manera la forma correcta y apropiada de envejecer con mayor satisfacción y menos dolor, no obstante, ninguna propone esquemas explicativos de las causas o motivos que influyen para que una persona comience a sentirse "vieja" o considere "viejas" a las personas que lo rodean.

Estudios posteriores (Bennett y Eckman, 1,973; Dulcey y Ardila, 1,976; Mikusinki y Omar, 1,982, etc.), indican cierta tendencia al mejoramiento de las actitudes hacia los ancianos conforme mejoran las condiciones de vida; señalando algunos factores como la revalorización del tiempo libre, mejoramiento de los planes de salud, aumento del poder político de los ancianos, etc., como generadores del cambio de actitudes.

a. Geriatria

Geriatria significa medicina de los ancianos. Esta definición en un sentido moderno incluye la asistencia médica, prevención y tratamiento de enfermedades de la vejez, asistencia psicológica y socio-económica, en éste sentido se sobreponen los términos geriatria y gerontología hasta ser casi sinónimos.

b. Edades de Interés Geriátrico

En el estudio de la geriatria y la gerontología, ante todo se necesita establecer una definición de anciano y en general de las edades que interesan a estas disciplinas después de la infancia, adolescencia y edad adulta.

1. Edad Intermedia:

Abarca aproximadamente de los 45 a los 60 años y también se denomina presenil, primer envejecimiento o crítica.

En ésta edad aparecen los primeros signos de envejecimiento, que presentan muy a menudo una tendencia o predisposición al desarrollo de varias enfermedades que requieren sobre todo medidas preventivas.

El término edad intermedia está aceptado inclusive por la Organización Mundial de la Salud y con seguridad resultará más agradable a las personas interesadas que otros sinónimos.

2. Senectud Gradual:

Es el período de los 60 a los 70 años y se caracteriza por la aparición de enfermedades clínicas típicas de la edad avanzada, que requieren diagnóstico y tratamiento oportunos.

3. Senelidad o Vejez Declarada:

Esta edad se inicia alrededor de los 70 años e incluye en sentido estricto al anciano con una importancia creciente de problemas asistenciales a nivel médico, social y sobre todo de rehabilitación por los estados de minusvalidez provocados por las enfermedades y su cronicidad. A los mayores de 90 años suele llamárseles longevos, refiriéndose también a algunas características generales de ésta edad.

c. Edad Funcional

Seguramente debe haber una definición más "real" del concepto de edad y se basa en un hecho concreto, que la presentada por los sistemas cronológicos y por edad.

En los últimos años los gerontólogos han empezado a tomar en serio este enfoque: Cuando decimos, "Me siento como de x años", estamos ofreciendo una definición de tipo funcional, juzgamos que estamos funcionando como una persona de cierta edad, así sea mayor, menor o igual a nuestra edad según el calendario.

Dos de los mayores contribuyentes al estudio científico del envejecimiento han propuesto varias formas de estudiar la edad funcional. Alex Comfort ha sugerido una serie de no menos de 55 formas de determinar el funcionamiento fisiológico y psicológico, las cuales serían tomadas, en el mismo individuo, para indicar qué tipo de intervención médica (de ser necesaria) convendría realizar.

James Birren ha propuesto que se pueden reconocer tres tipos de envejecimiento funcional: el biológico, el psicológico y el social. Se puede asignar a un individuo una edad funcional en cada una de estas categorías, al igual que una edad funcional compuesta, global. En la medida que estas tres dimensiones del funcionamiento de un individuo le permitan apartarse con éxito, tanto "menos viejo" será.

Se tiene ya algunos indicios acerca de qué componentes de nuestro funcionamiento total tienden a envejecer más rápidamente. En el terreno del comportamiento, la destreza manual (medida en función de tareas), es la que manifiesta un deterioro más rápido en comparación con todas las demás capacidades estudiadas. El encanecimiento constituye el mejor indicador del envejecimiento fisiológico general y por su parte un cálculo de la oportunidad de avance ocupacional, es el mejor indicador de la edad social.

La edad funcional ofrece una alternativa alentadora; el hecho de que el individuo sostenga que es tan viejo como se siente y tan viejo como lo que puede ser, está justificado. La edad funcional podría ser tomada como un método optativo para la determinación de varios puntos decisivos en la vida, como la jubilación.

Un estudio realizado por Federick Thumin señala una muy pequeña diferencia

entre los solicitantes de trabajo jóvenes y viejos, de acuerdo con la diversidad de medidas. A pesar de su diferente edad cronológica, no mostraron diferencias funcionales. Esto concentra nuestra atención en los individuos que poseen talento que poseen y lo bien que han aprendido a utilizarlo.

No obstante, la edad funcional está sujeta a un mal empleo potencial. No sería lógico establecer conclusiones acerca de una persona simplemente por el cabello cano. La destreza manual es un indicador útil del envejecimiento psicológico, pero se tiene que encontrar un sitio dentro de las teorías que explique el maravilloso virtuosismo de pianistas cronológicamente ancianos, como Arthur Rubinstein, es reflejo de que sus capacidades pueden seguir siendo expuestas. Esta perspectiva de la edad funcional debe ser empleada sensatamente, no sometida a un método automático y formulista de clasificación por edades.

d. Aumento del Promedio de Vida

Si el envejecimiento del individuo se pasa al de las poblaciones, se comprende por qué la gerontología y la geriatría han adquirido cada vez más importancia médica y social.

En la antigüedad existían los ejemplos bíblicos de patriarcas centenarios, pero la edad promedio no superaba mucho los 30 años. Es necesario llegar hasta fines del siglo XIX para alcanzar un promedio de vida de unos cincuenta años. En la actualidad es de 60 o más, en especial en países desarrollados, pero en otros, como Africa y Asia, es muy bajo por las precarias condiciones de vida.

El aumento del promedio de vida se debe principalmente a los adelantos de la medicina, con disminución de enfermedades infecciosas, mortalidad infantil y la mejoría de las condiciones higiénicas, ambientales y alimenticias en la sociedad de consumo moderna.

El aumento del promedio de vida no ha implicado un incremento notable e importante de la esperanza de vida. En el pasado por ejemplo, vivían hasta los 70 años quienes habían resistido y superado todos los riesgos de la vida; por tanto, a esa edad sólo llegaban, casi por selección natural los robustos, que tenían buenas posibilidades de sobrevivir varios años más. Hoy en día se llega a los 70 años principalmente porque durante la vida se combatieron con tratamientos preventivos oportunos los daños provocados por el envejecimiento. Por la misma razón se afirma, quizá con mucho pesimismo, que después de los 40 años el individuo debe considerarse un sobreviviente. En otras palabras, el hombre moderno puede vivir más que los animales salvajes gracias a los tratamientos y medidas preventivas a que se somete, en tanto que en el prehistórico el promedio de vida tenía que ser proporcionalmente más breve, como en los animales salvajes.

En conclusión, podemos enumerar las principales consecuencias en la sociedad, desde el punto de vista de los gerontólogos:

- Aumento de la población de ancianos.
- Aumento de enfermedades degenerativas invalidantes.
- Aumento de pacientes minusválidos.
- Aumento de la necesidad de asistencia (médica, psicológica, socioeconómica).

e. Aumento de la Población Anciana

A consecuencia del aumento del promedio de vida hay un número enorme de ancianos en edad de ser pensionados y por tanto no productivos y con ingresos económicos a menudo insuficientes.

Ello explica el derrumbe psicológico que se observa con mucha frecuencia en los jubilados, que pierden el interés por la vida y gran parte del prestigio en su posición económica y social. Por lo que vale la pena mencionar el

funcionamiento de las familias Patriarcales y Modernas con relación a los ancianos:

1. Familia Patriarcal: (Piramidal)

- 1.1 Núcleo familiar único, con todas las generaciones y el patriarca en la cima de la pirámide.
- 1.2 Asistencia a los ancianos de la familia.
- 1.3 Respeto a los ancianos y su experiencia.
- 1.4 Empleo de los ancianos en labores domésticas.

2. Familia Moderna:

- 2.1 Fragmentación del grupo familiar.
- 2.2 Aislamiento de los ancianos; no son tolerados por los jóvenes (incompatibilidad, hábitos, etc.).
- 2.3 Dificultades económicas, sociales y psicológicas del anciano aislado y marginado.

Este hecho contribuye a la tendencia de los hijos a formar grupos familiares autosuficientes con fragmentación del núcleo familiar y en poblaciones rurales, la inclinación al tipo de vida urbana, pero sobre todo son determinantes las diferencias e incomprensiones entre la vieja y nueva generación, la incompatibilidad de caracteres y las costumbres diferentes por las que se ha creado y difundido el término molesto de anciano, para definir esa etapa. Otros factores explican por qué en la actualidad son mayores las necesidades de asistencia al anciano, no sólo médicas, sino también psicológicas, sociales y económicas.

C. PERSONALIDAD Y ENVEJECIMIENTO

a. Personalidad

La personalidad es la totalidad del yo, una síntesis viviente y singular de funciones psíquicas, las cuales, por su carácter y manera de conjugarse producen peculiares tipos humanos. Lo que la personalidad representa esencialmente es la unidad integrativa de un individuo con todo el conjunto de sus características diferenciales permanentes (hábitos, inteligencia, temperamento, constitución orgánica, emocionalidad). Su comportamiento es resultado y expresión de esta unidad de elementos.

La personalidad así concebida cubre ideas diferentes, que se encuentran en constitutiva relación:

1. La idea de integración, el conjunto o síntesis de todo lo que hay en cada psique concreta.
2. La idea de individualidad, la estructura que toma en el yo estos caracteres haciendo del sujeto un individuo diferente de los demás.
3. La idea de jerarquía, la mayor o menor selectividad de ciertos hechos frente a otros dentro de una conciencia de conjunto.

Dentro de la personalidad quedan comprendidas las disposiciones congénitas, la manera de ser de cada hombre ya sea, por su pasado (su historia) y por su relación en la sociedad, la cual se explica también por sus deseos, sus propósitos y sus ideales. La personalidad depende de la herencia como de la educación; del pretérito como del presente; pues todo esto ha venido a modelar el ser de cada cual a través de su complejo aparato psíquico. Es posible definir la personalidad como la unidad integrativa de un hombre con todo el conjunto de sus

características diferenciales permanentes y sus peculiares modalidades de comportamiento.

La personalidad es una realidad psíquica y como tal en ella no se prejuzga de lo bueno ni de lo malo. La personalidad como sucesión de hechos está determinada por una serie de factores. De éstos se destacan el temperamento, el carácter, la edad y el medio ambiente; los cuales a su turno, se hallan en relación inseparable.

El temperamento se puede concebir como aquel conjunto de particularidades fisiológicas y morfológicas que diferencian a los individuos entre sí y que obran sobre el carácter de éstos. Depende de la constitución orgánica del individuo y por tanto de la herencia.

El carácter es frente al temperamento, un concepto rigurosamente psíquico. Es la mejor expresión de la personalidad. Es la marca psíquica de la personalidad. Es el conjunto de las maneras habituales de conocer, apreciar, sentir y reaccionar, que diferencian a un individuo de otro.

La edad es el tercero de los importantes factores de la personalidad. Es obvio: la psique es por una parte, una realidad en desarrollo; por otra, una realidad dinámica. La psique se transforma sin cesar, tiene una edad y de fijo, no sólo intelectual; posee también una madurez moral, jurídica, económica, religiosa... Por lo anteriormente expuesto se comprende que este factor sea una determinante en la personalidad.

Muchas teorías a cerca de la personalidad concluyen en que ésta se modela gracias al medio ambiente, sobre todo al círculo social en que vive el individuo. Entre la psique y el mundo circundante hay una relación recíproca, un conjunto de influencias mutuas. El hombre no sólo se adapta al medio conformando su personalidad, también influye sobre su círculo de vida; el medio es la fuerza externa.

b. Cambios en la Personalidad Durante la Vejez

Las evaluaciones transversales de la personalidad han identificado diversos rasgos de ella asociados comúnmente con la vejez, tales como rigidez, restricción, cautela, pasividad y preocupación por sí mismos (Riley y cols., 1,968).

Es posible que algunas de las características de la personalidad puedan tener valor de supervivencia en la vejez. Lieberman (1,975) por ejemplo, habla acerca de la "paranoia adaptativa" de la vejez y Gutmann (1,971), encontró una pauta de combatividad entre hombres muy ancianos de varias culturas primitivas.

Un tipo diferente de personalidad "adecuada" en la vejez fue el descrito por Albert Einstein (1,950) en su autobiografía, en la cual expresa su sentimiento de que la vejez era el tiempo más apropiado para su personalidad en particular, la cual tendía a ser solitaria y reflexiva.

Otras características de la personalidad que pueden no aparecer en situación de prueba, pero que comúnmente se observan en personas mayores, incluyen el deseo de dejar un legado, de querer examinar los frutos de su propia existencia, una vinculación a objetos conocidos, una conciencia del tiempo y del ciclo de vida, creatividad y productividad continuas y un sentido de realización en la vida bien empleada (Butler y Lewis, 1,971).

La investigación empírica junto con la observación cotidiana, revela que existen distintos estilos, tanto satisfactorios, como insatisfactorios de adaptación a la vejez. Dos estudios principales indican que las formas en las cuales las personas se adaptan a la vejez, parecen depender menos de su grado de actividad y participación en la vida a su alrededor, que de los rasgos de personalidad y hábitos de respuesta que la han caracterizado a lo largo de su vida.

Richard, Livson y Peterson (1,962) estudiaron a 87 hombres, entre los 55 y 84 años, la mitad de los cuales aún se encontraban trabajando y la otra mitad que ya se había retirado. Cuarenta y siete de los sujetos se adecuaba con bastante claridad a una de cinco pautas de envejecimiento, en tanto que los demás no podían categorizarse. Tres de tales pautas se consideran satisfactorias y los individuos que las seguían se consideraban "bien adaptados". Dichas personas eran efectivas para superar frustraciones, resolver conflictos, tener logros y satisfacciones socialmente aceptables. Tendían a ser felices, sociables, confiadas, productivas y con alto nivel de autoestima.

En las pautas satisfactorias, el grupo más grande comprendía a los hombres mejor ajustados de todos, los "maduros". Estos hombres disfrutaban de la vida, se aceptaban a sí mismos en forma realista, básicamente eran autosuficientes, encontraban auténtica satisfacción en relaciones interpersonales y actividades que reflejaban intereses bien desarrollados. Consideraban la vejez algo de lo cual podían sacar provecho sin remordimientos por lo que hubiera ocurrido en el pasado y con optimismo en el futuro.

El segundo grupo lo constituyeron los hombres de "la mecedora", quienes por lo general estaban descansando y de manera más pasiva. Estos hombres se sentían a gusto con la oportunidad de jubilarse, estar libres de responsabilidad y dar rienda suelta a sus necesidades de dependencia. Estaban satisfechos de confiar en que otros se preocuparan por su bienestar material y emocional.

El tercer grupo satisfactorio era el "acorazado", quienes se conservaban felices manteniéndose ocupados. Ansiosos y temerosos de envejecer y enfermar, se defendían a sí mismos con respecto del envejecimiento mediante actividad compulsiva, adhiriéndose a viejos hábitos y manteniendo estrecho control sobre sus emociones.

Las dos pautas satisfactorias de envejecimiento de este grupo caracterizaban a las personas que demostraron alto grado de hostilidad hacia ellos mismos.

Como se sentían deprimidos, pesimistas y pesarosos acerca de su vida pasada pensaban en la muerte como un alivio para su infelicidad presente.

Otro estudio realizado en la Ciudad de Kansas acerca de la vida adulta, con 159 personas comprendidas entre los 50 y 90 años, analizó diversos estilos de envejecimiento, teniendo en cuenta la personalidad, el nivel de actividad y de satisfacción en la vida. Dicho estudio muestra que el nivel de actividad es un indicador poco importante de satisfacción en la vida, si se le compara con los impulsos subyacentes a dicho nivel de actividad o con la estructura de la personalidad del individuo. Las personas muy satisfechas con la vida pueden ser muy activas o muy inactivas. Los autores concluyen: "En los hombres y mujeres normales, no existe una discontinuidad tajante con la edad; más bien una consistencia cada vez mayor. Parece que las características que han sido centrales en la personalidad llegan a desalinearse con la claridad aún mayor y los valores que el individuo ha llegado a desarrollar llegan a desarrollarse aún más" (Neugaten, 1,968. Pág. 177).

Los hallazgos de Maddox (1,966) también apoyan este punto de vista. En análisis longitudinales de personas evaluadas en intervalos de dos años, este autor encontró una persistencia en el estilo de vida, más que un cambio. Esto contradice la teoría de la desvinculación, la cual predeciría una disminución en la cantidad de compromiso social a medida que pasa el tiempo. En síntesis la estructura subyacente de la personalidad y las pautas de vida que las personas han desarrollado en la juventud siguen constituyendo rasgos dominantes de su vejez.

c. Desarrollo Durante la Vejez

Relativamente se cuenta con pocos datos confiables o incluso una teoría de cómo el individuo cambia a lo largo de las etapas de la vida. La principal causa de esa falta de información consiste en que los psicólogos apenas en los últimos años

han reconocido que también los adultos “crecen”. Jung (1,933-1,961) fue uno de los primeros en poner de relieve la segunda mitad de la vida, en la cual la gente mayor necesita encontrar un significado a su vida. Pero pocos psicólogos ofrecen una teoría global de desarrollo a lo largo de toda la vida.

Erick Erikson describió un proceso del desarrollo a través de toda la vida, en el cual señala ocho etapas de desarrollo, las cuales ocurren en la persona y la forma en que estas fuerzas son tratadas y además son concebidas como los períodos de la vida durante los cuales las capacidades de la persona va a tener experiencias que determinen hacer ajustes importantes al ambiente social y a sí mismos.

Erikson define la octava etapa como “Integridad frente a desesperación”, en el cual expone: En las últimas etapas de la vida es normal que las personas reflexionen sobre su vida pasada y la juzguen. Si al hacerlo se sienten satisfechas porque su vida ha tenido significado y valor, se experimentará una sensación de integridad. Pero si se da cuenta de que ha habido esfuerzos mal encausados y se han perdido oportunidades, sobreviene la sensación de desesperación. Sin duda esta resolución final constituye un producto acumulativo de todas las resoluciones de los conflictos precedentes.

Peck (1,968), se ha ocupado especialmente de ampliar el panorama que Erikson da de la segunda mitad de la vida.

Con el propósito de explicar los retos especiales de la vida adulta, Peck propone siete conflictos en el desarrollo del adulto. Los primeros cuatro son de particular importancia durante la madurez. A medida que el vigor y la salud física empiezan a disminuir, la gente debe canalizar gran parte de sus energías a las actividades mentales más que a las físicas. Peck llama a este ajuste “Aprecio de la sabiduría frente a las facultades físicas”. El segundo aspecto del desarrollo consiste en encontrar un nuevo equilibrio entre la Socialización frente a la Sexualización en las relaciones humanas; también este ajuste lo imponen las

restricciones sociales y cambios biológicos. Los cambios físicos pueden ayudar a redefinir las relaciones con ambos sexos: hacer hincapié en la compañía, no en la intimidad sexual ni en la competitividad. Un tercer aspecto es la flexibilidad catéctica (psíquica) frente al empobrecimiento catéctico. En la flexibilidad psíquica se fundan los ajustes que el sujeto ha de efectuar en la madurez, a medida que las familias se separan, los amigos se marchan y los antiguos intereses van dejando de ser el punto central de la existencia. La flexibilidad mental frente a la rigidez mental, constituye otro proceso de la edad madura. En él hay que luchar contra la inclinación a fijarse en estilos de conducta o desconfiar demasiado de las ideas novedosas. La rigidez mental es la tendencia a dejarse dominar por las experiencias pasadas y por los prejuicios anteriores.

Tres dimensiones adicionales son particularmente importantes en la vejez, pero el sujeto ya está comenzando a afrontarlas en la madurez:

1. Diferenciación del ego frente a la preocupación por el rol laboral:
Si las personas se definieran a sí mismas en función de su trabajo (o familia), la jubilación, un cambio de trabajo o el hecho de que los hijos se marchen del hogar, abrirían un espacio en el cual seguramente encontrarían muchos obstáculos.
2. Trascendencia corporal frente a la preocupación por el cuerpo:
Se centra en la capacidad del individuo para no preocuparse por los dolores, malestares y limitaciones físicas cada vez mayores que acompañan a la edad.
3. Trascendencia del ego frente a la preocupación por el ego:
Esto exige que el individuo no se deje abrumar por los pensamientos de la muerte (lo que Peck llama la "noche del ego"). Los que envejecen bien, como sucede según la teoría de Erikson, trascienden la certeza de su propia extinción al participar en los intereses y actividades de la generación más joven: el legado que sobrevivirá a su muerte.

distinguen la idea de inteligencia de la capacidad mental, al declarar que ésta última es la aptitud en general para adaptarse a situaciones ya creadas y la inteligencia la calidad intelectual para resolver inéditas cuestiones y asumir nuevas formas de comportamiento; pero resulta fácil comprender que entre una y otra idea no existe una diferencia de esencia sino de grado. El aprendizaje humano requiere en cada caso una aptitud para adaptarse a nuevas exigencias; lo que significa puntualmente el concepto de inteligencia.

b. Etapas de la Inteligencia

1. Inteligencia Sensorial Motriz:

Desde el nacimiento a los 2 años.

2. Inteligencia de las Operaciones Concretas y los Principios de la Actividad Semiótica (del lenguaje):

De los 2 años a los 7 años.

3. Inteligencia de la Estructura Operatoria:

De los 7 u 8 años a los 11 ó 12 años.

4. Inteligencia de las Operaciones Formales o Proporcionales:

De los 11 a los 12 años.

La disciplina psicológica, que estudia las profesiones, reconoce algunos tipos importantes de inteligencia:

- Tipos predominantes físicos.
- Tipos predominantes psíquicos.
- Tipos equilibradamente psicofísicos.

La inteligencia en grado normal, constituye un índice para seguir en general una carrera académica, pero no constituye un nivel determinante para la

elección de la profesión. Esto lo precisa la peculiar forma de inteligencia, la modalidad de la mente.

Existen otras clasificaciones de la inteligencia, pero así mismo existen similitudes entre ellas a continuación se exponen las aptitudes o capacidades en cada tipo de clasificación:

- Inteligencia Abstracta:

La manifiesta aptitud para comprender y resolver cuestiones que tienen que ver con elementos simbólicos, como las palabras, los números, los principios generales, etc.

- Inteligencia Concreta:

La manifiesta aptitud para manipular cosas, objetos, situaciones reales.

- Inteligencia Social:

La manifiesta aptitud para relacionarse con grupos humanos.

c. Inteligencia y edad

El rendimiento en las pruebas de inteligencia mejora, generalmente conforme crece el niño, hasta alcanzar un punto máximo entre los 18 y 25 años de edad. Sin embargo, como el CI (cociente intelectual) valora el rendimiento en relación con la edad, casi siempre se conserva estable de prueba en prueba, una vez que el niño ha pasado de cinco años de edad, más o menos. Esto no significa que la inteligencia medida sea invariable por completo.

d. Evaluación Intelectual en el Transcurso de la Vida

Un elemento que apoya la argumentación de que la inteligencia disminuye con la edad es el hecho de que las personas mayores tienden a revelar niveles más bajos de ejecución en diversas pruebas de CI (cociente intelectual) y de medidas piagetianas. Sin embargo, reconociendo este hecho, debemos hacer la distinción entre ejecución y competencia. Aunque el término competencia se refiere a la habilidad fundamental de una persona, es posible que dicha habilidad no se refleje en lo que ejecuta el individuo, o en la puntuación de la prueba. En condiciones óptimas la ejecución nos daría una medida de la competencia. Pero las condiciones no siempre son óptimas, especialmente en la vejez, cuando muchos factores pueden intervenir para inhibir la ejecución y llevarnos a subestimar la competencia.

1. Método de Evaluaciones Transversales:

Estudios iniciales sobre el funcionamiento intelectual en la vejez revelan deterioro mental a medida que avanza la edad. Tales estudios han sido transversales; analizan las diferencias de edad en relación con pruebas de ejecución de CI entre grupos de distintas experiencias vitales, tales como depresiones, guerra, televisión. Por ello, la edad no es el único factor que influye sistemáticamente en el rendimiento del sujeto en las pruebas de inteligencia.

2. Método de Evaluaciones Longitudinales:

Es el método que estudia al mismo individuo en dos o más épocas de su vida. Recibe los nombres de Secuencial o de Seguimiento. Estos estudios son relativamente de alto costo y tardados, pero, constituyen el método preferido para calcular los efectos de la edad sobre la inteligencia medida.

3. Método de Evaluaciones Transecuenciales:

Schaie y Strother (1,968), trataron de superar las limitaciones tanto de las evaluaciones Transversales como las Longitudinales, combinando los

métodos.

Estos investigadores encontraron cambios transversales con la edad, significativos para todas las variables, pero solamente cambios longitudinales con la edad para aquellas variables donde la velocidad de respuesta era importante. Los cambios relacionados con la edad a través del tiempo en un individuo determinado eran, al parecer, mucho más pequeños que las diferencias entre grupos y estas diferencias podían ser el resultado de cambios en oportunidades ambientales, de cambios genéticos en las especies de ambos. Estudios más recientes (Schaie y Labouvie-Vief, 1,974) han revelado resultados semejantes.

Papalia (25; Pág. 389. 1,987), estudió el funcionamiento cognoscitivo en la edad adulta y en la vejez.

Esta autora evaluó a sujetos de 6 a 65 años en cuatro tipos de habilidad de conservación: cantidad, sustancia, peso y volumen.

Después de realizar un variado estudio concluyó en que la existencia de una estructura similar en los procesos de pensamiento entre niños y viejos recibe algún apoyo, dadas las respuestas de no conservación por parte de personas mayores, en este experimento, quienes a menudo dijeron, como hacen los niños: "Ahora hay más porque es más grande".

e. Funcionamiento Intelectual de la Vejez

Según las teorías de "tipo ordinario" del desarrollo mental y los métodos más comunes para valorar el funcionamiento intelectual, una persona llega a su punto máximo en la adolescencia o al inicio de sus 20 años de edad. Se espera que permanezca en un plano de competencia intelectual durante algún tiempo para después empezar a declinar.

No obstante, esta teoría ha demostrado ser demasiado simple. El uso de técnicas más complicadas muestra que los patrones de funcionamiento mental, desde la niñez hasta la vejez, son más complejos e interesantes de lo que originalmente se

pensó. Muchas manos expertas están ocupadas en esbozar una nueva teoría y algunos de los rasgos más importantes se van haciendo gradualmente visibles.

Primero, es importante reconocer la naturaleza multidimensional de la inteligencia. Cada persona resulta más lista en unos aspectos que en otros. Por ejemplo, podrá estar particularmente dotada para el razonamiento matemático, pero estar en el nivel promedio de comprensión y uso del lenguaje y quizás un poco abajo del promedio de visualizar las correspondencias entre los espacios. Este es sólo uno de los muchos patrones posibles que pueden existir en un individuo. Además las relaciones entre todas las dimensiones del funcionamiento intelectual pueden cambiar desde la niñez hasta la vejez. Así pues, la inteligencia es una facultad viva y compleja de una persona y no una sola dimensión fija.

El envejecimiento de una persona bien puede mejorar algunos aspectos de su funcionamiento mental, en lugar de sufrir una decadencia temprana y general. Sabrá mucho acerca de muchos temas y se hará hábil en el uso de algunos de los talentos que ha desarrollado a través de los años.

Esto se muestra con mayor claridad en lo que se conoce como Inteligencia Cristalizada, la cual se refleja en lo que hemos aprendido por la experiencia.

La comprensión verbal por ejemplo, es una de las habilidades mentales que forma el imperio cristalizado. Los índices de comprensión verbal no se agotan, para después decaer al pasar los 20 años de edad. Las personas de 30 y 40 años manifiestan una mejor comprensión verbal y aún más los de 50 y 60 años, que aquellas de 20 años. Aún cuando este estudio no se extendió a los 70 años o más, por lo menos mostró que algunos aspectos importantes de la inteligencia pueden mejorar durante la segunda mitad de la vida.

Hay otro amplio conjunto de facultades mentales a las que algunos teóricos e investigadores han dado el nombre de Inteligencia Fluida. Existen tantos

aspectos diferentes en la inteligencia fluida como en la cristalizada. Lo que tienen en común sin embargo, es el reto de la tarea inmediata. En otras palabras, el conocimiento almacenado del individuo no resulta suficiente para dominar la situación que se le presenta. Necesita imaginarse las cosas, resolver el problema particular en sus propios términos en lugar de extraer la respuesta correcta del repertorio de sus conocimientos.

La mayoría de las personas presentan una pérdida de la inteligencia fluida al pasar a la segunda mitad de su vida, probablemente una disminución rápida. Parece que la inteligencia alcanza su punto máximo en la adolescencia, para después precipitarse hacia abajo en una alarmante proporción. Las personas de 30 años, todavía en lo que se considera la flor de la vida, han perdido ya cerca de la mitad de la inteligencia fluida medible, la cual se les habrá agotado cuando alcancen los 60 años. Una rápida comparación de nuestras personas de 16 a 60 años puede revelar una considerable pérdida de nuestra inteligencia fluida; gran parte de esta pérdida tiene lugar mucho antes del sexagésimo aniversario. De hecho, si quisiéramos calificar de "vieja" a la persona, tan pronto como empezara a declinar su capacidad de aprender y dominar problemas nuevos y poco comunes, tendríamos entonces que mantenernos al acecho desde la escuela y la oficina o la fábrica. Por otra parte, si fijáramos nuestra atención en la inteligencia cristalizada - el uso efectivo del conocimiento y las habilidades adquiridas a lo largo de los años -, no podríamos limitarla a los 60 años de edad.

Los diversos patrones de crecimiento y deterioro de las inteligencias cristalizada y fluida no explican todo. Más aún, muchas de las pruebas de funcionamiento intelectual que los psicólogos usan, pueden no reflejar adecuadamente el cambiante equilibrio del poder mental necesario a medida que la persona envejece; pero donde perfectamente es claro que nuestras antiguas ideas del envejecimiento y del funcionamiento mental pueden resultar adecuadas.

Algunos especialistas opinan que tomar en consideración los cambios mentales nos puede hacer más conscientes de los cambios que ocurren en la condición física. Las investigaciones muestran que el funcionamiento mental de los ancianos tiende a hacerse más limitado varios meses antes de su muerte.

Obviamente esto no se aplica a todos los casos y hay personas que mueren repentinamente sin que haya habido ningún indicio previo de muerte, en términos del funcionamiento mental. Hay otros que atraviesan por episodios temporales de funcionamiento reducido, pero que recuperan su salud física y mental.

Sin embargo, los cambios mentales que los ancianos experimentan, algunas veces son los primeros indicios de una caída final. Tener conciencia de esto puede ayudarnos a proporcionar un mejor cuidado al individuo, a fomentar la comprensión de sus necesidades y deseos.

Los estudios psicológicos han revelado que los pensamientos, los sentimientos y las acciones pueden cambiar cuando una persona de edad avanzada está cerca de su muerte. No obstante, los cambios psicológicos pueden presentarse antes de que haya señales físicas obvias de cercanía de la muerte. La "caída terminal" - una frase que suena vaga - se refiere al deterioro característico del funcionamiento mental cuando un anciano está a unos cuantos meses o semanas de su muerte.

Dos personas de la misma edad pueden funcionar al mismo nivel intelectual. Seis meses después, uno manifiesta una pérdida de capacidad en una serie de pruebas mentales, en tanto que la otra se mantiene en el mismo nivel. Las investigaciones han sugerido que las personas cuyo funcionamiento mental ha declinado tienen mayores posibilidades de morir pronto.

Puede presentarse una especie de agitación en el habla y en los modales. Puede adoptarse un comportamiento impropio a la situación. El contacto mental con el ambiente puede estar desajustado. Con frecuencia, las premoniciones de la

muerte se expresan indirectamente.

Profesionales y legos han cometido el error de considerar como senil a un paciente que manifiesta este comportamiento. Algunos ancianos gravemente enfermos han sido diagnosticados como seniles e internados en salas cerradas y bajo custodia, en donde han pasado sus últimos días sin el cuidado médico apropiado y lejos de las personas que siempre formaron parte de su vida.

Se les deja solos con su sentido de desintegración. Sólo respondemos a los cambios que ocurren en el pensamiento y en el comportamiento, usando quizá las antiguas etiquetas: "senil", "perturbado", "terco", etc., perdiendo así la oportunidad de confortar y compartir una de las experiencias humanas más íntimas que existen.

Algunos enfermos crónicos ancianos presentan una mejoría considerable en su funcionamiento mental poco antes de su muerte, una persona que por largo tiempo permaneció perturbada y fuera de contacto, recobra de repente la lucidez y el control de su vida poco antes de morir.

La tendencia al deterioro del funcionamiento mental no significa que el anciano no piense ni sienta. Investigaciones gerontológicas han demostrado que la mayoría de personas conservan un grado considerable de funcionamiento mental y que algunas siguen alertas y dispuestas a responder positivamente hasta el fin de su vida, a menos que las tengan bajo sedantes.

No es nada raro que el anciano se mueva en dos niveles, ya sea alternativamente o simultáneamente. Puede estar en contacto con el mundo que le rodea y con sus necesidades prácticas. A la vez, puede estar absorto en otra realidad en la que dominan los significados pasados, sin la lógica y las reglas de la vida diaria. La persona que pasa parte de del tiempo que le queda en su propia realidad, de ninguna manera debe ser tomada como rara o psicótica. Su mundo interno es en muchos aspectos, mucho más significativo para ella que la institución o su "cuarto de enferma" que constituye su ambiente inmediato.

f. Memoria

La ciencia psicológica define la memoria como la aptitud de fijar, conservar, reconocer y localizar las adquisiciones de la psique. La memoria es inseparable de la vida psíquica.

En la antigüedad se le identifica con la conciencia y muchos sabios la concibieron como un receptáculo donde se almacenan las experiencias.

Los procesos de la memoria no consisten simplemente en una renovación de anteriores vivencias, sino que en el recuerdo de saber simultáneamente de esta renovación. La vivencia no está allí sencillamente como una vivencia primera, sino que en ella está dada una referencia anterior. El contenido de la memoria es el recuerdo. El recuerdo es la imagen de las cosas o de los procesos mentales mismos, reproducida, actualizada por decirlo así, en la conciencia. La memoria es un caudal de contenidos de la conciencia (recuerdos) susceptibles de volver a estar presentes en el foco de la atención. Los recuerdos son aquellos materiales de la conciencia que vuelven a ser actuales en la vida consciente.

Se advierte que existen diferentes clases de memoria: memoria visual, auditiva, táctil, concreta, abstracta, etc.

Para Teodoro Ribot, la memoria es un hecho esencialmente biológico, que se caracteriza por ser un hábito sistematizado que se alcanza por una función peculiar del sistema nervioso.

Bergson reconoce que la memoria tiene su fundamento en el hábito, pero también advierte que al recordar la memoria como proceso, no sólo es hábito, automatismo, sino un acontecimiento de un fenómeno de conciencia y altera su naturaleza original como fenómeno.

Bergson admite dos formas de la memoria:

1. Un mecanismo montado para la acción (memoria-hábito, memoria motriz).
2. La imagen pura de un momento preciso del pasado que se ha vivido con plena intensidad, es decir, una representación y nada más que una representación (memoria psicológica, memoria pura).

Pradines y Bergson declaran que la memoria es una función vital, dado que el recordar es fecundado principalmente por otras funciones psíquicas a saber, la fantasía y la razón.

Pradines sostiene que existen dos memorias en el hombre.

1. Memoria Imaginativa:

La que toma del recuerdo los elementos de la nueva imagen. Gracias a ella entendemos hechos futuros; así con el concurso de ciertos antecedentes es posible imaginar y entender lo por venir.

2. Memoria Intelectual:

La que va al paso para buscar las causas de los hechos presentes y futuros.

Por su parte el doctor Delay admite.

1. Una memoria sensomotriz:

Reuerdo automático de una percepción.

2. Una memoria auténtica, personal:

Reuerdo constante del pasado como tal.

3. Una memoria social:

Reuerdo ligado a los cuadros sociales, a las exigencias lógicas y morales.

La memoria es el acto de poder fijar, conservar, reconocer y localizar las adquisiciones de la psique.

El aprendizaje sólo es posible por la memoria; pero ésta debe tener un sentido; el reconocimiento es fecundo cuando la persona aprende a servirse de él.

Todo procedimiento para facilitar la adquisición de un contenido de aprendizaje, sirve naturalmente para su retención y consolidación, esto es, para memorizarlo funcionalmente. Tal retención depende de la participación del sentimiento y de la voluntad del acto de aprender (sin voluntad y sin gusto por el aprendizaje, este es difícilmente retenido). Una buena atención en el acto de aprender, es la otra condición psíquica de la buena memorización.

Las repeticiones periódicas y progresivas favorecen el retener conocimientos o destrezas, de la misma manera que el orden, la asociación de ideas, los trabajos de síntesis y generalización; no está demás agregar que una mente agitada o fatigada, afecta la memoria.

g. Memoria y Aprendizaje en la Vejez

Realizando una síntesis de lo que los principales estudiosos de este campo opinan de la memoria, podemos afirmar que la memoria consta de tres partes:

1. Un registro sensorial que graba la información de los sentidos.
2. Una memoria a corto plazo que contiene aquello de que la mente está consciente en este momento. Y
3. Una memoria a largo plazo que guarda datos durante toda la vida.

La información entra al sistema y hace contacto con el registro sensorial, que la conserva en un breve período: cerca de 250 milisegundos. A este proceso se le llama en ocasiones "memoria a muy corto plazo". Después la información se pierde o se transmite a la memoria a corto plazo, a menudo denominada memoria "funcional". La memoria a corto plazo contiene la información de la cual el sujeto está consciente en cualquier momento y la conserva más tiempo que el registro sensorial. No obstante la pierde con bastante rapidez. Nuestra atención es poco insistente y tenemos conciencia de algo sólo un breve lapso a menos que nos concentremos en ello.

El último tipo de memoria es la memoria a largo plazo, esta memoria constituye el fundamento del conocimiento permanente de la persona.

Las cosas que guarda la memoria suelen clasificarse en categorías como imágenes, acciones o palabras. Por tal razón los investigadores con frecuencia hablan de memoria visual, memoria motora y memoria verbal.

Los gerontólogos no coinciden en su explicación del cambio en los mecanismos de memoria en la edad avanzada.

Fozard (1,980) sostiene que la capacidad de recuperar información a partir de la memoria a largo plazo no decrece con los años; el anciano puede necesitar más tiempo para recuperarla, pero parece ser más eficiente que los jóvenes en la búsqueda de la memoria a largo plazo.

Craik (1,977) señala que puede darse ligeras diferencias en la memoria, pero que casi todos los problemas de retención provienen de otros procesos más profundos. Si la información que ha de aprenderse no es extremadamente compleja y el sujeto tiene una buena vista y oído, el procesamiento sensorial funciona con casi igual eficacia en la senectud que en los años anteriores.

Sin embargo, si la información proviene simultáneamente de dos fuentes

distintas o si el anciano está haciendo dos cosas al mismo tiempo, la memoria a corto plazo será menos eficiente que en un joven. Craik opina que se dan diferencias cualitativas importantes en la memoria a corto plazo de los jóvenes y los ancianos. Estudios rigurosamente controlados indican que las funciones de clasificación, organización y codificación se llevan a cabo aproximadamente al mismo tiempo en ambos grupos de sujetos.

Craik también sostiene que hay notables diferencias en la memoria de los ancianos. Dan un buen rendimiento en las tareas de reconocimiento, pero tienen bajas calificaciones en las tareas de retención como las listas de vocabulario (1,977). También tienden a no servirse de las estrategias mnemotécnicas, entre ellas la organización y el repaso (Perlmutter, 1,978). No obstante, la gente tiende a recordar sólo lo que es importante y útil en su vida y es posible que los ancianos sean más selectivos respecto a lo que desean recordar. En consecuencia, posiblemente se nieguen a memorizar una lista inútil de palabras. En opinión de los investigadores, los longevos demuestran un alto grado de capacidad para memorizar y retener información en su memoria. Además generalmente logran un mejor rendimiento en este tipo de tareas si reciben instrucciones detalladas sobre como clasificar, ordenar el material y cuanto mejor educación escolar tengan, mejor será su memoria (Craik, 1,977).

A los ancianos les cuesta trabajo recuperar la información, una vez almacenada, pero puede afirmarse que las asociaciones hechas durante la codificación, quizá no se acoplen bien a las señales de recuperación; deduciendo que los problemas de retención provienen de errores cometidos en el procesamiento.

En conclusión, no todos los ancianos muestran un deterioro de la capacidad de retención, pero en general presentan cierto deterioro a medida que transcurren las décadas; es probable que la memoria de un hombre de 60 años no sea tan buena como cuando tenía 50 años. Todos los procesos de retención pueden quedar afectados, pero a menudo la profundidad del procesamiento o la codificación inicial de la información causa gran parte del problema. Al

parecer, sin una buena instrucción, los ancianos no memorizan el material con tanta eficiencia como los adultos más jóvenes, por lo menos no en las tareas que se utilizan en los laboratorios de pruebas de memoria (Botwinick, 1,984).

Lo anterior conduce a finalizar afirmando que después de los 60 años de edad, el individuo no puede aprender ni utilizar material totalmente nuevo; que quizá no alcance la eficiencia de los estudiantes más jóvenes, pero asimilan el material a la luz de una larguísima experiencia y por lo tanto capta las implicaciones más profundas, mientras que los jóvenes talvés no vean más que hechos inconexos.

h. Senilidad

La senilidad se define como un deterioro mental y físico irreversible, asociado con la vejez.

De acuerdo con los gerontólogos, aunque el miedo a la senilidad es real, su incidencia y su naturaleza han sido exageradas y a la vez distorsionadas. A la senilidad se le llama también Síndrome Orgánico Cerebral, afecta apenas a un 3 ó 4 % de las personas mayores de 65 años (Brocklehurst, 1,977, citado en Wershow, 1,981). En parte el miedo a la senilidad que tienen algunos se debe a que no saben qué cosa es o ignoran los otros padecimientos capaces de ocasionar una conducta senil.

En opinión de Kastenbaum (1,979), la senilidad es un “patrón de pensamiento con deterioro progresivo y un comportamiento asociado a un daño cerebral irreversible”. Las personas seniles tienen poca capacidad de entender las abstracciones; a veces repiten una y otra vez las mismas frases, no tienen muchas ideas, piensan más lentamente que la gente normal y son incapaces de prestar atención a quienes los rodean. La memoria de acontecimientos recientes puede presentar carencias. Quizá recuerden un episodio de su infancia, pero no logran recordar algo que sucedió una hora antes. Debido a estos síntomas de

deterioro mental, les resulta a veces imposible realizar tareas rutinarias sencillas como mantenerse limpios y arreglados. Por vivir dentro de los confines de un mundo mental cada vez más estrecho, ya no pueden pensar, conducirse o relacionarse con los demás como lo hacían antes (Kastenbaum, 1,979).

La alimentación insuficiente puede dar origen a algunas deficiencias de la memoria de las personas de la tercera edad.

Cuando se diagnostica la senilidad, es importante que el paciente reciba ayuda. Debe crearse un ambiente afable y humano que lo motive para utilizar mejor lo que queda de su capacidad mental.

Podemos concluir refiriéndonos al aprendizaje y a la memoria, que estos están altamente interrelacionados, puesto que cuando se aprende algo, se tiene la intención de recordarlo. Las investigaciones demuestran que las personas mayores pueden aprender nuevas habilidades e información si se les presentan en forma lenta, detallada y durante períodos prolongados, con intervalos en la presentación.

La noción de declinación intelectual en la vejez puede ser un gran mito.

Necesitamos reestructurar la sociedad para permitir a las personas mayores participar activamente en ella. Para hacer posible esta participación, debemos hacer cambios en la educación adulta, en las políticas de retiro y en las prácticas de segregación por la edad.

E. ESTEREOTIPOS Y VEJEZ

a. Estereotipos

El término estereotipo no está claramente diferenciado de otros conceptos tales como creencias, prejuicios, percepción social, formación de impresiones, etc.

Originalmente el término estereotipo aludía a un molde de imprenta que reproducía un original. Fue Lippman en 1,922, quien utilizó el término en psicología para describir la impresión de “los grabados o impresos de la mente”, se refería entonces a la percepción de un grupo étnico por la observación de uno de sus miembros y luego a la generalización de dicha característica a todo el grupo; el término nace así asociado al estudio de factores étnicos.

Estereotipo es la tendencia a percibir cierta clase de cosas o personas de una manera determinada. En otras palabras es la forma en que nosotros percibimos a determinado grupo social y regularmente ésta percepción está prejuiciada o influida por otros factores, lo que hace que tengamos una imagen equivocada de lo que percibimos, en este caso de la persona o grupo de personas a las que nos referimos.

Campbell (1,967) demuestra cómo el carácter erróneo del estereotipo puede darse por las causas diferentes siguientes:

1. Absolutismo del sujeto.
2. No se perciben diferencias entre los subgrupos.
3. Percepción causal errónea.
4. Falsa concepción de causalidad.

También destaca dos aspectos generales de todo estereotipo: uno que se refiere a la asignación de rasgos o atributos que se llama descriptivo y otro que tiene que ver con aspectos afectivos, que denomina evaluativo.

Lindgren (1,975), destaca la importancia del proceso de aprendizaje en la formación de estereotipos: "Las ideas estereotipadas se aprenden durante la infancia".

Katz y Braly (1,933), consideran a los estereotipos como: "Impresiones que se adecuan poco a los hechos que tienden a representar, como un proceso de tratar de definir primero y observar después". Partimos de presuposiciones que luego vamos a tratar de justificar con la observación.

En 1,957 Vinacke opinó: "Los estereotipos deben ser considerados como sistemas conceptuales con funciones positivas o negativas y que permiten organizar la experiencia".

Por parte de Second (1,959) se obtuvo la siguiente definición "Los estereotipos son simplemente una respuesta categorial; un miembro de la categoría es suficiente para evocar que el juicio que se tiene de esa persona es una atribución válida para toda la categoría; esto es un proceso de simplificación".

Para Oskamp (1,977) tal término se refiere al grado que una característica (o conjunto de ellas) está presente en un grupo de individuos y se establece su presencia o ausencia, por el porcentaje de acuerdo en señalar que dichas características están o no presentes en el grupo que se indica. Es decir, un estereotipo es la tendencia a percibir cierta clase de cosas (por lo general de personas) de una manera determinada.

Para clasificar y ordenar los datos que constantemente recibe el ser humano (a través de sus sentidos) provenientes del medio ambiente que lo rodea, debe ser capaz de captar representaciones cognoscitivas, que le permitan un adecuado ajuste a la gran variedad de estímulos y le eviten dificultades. Las percepciones subsisten solamente ante la presencia del objeto y desaparecen cuando éste no está. A niveles cognoscitivos la realidad queda plasmada en imágenes, pero estas no son "fieles copias" de la realidad, sufren un proceso de distorsión, según la

complejidad de lo representado y están en relación directa con patrones culturales en función de factores físicos, psicológicos y sociales. Además, éstas imágenes del ambiente interactúan con otros procesos psicológicos y con las motivaciones, creencias, expectativas, valores, actitudes, etc.

Los estereotipos son creencias generalizadas acerca de características que se supone son principalmente de grupos de personas. Estas creencias están basadas en informaciones incompletas o ambiguas.

En base a las definiciones de varios autores podemos decir, que el estereotipo es una representación cognoscitiva, derivada de un contexto social particular, organizada, simplificada y relativamente rígida con base real, correcta o incorrecta.

b. Estereotipos y Vejez

Humanamente no se acepta que se estigmatice y discrimine a grupos de personas por sólo el hecho de presentar ciertos atributos específicos como la edad. Si bien es cierto que se presenta, ello en parte, consecuencia de la presencia de factores sociales donde uno de los valores relevantes es la producción de bienes de consumo. El estudio de la literatura pertinente a esta clase de hechos arroja conclusiones tales como que dichas personas son vistas como un grupo marginal y la imagen general es que son inútiles e improductivas.

Al estudiar los estereotipos en la vejez debemos relacionarlos a aspectos económicos, sociales, de producción y psicológicos; de esta manera podemos entender el por qué aunque la vejez es parte del ciclo de vida, no es aceptada por todos; pero la contradicción es que nadie quiere morir joven, esa sería la única alternativa para no enfrentar esta etapa y todo lo que ella involucra. Tenemos que por la edad hay factores biológicos determinantes que vienen a

lentificar aspectos físicos y destrezas manuales, los pasos son lentos y el ritmo decae, pero esto no convierte en inútil a ningún anciano. Nosotros hemos generalizado ciertas "imágenes" de ancianos que son dependientes de factores biológicos. Pero a los factores psicológicos y emocionales les hemos prestado muy poca importancia, siendo estos los que van en última instancia a determinar la actitud que asume ante la vida. Así tenemos como dice un anuncio "con amor y respeto" que enseñamos a los jóvenes que el anciano está chochando, que está decrepito, que no puede valerse por sí mismo, o que se está comportando como un niño. Hemos tenido una imagen negativa de los ancianos y solo la palabra vejez nos recuerda un ciclo penoso y difícil para la vida. Parece ser que el único ciclo feliz es la infancia, ya que la adolescencia es un período crítico, de desarrollo biológico y sociológico. La adultez con la toma de decisiones, estabilidad laboral y matrimonial se torna un ciclo agitado y problemático, en fin, entonces en qué ciclo el ser humano puede dedicarse a sí mismo. Parece que en las circunstancias socio-psicológicas-políticas imperantes en todos los ciclos de la vida son desesperantes y problemáticos.

El término vejez suena tan mal a tantas personas, que a quienes avanzan en años difícilmente se les designa como "personas viejas". En cambio, se les llama "ciudadanos mayores", "personas en la edad de oro", "personas de edad madura", personas que están en "los años de la cosecha", o en los "años del crepúsculo", más recientemente "personas de la tercera edad".

Los estereotipos acerca de la vejez son muchos. Existe el estereotipo positivo de la vejez como época de tranquilidad, como una "edad de oro", de paz y descanso; cuando las personas pueden cosechar los frutos de su larga vida de trabajo.

Sin embargo, la mayor parte de los estereotipos son negativos: las personas mayores tienen coordinación pobre, se sienten cansados la mayor parte del tiempo y fácilmente son presa de infecciones, sufren muchos accidentes en el hogar y pasan la mayor parte del tiempo en cama. Tienden a vivir en hospitales,

hogares de cuidado u otras instituciones adecuadas para personas cuya salud y habilidades están en constante declinación. Ya no son tan ingeniosas; son incapaces de recordar las cosas más simples, o de aprender nuevos hechos y habilidades; carecen de interés o deseo por las relaciones sexuales. Aisladas de la familia y las amistades, se sientan a ver televisión o escuchar la radio. No emplean productivamente su tiempo. Su personalidad es muy diferente de lo que usualmente fue y ahora tienen mal humor, sienten lástima de sí mismas, son quisquillosas y testarudas (Butler, 1,975; Saul, 1,974).

Aunque la vida de millones de personas mayores vigorosas, productivas y alegres, desmiente esos estereotipos, la amplia aceptación de la sociedad de tales puntos de vista contribuye a perpetuarlos. La gerontofobia, o prejuicio contra la vejez, corre desenfrenadamente.

El interés reciente en el envejecimiento y en la vejez se relaciona ampliamente con el hecho de que la porción de personas mayores en nuestras sociedades es ahora mucho mayor que antes. A medida que ha avanzado la ciencia médica, las personas están viviendo más y pasando la duración bíblica de la vida de setenta años. Los ciudadanos mayores se hacen presentes en más de una forma en nuestras culturas y eso es importante desde el punto de vista social, como también desde la perspectiva personal de ayudarlos a lograr lo mejor de sus vidas.

Desde el punto de vista teórico, los interesados en el desarrollo, que estudian el ciclo de vida desde la concepción hasta la muerte, reconocen que la vejez es un período normal del transcurso de la vida, con características y tareas de desarrollo propias.

c. Mitos y Prejuicios Frente a la Vejez

Algunos mitos y actitudes prejuiciosas de nuestra cultura que informa Robert N. Butler (Premio Pulitzer por su libro titulado "Envejecimiento en América") se van haciendo obsoletas, especialmente en los países más desarrollados, donde los viejos representan del 10 al 15 % de la población, se exponen a continuación:

1. Mito del envejecimiento cronológico

Decir actualmente que un viejo es decrepito a los 60 o 65 años, es absolutamente falso en lo que respecta a la mayoría de los viejos. Hay incapacitados a tales edades como los hay entre los adultos y los jóvenes y mucho menos de los que se encuentran entre los niños.

2. Mito de la improductividad

A pesar del establecimiento de retiros obligatorios, hay millones de viejos mayores de 65 años que trabajan tiempo completo o tiempo parcial. En cuanto a la calidad del puesto que desempeña, se puede encontrar en cargos tales como Jefes de Estado o Papas de la categoría de Juan XXIII.

3. Mito del desasimiento

Decir que los viejos le dan la espalda a la vida social es otra generalización tan arbitraria como las anteriores. Algunos se retraen y otros hasta se vuelven más sociables que en su juventud y adultez.

4. Mito de la inflexibilidad

Nuevamente la generalización es indebida. Si una persona ha tenido un carácter inclinado al cambio y la renovación durante su juventud o adultez, es casi seguro que lo conservará en la vejez. A la inversa, si ha sido conservador anteriormente, posiblemente seguirá siéndolo en la vejez.

5. Mito de la decrepitud

Ciertamente en la vejez avanzada, pasados los 80 años, suele iniciarse una declinación funcional marcada en muchos viejos, no en todos, pero entre los 60 y 80 años, donde se encuentra la mayoría, la decrepitud es mucho menos frecuente. Los viejos tienen enfermedades como las tienen jóvenes y adultos pero son más cuidadosos con su salud, por lo que las manejan bastante bien.

6. Mito de la serenidad

Que los viejos se vuelvan solamente serenos o caigan en la apatía, no es precisamente la regla. Ellos suelen padecer en nuestra época, como los jóvenes y adultos, de carácter irritable, ansiedades, depresiones y enfermedades psicosomáticas. Estos padecimientos no concuerdan con actitudes serenas y apacibles.

A los mitos citados por Butler, pueden agregarse actitudes de edaísmo. Así mismo cabe mencionarse el acoso del que son víctimas los viejos, lo cual los ha conducido a sentir vergüenza de su vejez y negarse a sí mismos prejuiciosamente, prejuiciosamente disfrazándose de jóvenes mediante cosméticos, tintes para el cabello, pelucas y cirugía plástica, que borra las arrugas.

Todo este cúmulo de situaciones infortunadas, tiene un común denominador: son inconscientes frente a la realidad de una vejez saludable que, como lo dice acertadamente Butler, no debe caer en la trampa de que se le llame vejez juvenil, porque tal calificativo condena la condición de la vejez, exaltando a la juventud.

El gerontólogo norteamericano Charles J. Parish presentó en el Seminario sobre la Población en la Tercera Edad, celebrado en Costa Rica en 1,978, un trabajo magistral llamado "Los ancianos que viven entre nosotros", del cual se resume algunos conceptos reveladores en relación con la civilización occidental y las

nuevas ideas que emergen de los países industrializados sobre el envejecimiento. Después de una introducción en que indica que vivimos en una cultura centrada en el valor atribuido a la juventud eterna y llena de prejuicios que “penetralizan” la ancianidad. Parish puntualiza las características atribuidas al envejecimiento en las sociedades occidentales por el gerontólogo francés Michael Philibert que se sintetizan a continuación:

- Se percibe el envejecimiento como un proceso biológico y no como un proceso espiritual, social o cultural.

Su origen se relaciona con la gerontología de los principios de la Revolución Industrial que descalifica a los trabajadores a los 65 años poco más o menos, basándose en su capacidad física; concepto que ha perdido validez en la sociedad industrial avanzada. Además se ha demostrado que los laborantes de mayor edad son más responsables en el desempeño de sus funciones, tienen menos ausencias, menos accidentes y son más leales a la organización.

- El envejecimiento es visto como desfavorable.

Sin tomar en cuenta que la declinación puramente física comienza lentamente a los 30 años, se fijó arbitrariamente la edad de 60 o más años como determinante de su principio brusco, sirviendo tal límite arbitrario para fijar la edad normal de jubilación, lo que creó la noción de tránsito instantáneo del ser útil, al ser inútil, prejuicio que afecta el progreso profesional, el cambio de trabajo y la aceptación de las personas maduras en los empleos, dando preferencia a los jóvenes. Se piensa peyorativamente que un trabajador de edad madura, ya está viejo.

- El envejecimiento es considerado universal e indiferenciado en vez de diferenciado y valorable.

La valorización desfavorable del envejecimiento es universal, sin tomar en cuenta las singularidades debidas a las ocupaciones. Actualmente los programas de retiro flexible y de educación para asumir otras funciones durante la vejez, están cambiando las perspectivas negativas de la jubilación,

dándole a la vejez el carácter de un proceso de desarrollo en vez de un proceso de declinación. Al respecto, se está rechazando el legado de Freud que definió a los primeros años como clave de la formación de la personalidad, aceptándose ahora que el desarrollo personal prosigue durante toda vida y dándole gran importancia a los eventos críticos para lograr la madurez.

- El envejecimiento visto como inmanejable.

Aún los médicos rechazan a los pacientes viejos porque no se curan fácilmente de sus padecimientos crónicos.

Pocos médicos se complacen con tener una función limitada al alivio y no a la curación. Por ello, sólo un cambio social en el que se busque como meta del éxito "lograr la rehabilitación mediante el aprovechamiento de capacidades parciales o residuales", le da una tónica positiva al tratamiento de las enfermedades crónicas.

d. Estudios Referentes a Estereotipos Hacia la Vejez

En gerontología los estudios no son abundantes y es escasa la bibliografía en español, casi la totalidad de los trabajos están realizados en los Estados Unidos. A continuación se mencionan los más importantes:

Aaronson (1,959) en su trabajo sobre "Estereotipos de la personalidad de la vejez", expresa que las normas sociales son muy importantes en el ajuste de ciertas conductas y que las expectativas sociales pueden modificar ciertos rasgos de la personalidad. Las personas a medida que van aumentando en edad se van haciendo más vulnerables a estos cambios y van perdiendo paulatinamente su valor social.

Arnholff, Leon y Longe (1,964) publican un trabajo llevando a cabo el estudio en seis países (Estados Unidos, Gran Bretaña, Grecia, Suiza, Japón y Puerto Rico).

Tenían el interés de corroborar la hipótesis de que la industrialización afecta la posición jerárquica de las personas mayores y por consiguiente su imagen social. Los rápidos cambios tecnológicos y avances científicos que hoy se generan, hacen que los conocimientos de los ancianos sean obsoletos e inútiles. Por lo que las personas mayores pierden su posición y cada vez son menos importantes, por lo tanto se vuelven inútiles.

Crockett, Pree y Osterkamp (1,979) plantean en una revisión a la literatura existente la contradicción entre los estereotipos negativos y positivos. Consideran que se debe estudiar la opinión de los propios viejos para determinar a fondo cómo ellos se están percibiendo a sí mismos.

Tuckman y Lorge (1,953) consultando las opiniones de una serie de personas relacionadas, muy de cerca, con el cuidado de los ancianos y extrayendo de material impreso, sobre el tema; prepararon un cuestionario y lo aplicaron para luego analizar la existencia de una aceptación bastante significativa de falsas concepciones y estereotipos acerca de los ancianos. Los autores concluyen en que los ancianos viven en un clima social que les impide expresar sentimientos de adecuación, de seguridad y de apropiado ajuste en sus últimos días de vida.

Durcey y Ardila (1,976) trabajaron con 40 enunciados, los de mayor validez y confiabilidad, del instrumento original de Tuckman y Lorge sobre actitudes hacia los ancianos en Colombia; concluyeron en que son bastante negativas, tanto en jóvenes como en ancianos y que se polariza a medida que se asciende en la clase social.

Sánchez (1,982) intentó trabajar con 70 enunciados de los originales propuestos por Tuckman y Lorge pero una vez traducido encontró que éste no era un instrumento idóneo para su medio (Venezuela), por lo que construyó una escala original válida para determinar los estereotipos del anciano a partir de juicios extraídos directamente de sus sujetos. Comprobó que también existe un estereotipo negativo del anciano y que tanto jóvenes como las personas de

mayor edad van a sostener esos estereotipos negativos.

Brubaker y Power (1,976) tras plantearse el concepto de "estereotipo de los viejos", revisa 47 investigaciones del tema especialmente referidos a la autoimagen.

Tal modelo acepta que existe el estereotipo de la vejez, incluyendo juicios tanto positivos como negativos.

El heteroestereotipo y el autoestereotipo son consecuencia de la percepción extraída del medio ambiente; no debe olvidarse que los individuos evalúan selectivamente los elementos de una situación maximizando la congruencia entre sí y la situación que están experimentando. Es así como en un ambiente rico en estímulos positivos hacia la vejez, los viejos tendrán un estereotipo (sea positivo o negativo) que tendrá características percibidas en forma diferente por los otros grupos; en la medida en que los indicadores objetivos de la vejez expresen un "estatus" de prestigio, los individuos de cierta edad estarán más propensos a considerarse a sí mismos como viejos. Si el autoconcepto es positivo, elementos positivos del estereotipo del viejo serán aceptados y esto, alternativamente, hará que el individuo mantenga una autoimagen positiva y lo mismo con respecto a los elementos negativos. Dicho de otra manera: "...una mentira que se repite, terminará siendo aceptada como verdad. Una sociedad que apoltrona, segrega y predica la inutilidad del viejo, hará que éste termine por aceptar el hecho y considerarlo razonable".

En Guatemala se carece de estudios que revelen los estereotipos, ya sea positivos o negativos, de la población en edad joven o adulta hacia la vejez, así como de autoimagen del anciano.

" Todos quieren vivir mucho pero nadie quiere hacerse viejo " J. Swift.

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

A. OBJETIVOS

a. Objetivo General

Determinar que clases de estereotipos hacia los ancianos presentan los estudiantes guatemaltecos de sexto grado, Nivel de Educación Primario, Sector Oficial, Zona 7 Sur, Región Metropolitana, según sexo y edad.

b. Objetivos Específicos

1. Identificar los estereotipos positivos, negativos y/o neutros según las características físicas, emocionales y sociales y productivas manifestadas por estudiantes de sexo masculino, en cada edad.
2. Identificar los estereotipos positivos, negativos y/o neutros según las características físicas, emocionales y sociales y productivas manifestadas por estudiantes de sexo femenino, en cada edad.
3. Establecer las similitudes y diferencias de los estereotipos hacia los ancianos, existentes entre los estudiantes, por sexo y por edad.
4. Proponer medidas preventivas, correctivas y aplicativas a nivel escolar, que nos permitan la práctica de actitudes sociales adecuadas hacia los ancianos y fomentar las actitudes positivas.

B. UNIVERSO Y MUESTRA

Según diseño muestral para esta investigación explorativa, la primera en la materia, la muestra estuvo constituida por 200 estudiantes de sexto grado, del Nivel de Educación Primario, Sector Oficial, Zona 7 Sur, Región Metropolitana; equivalente a un 22 por ciento de la población total, la cual fue dividida en una muestra estratificada, proporcionalmente distribuida, según edades y sexo, en ambas jornadas escolares (matutina y vespertina).

La población escolar correspondiente al Sector Sur de la Zona 7, Región Metropolitana, comprende 19 escuelas oficiales*, distribuidos los estudiantes de la siguiente forma:

Jornada	Totales	Varone	Niñas
Matutina	559	238	321
Vespertina	342	247	95
TOTAL	901	485	416

* Consultar Cuadros de Muestra Estratificada Proporcionalmente Distribuida, según edades y sexo, No. 1, No. 2 y No. 3, Estadística Poblacional en Cuadro No. 5 y Mapa de Localización de los Centros Escolares contemplados en la Muestra, en Anexo.

C. VARIABLE

Se establece una variable única implicada en el problema objeto de estudio, la que se enuncia a continuación: "Clases de Estereotipos existentes entre los estudiantes de sexto grado del Nivel de Educación Primaria, Sector Oficial, Zona 7 Sur, Región Metropolitana hacia los ancianos".

a. Definición Teórica de la Variable

En la presente investigación se comprende por estereotipo a la representación cognoscitiva, derivada de un contexto social particular, organizada, generalizada, simplificada y relativamente rígida, considerada como un sistema con funciones positivas, negativas o neutras, que permiten organizar la experiencia.

b. Definición Operacional de la Variable

Los estereotipos se categorizan como positivos, negativos y/o neutros, los cuales se manifiestan en el instrumento aplicado; mismos que se determinan por las características físicas, emocionales y sociales y productivas de los estudiantes hacia los ancianos.

D. DISEÑO DE RECOPIACION DE LA INFORMACION

La recopilación de la información fué planificada en dos etapas básicas:

1. Estudio Piloto y
2. Aplicación del Instrumento a la muestra.

E. INSTRUMENTO

El instrumento utilizado en la presente investigación, es un cuestionario de aplicación grupal, que se aplicó a los estudiantes guatemaltecos que conforman la muestra proporcionalmente distribuida, en su lugar de estudio, previa cita con ellos, a través de sus profesores y directores.

El cuestionario está conformado por tres partes:

- a. 40 reactivos dicotómicos, SI o NO.
- b. 10 reactivos de diferenciación semántica.
- c. 4 ítems de respuesta abierta.

La Parte I del instrumento, corresponde a Humberto Escovar (8, págs. 256-254), quien lo validó para Colombia, originalmente consta de 80 ítems.

La Parte II del instrumento, corresponde a Mikusinki y Urteaga (21, págs. 43), originalmente consta de 20 categorías de diferenciación semántica.

La Parte III corresponde a Alicia G. Omar (23, págs. 149-157),

El presente instrumento, es una adaptación elaborada por el Licenciado Edgar Alfonso Rodríguez*.

* Rodríguez, Edgar Alfonso.

Proyecto "Percepción de la Vejez". 1,991. Trabajo inédito.

F. ANALISIS ESTADISTICO

Los resultados fueron obtenidos de la aplicación del instrumento preparado para la presente investigación, el cual está formado de tres partes y cuya información se vació en cuadros elaborados para el efecto.

Para la primera parte del cuestionario, se elaboró un perfil de relación entre SI y NO, por sexo y edad, determinando los estereotipos en positivos, negativos y/o neutros.

Para la segunda parte se elaboró un perfil comparativo para establecer los estereotipos más relevantes hacia los ancianos.

Se elaboró un cuadro comparativo de las categorías de estimación y los índices dimensionales de cada imagen.

Para la tercera parte del cuestionario se realizan estimaciones de las edades de envejecimiento obtenidos en el nivel primario educativo, por sexo y edades.

“Nadie es tan viejo que no piense que puede vivir aún otro año más ” Cicerón.

CAPITULO IV

MARCO OPERATIVO

A. RECOPIACION Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

La aplicación del instrumento a la muestra estratificada proporcionalmente distribuida por edades y sexo, la cual es equivalente a un 22 % de la población total de los estudiantes de sexto grado del Nivel de Educación Primaria, Sector Oficial, de la Zona 7 Sur, Región Metropolitana, de las jornadas escolares matutina y vespertina, se realizó previo conocimiento y aprobación por parte de los directores y docentes de cada establecimiento.

La información recopilada se procesó en forma diferente para cada parte del instrumento; efectuando una relación porcentual, perfiles comparativos y estimaciones de las edades de envejecimiento obtenidos entre los encuestados, por sexo y por edad, consolidándola para su interpretación y análisis en cuadros elaborados específicamente.

B. ESTUDIO PILOTO

La primera fase de este estudio consiste en aplicar el instrumento a quince estudiantes de sexto grado, del Nivel de Educación Primaria, Sector Oficial, de la Zona 7 Sur, Región Metropolitana, de las jornadas escolares matutina y vespertina.

La segunda fase del estudio piloto, consistió en la tabulación de la información, llevando a cabo el objetivo de éste, que es la corrección del instrumento, verificación del tiempo necesario para su resolución, observación del proceso de aplicación, reducción de los imprevistos y adecuación del mismo a la muestra estudiantil.

C. PRESENTACION DE RESULTADOS

a. Parte I, Reactivos Dicotómicos SI o NO

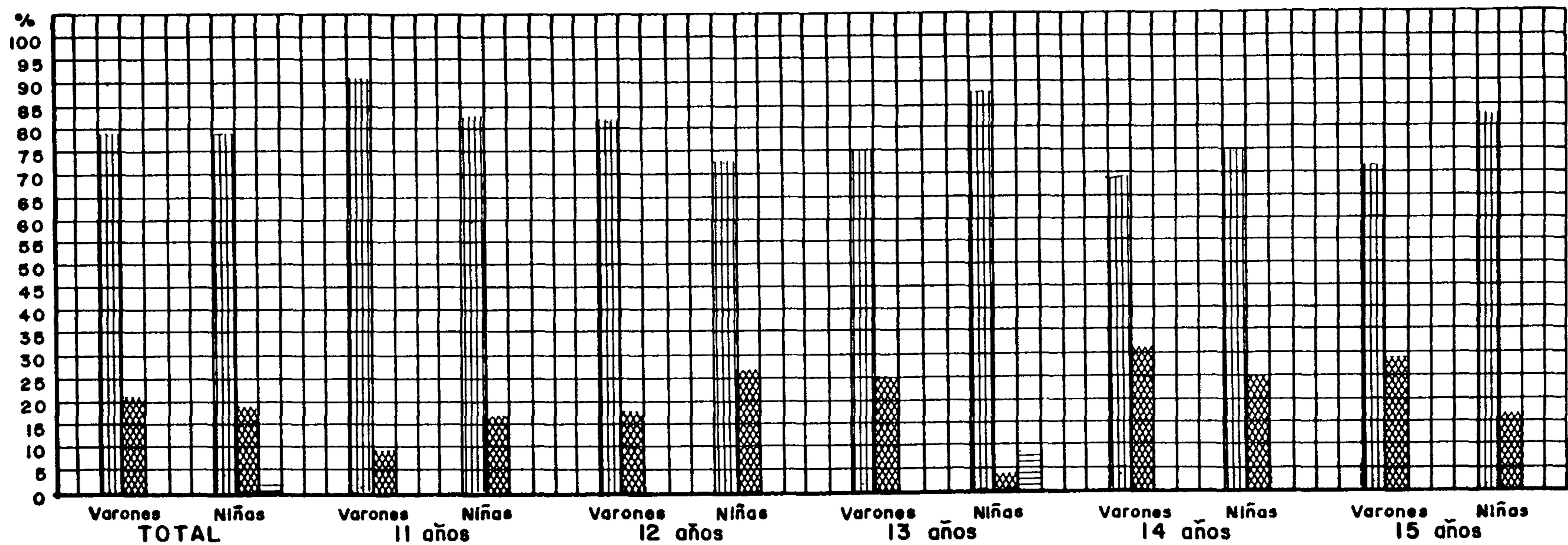
Se presentan los resultados de los cuarenta ítems dicotómicos de respuesta Sí o No que conforman la primera parte del instrumento aplicado a la muestra poblacional escolar en gráficas de columnas, las cuales se inician con los resultados totales para ambos sexos, seguidos de los porcentajes alcanzados para cada respuesta por edades de 11 a 15 años y por sexo.

En la parte inferior derecha aparece la interpretación de resultados para cada ítem.

Para concluir con esta parte se presenta el resumen de la clasificación de los estereotipos positivos, negativos y / o neutros manifestados por varones y niñas, los cuales pueden apreciarse en un perfil comparativo entre ambos sexos.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 1 Sus capacidades vitales están disminuyendo.



Respuestas

▤ SI

▨ NO

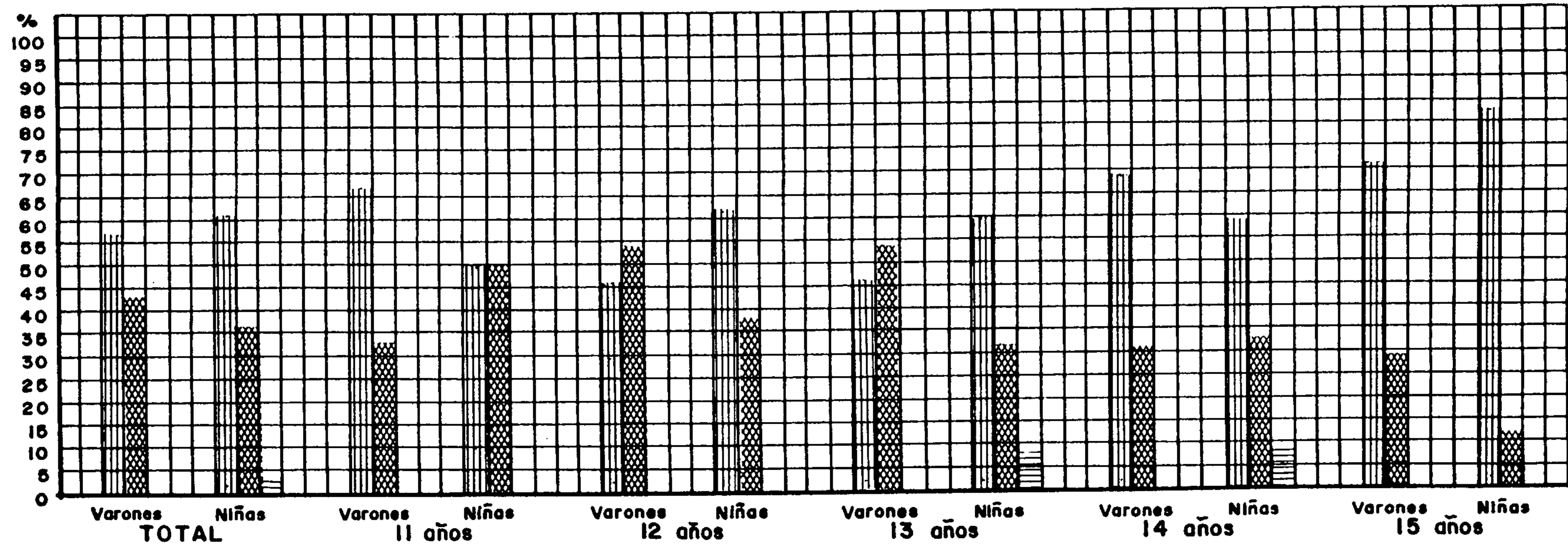
▬ NULAS

Interpretación: Se considera que por factores de tipo cultural, al varón se le permite más la idea y capta que se envejece al disminuir las capacidades vitales, ésta conciencia la toma a partir de los 11 años (en un 91%).

Por lo consiguiente los varones tienden a tener estereotipos negativos prematuros hacia los ancianos, en contraposición a las niñas, quienes opinan lo mismo hasta los 13 años (en un 88 %).

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 2 Muy limitado en la realización de sus actividades.



Respuestas

▤ SI

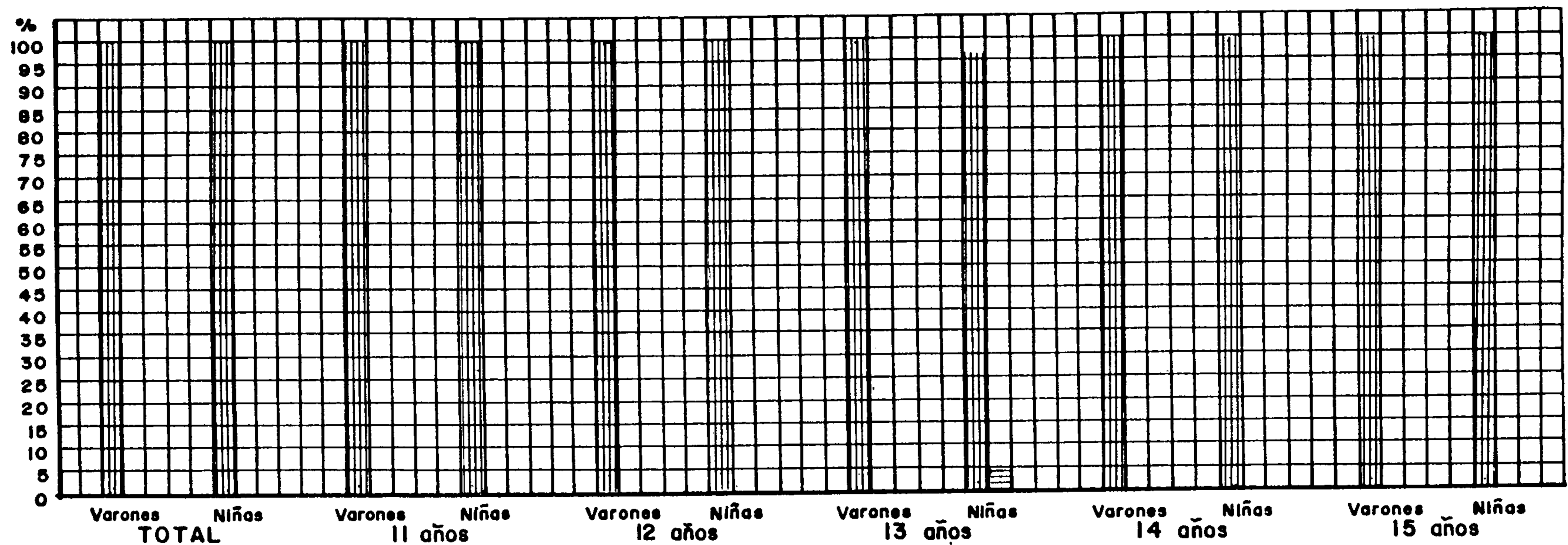
▨ NO

▧ NULAS

Interpretación: Los jóvenes a partir de los 14 años tienen una visualización de los ancianos como personas muy limitadas. En cambio las niñas, opinan en un porcentaje mucho mayor hasta los 15 años, dichos datos demuestran la madurez de ambos sexos a una edad similar; sin dejar de mencionar que porcentajes hasta del 54 % opinan que no lo son (en edades de 11 y 13 años).

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 3 Debemos respetar al anciano.



Respuestas

▤ SI

▦ NO

▧ NULAS

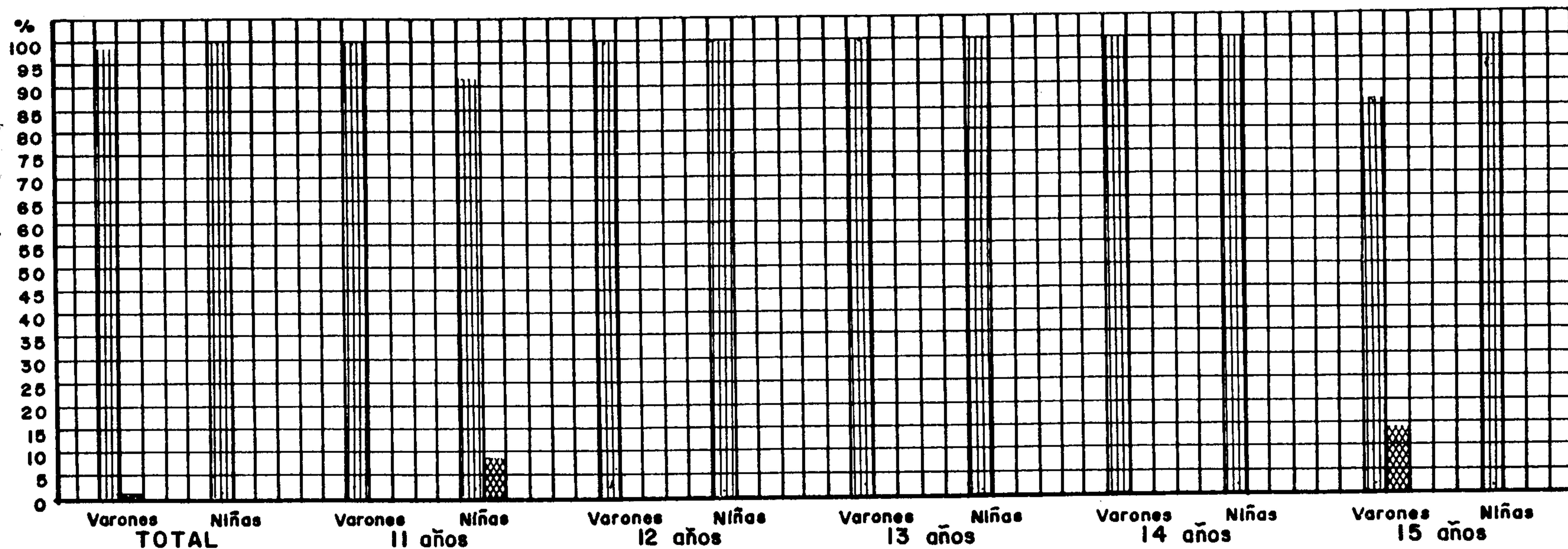
Interpretación: Tanto varones como niñas afirman que se debe respetar al anciano.

La madurez para expresar lo anterior, la alcanzan a los 12 años en ambos sexos.

Cabe subrayar que en ambos sexos ningún niño opina de manera negativa, demostrando con ello la tenencia del valor del respeto hacia las personas mayores.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 4 Es alguien especial.



Respuestas

▤ SI

▨ NO

▧ NULAS

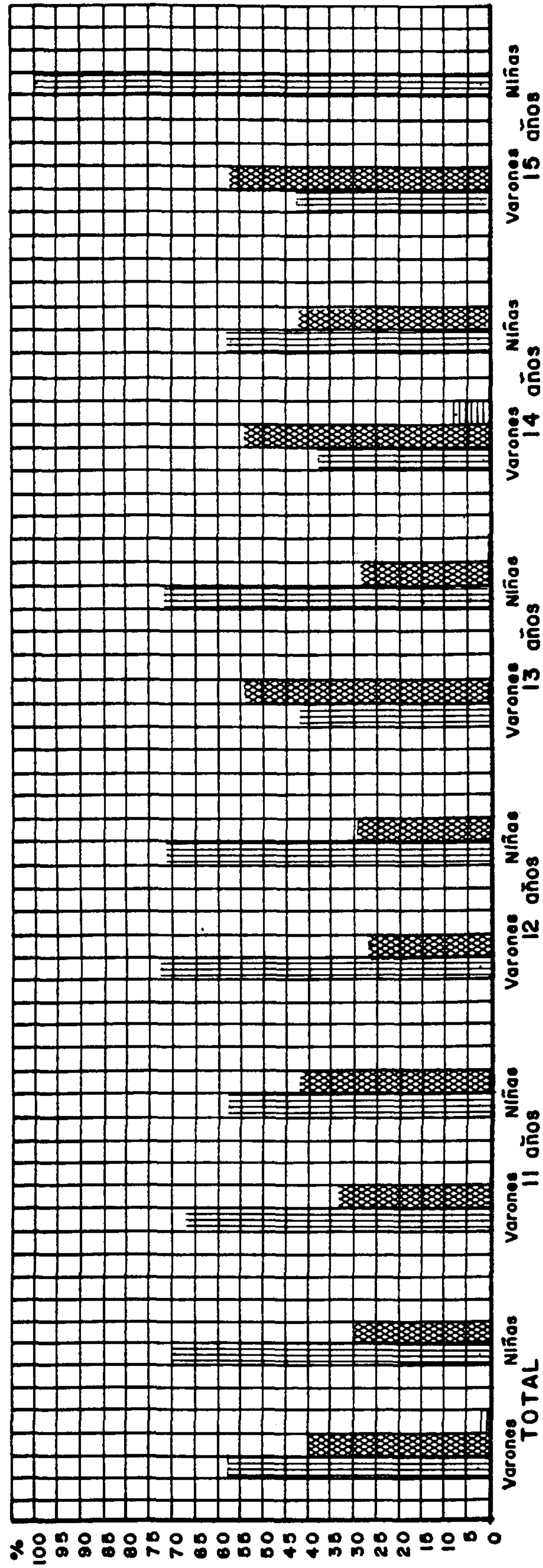
Interpretación: Varones y niñas afirman el ítem anterior, pudiéndose interpretar como la manifestación de estereotipos hacia los ancianos, considerándolos con algunas limitaciones positivas y/o negativas.

Porcentajes mínimos (como 1, 4 y 8 %) niegan que los ancianos sean personas especiales.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 5 Tiene posibilidad de crear nuevas cosas.



Respuestas

III SI

NO

≡ NULAS

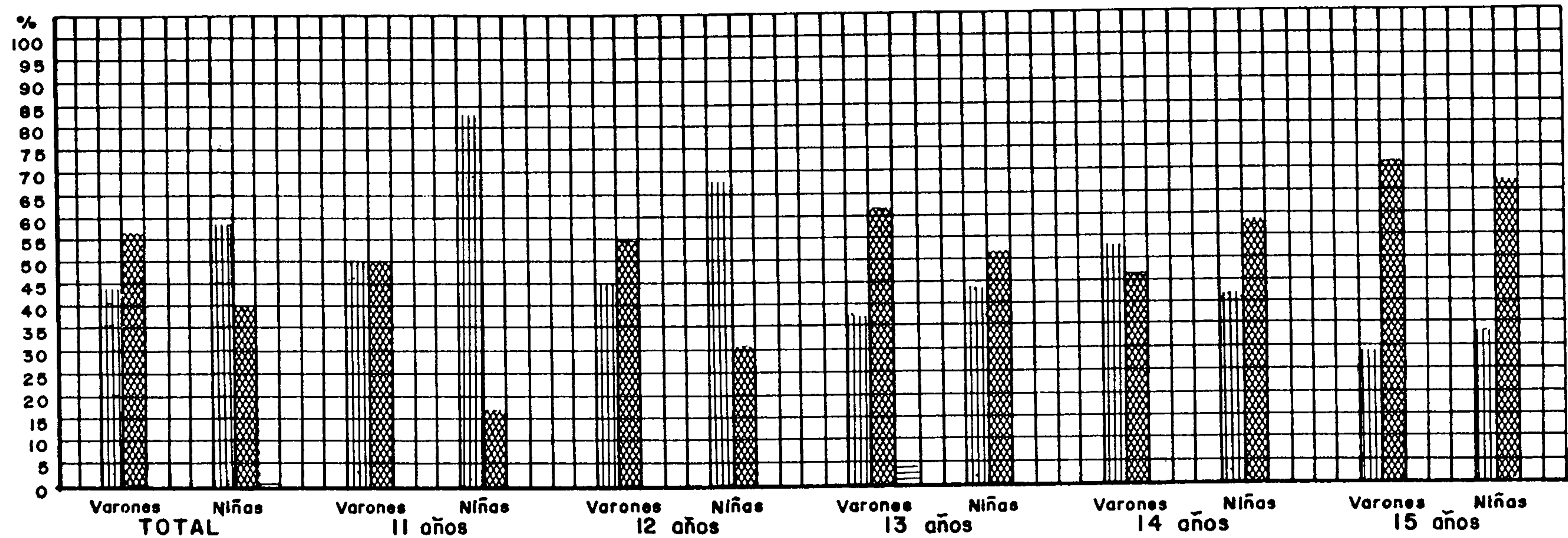
Interpretación: Los varones a los 12 años y las niñas a los 13 años consideran que el anciano, pese a su edad aún puede ser creativo.

Los varones a los 15 años (en un 57%) no están de acuerdo con lo anteriormente expuesto, debido a que tienen mayores posibilidades de expresar sus pensamientos e inquietudes propias de la edad.

Las niñas de la misma edad no manifiestan un porcentaje negativo.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 6 Tiene muchas capacidades para realizar actividades.



Respuestas

SI

NO

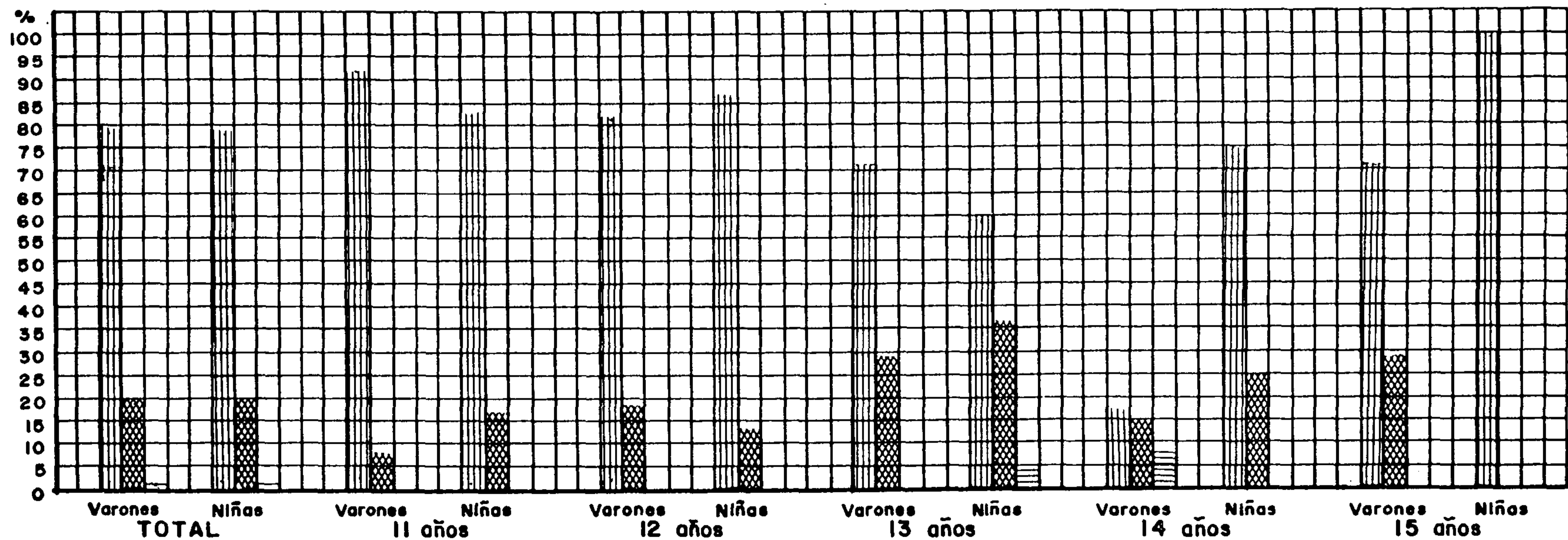
NULAS

Interpretación: Las niñas desde los 11 años, hasta los 15, evidencian un estereotipo positivo al valorar a los ancianos como personas capaces.




En contraposición a lo manifestado por los varones, quienes no definen sus estereotipos de manera polarizada, demostrados en porcentajes equitativos, afirmando y negando el ítem, demostrando ambivalencia, sin determinar al anciano como un ser capaz.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 7 Alguien que tiene mucho que dar.



Respuestas

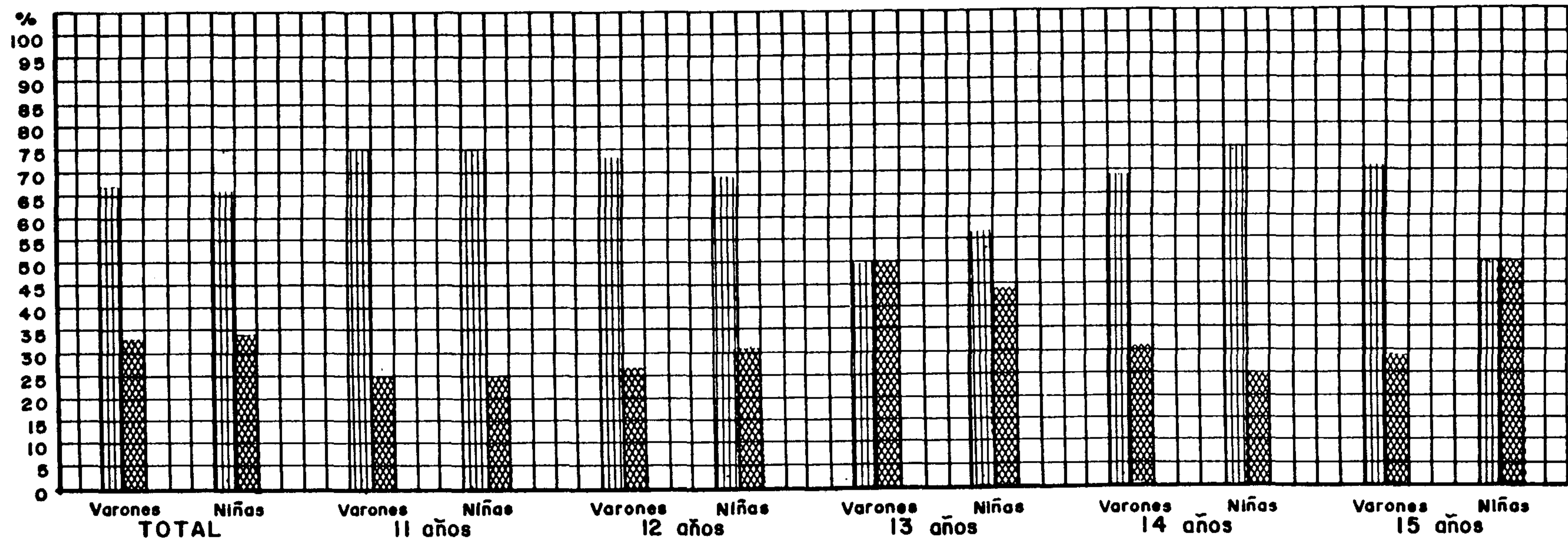
-  SI
-  NO
-  NULAS

Interpretación: Varones y niñas a través de altos porcentajes, manifiestan su aprobación al anciano ante este ítem.

Esto es un indicador positivo al reconocer en las personas mayores su experiencia en diversos aspectos de la vida, sin llegar por ello a afirmar que el anciano ya está acabado y con una misión cumplida.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 8 Aún se puede valer por sí mismo.



Respuestas

▤ SI

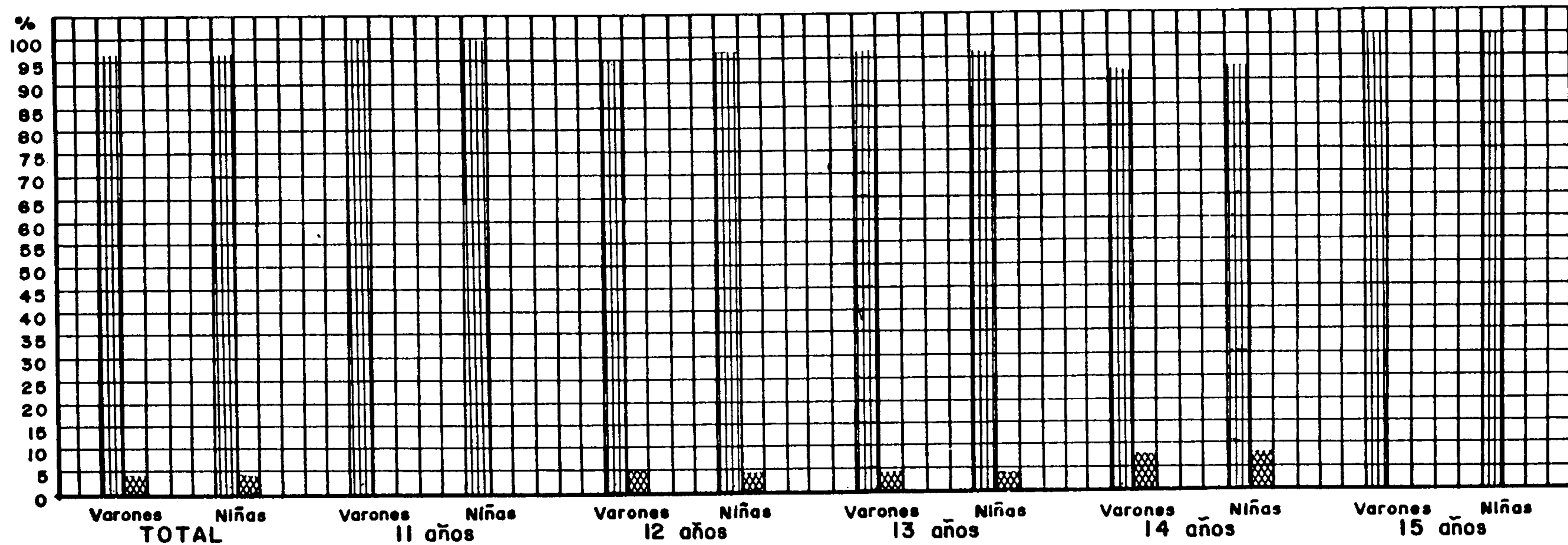
▨ NO

▬ NULAS

Interpretación: Tanto varones como niñas opinan en altos porcentajes que los ancianos si son capaces de desarrollar sus actividades, manifestando por consiguiente que ellos no son una carga familiar, sino personas que se autosirven y además de aportar a la familia y comunidad todo cuanto esté a su alcance.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 9 Que ha cumplido con su deber en la vida.



Respuestas

▨ SI

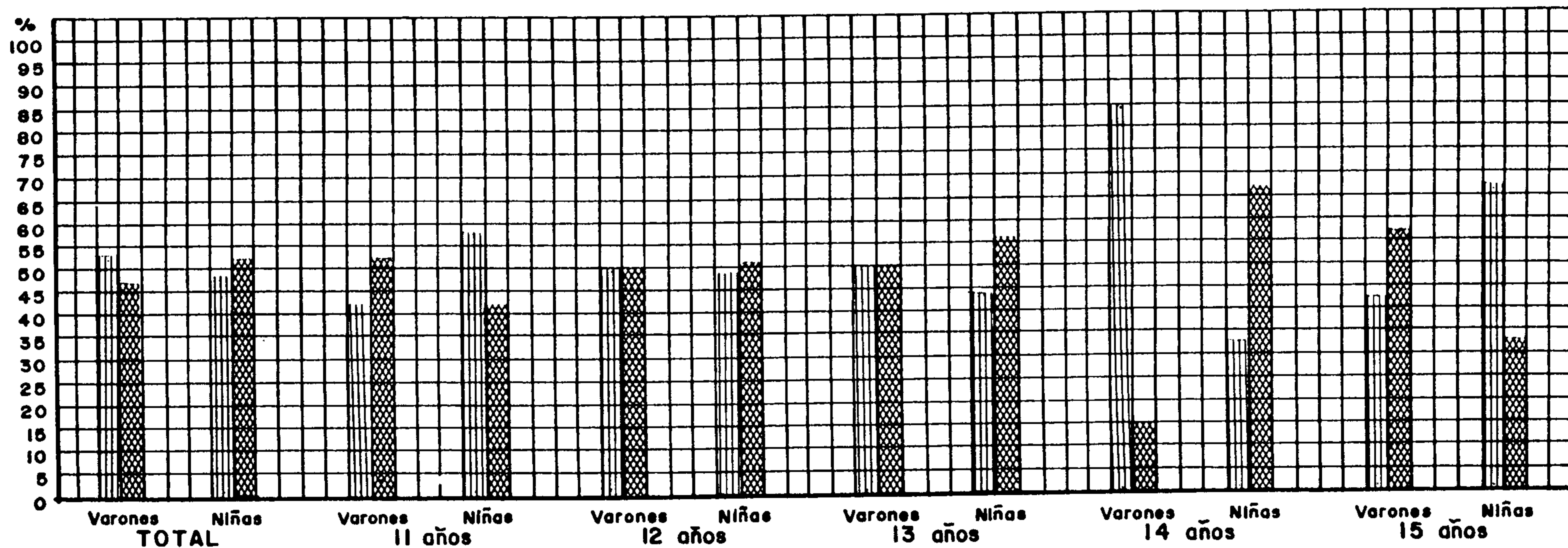
▩ NO

▨ NULAS

Interpretación: En altos porcentajes que van del 92 al 100 % de niñas y varones, expresan su afirmación ante tal oración. De donde se concluye que el niño piensa positivamente que el anciano ha dado lo mejor de sí y lo ha realizado bien, concluyendo sus actividades y objetivos personales.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 10 Los ancianos son tercios.



Respuestas

▤ SI

▨ NO

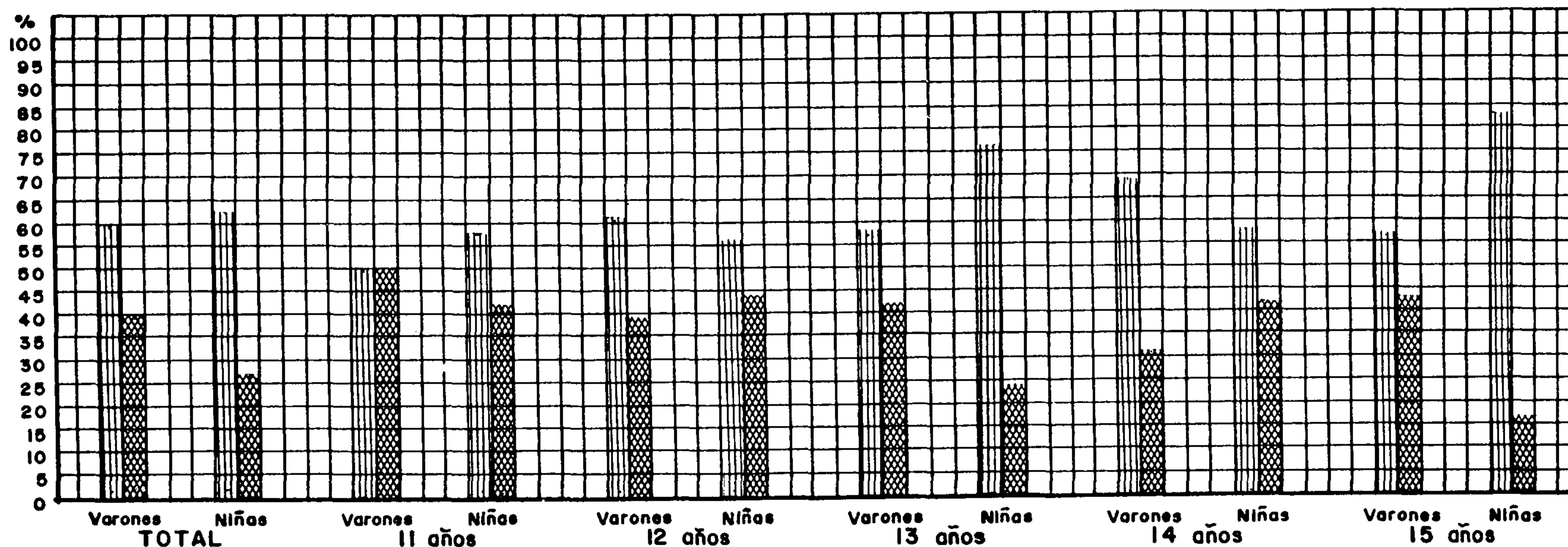
▬ NULAS

Interpretación: Las niñas de 11 a 15 años no definen claramente dicha afirmación, sino, se caracterizan por respuestas ambíguas.

En cambio los varones de 14 años, en un 85% afirman dicho ítem, indicando ésto, un estereotipo negativo hacia el anciano, al manifestar su descontento por algunas actitudes de los ancianos hacia ellos.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. II Piensan que son los únicos que tienen la razón.



Respuestas

▤ SI

▨ NO

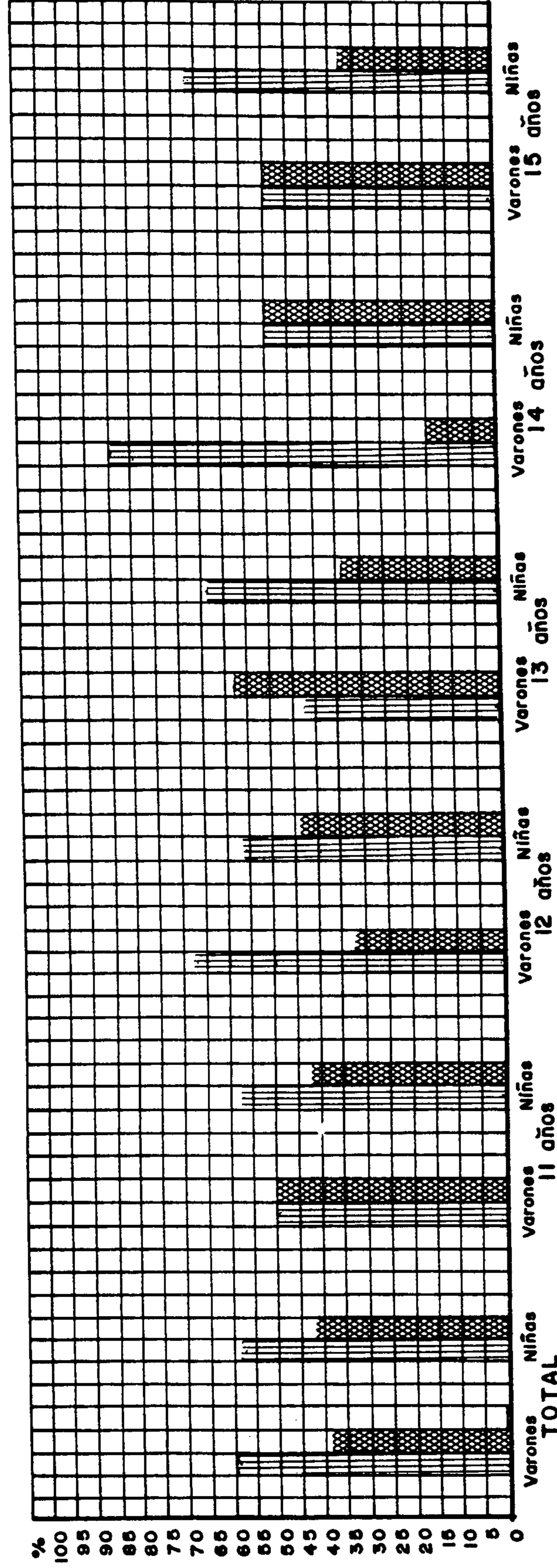
▧ NULAS

Interpretación: Los varones y niñas manifiestan que los ancianos son personas que se cierran en sus pensamientos y posiciones hacia ellos; los porcentajes que van desde el 50 al 83% demuestran tal exposición. Lo que evidencia un estereotipo negativo hacia el anciano, producto de un descontento al manifestar sus propias opiniones.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No.12 Ellos son caprichosos.



Respuestas

SI

NO

NULAS

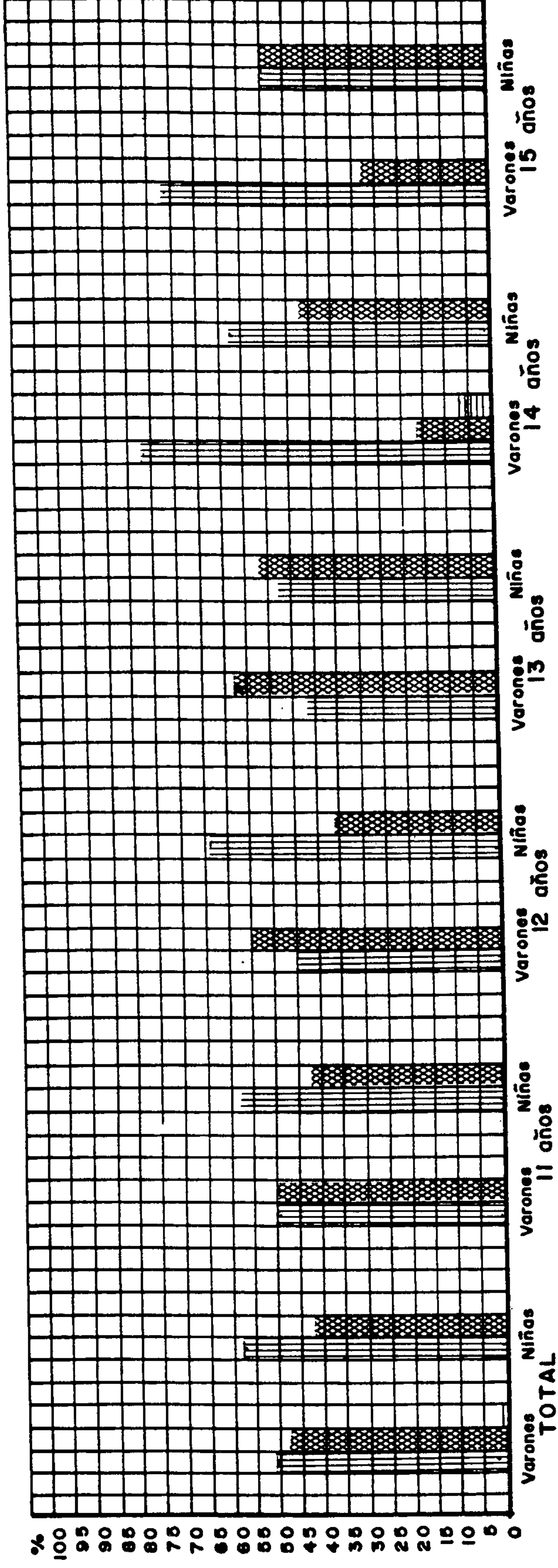
Interpretación: Los varones de 14 años en un alto porcentaje (85%), manifiestan su afirmación ante este ítem, mientras que los demás, varones y niñas en porcentajes menores, reafirman tal pensamiento.

De tal forma que el niño evidencia un estereotipo negativo hacia el anciano. Sin contemplar ante ello su experiencia o su sabiduría, pero, se concluye en que es producto de la influencia que recibe, observa, escucha y vive de los familiares y personas con quien convive.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 13 Ellos son resistentes al cambio.



Respuestas

▤ SI

▦ NO

▨ NULAS

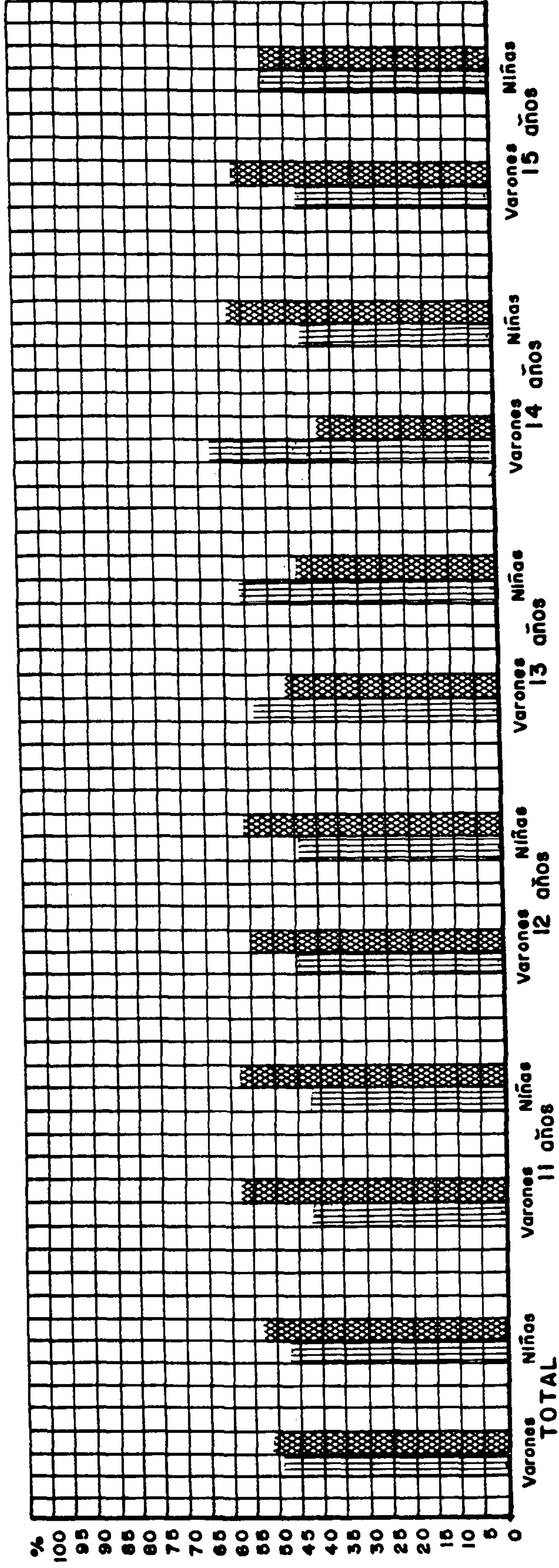
Interpretación: Los varones de 14 y 15 años manifiestan porcentajes elevados afirmando la resistencia al cambio por parte de los ancianos. Pudiéndose derivar de ello que los varones evolucionan en su generación y demandan lo mismo de los mayores para lograr un mejor entendimiento.

Al respecto las niñas revelan de una forma poco precisa tal asunto, pues no denotan en sus respuestas porcentajes significativos, concluyendo en que se demuestra un estereotipo neutro o sin definición.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 14 Se encierran dentro de sí mismos.



Respuestas

▨ SI

▩ NO

▮ NULAS

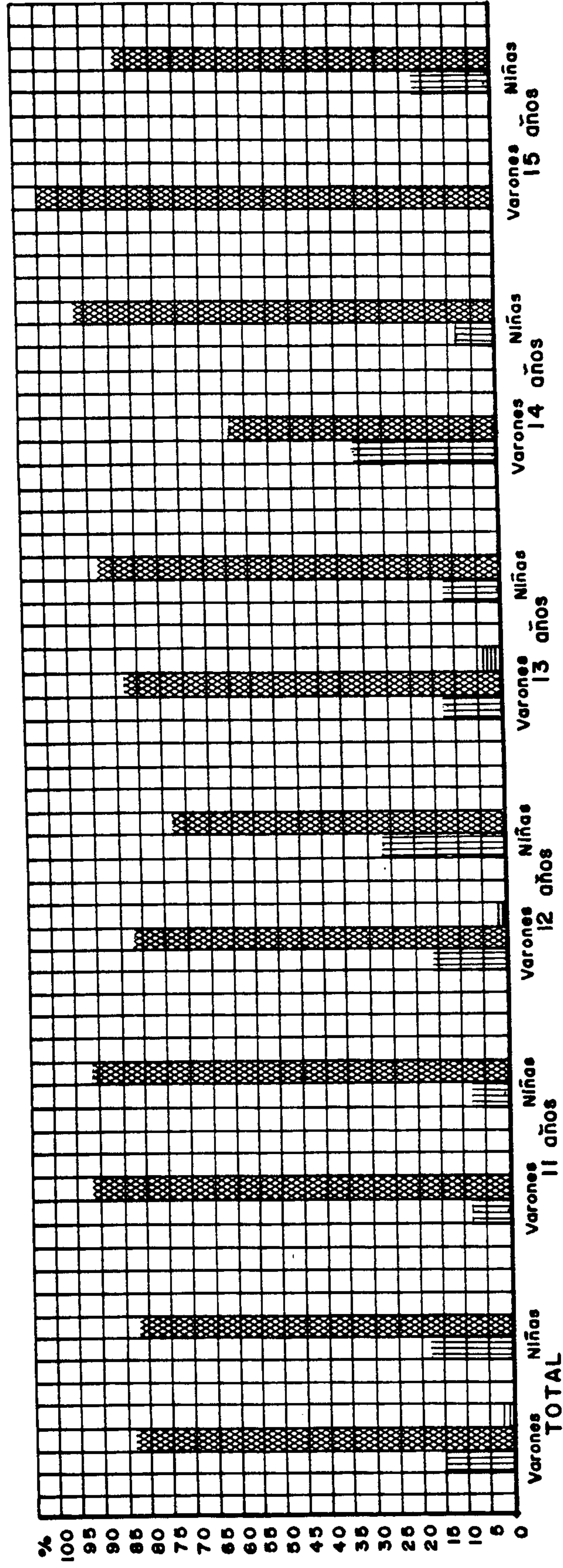
Interpretación: Los varones de 14 años consideran en mayor porcentaje que los ancianos se recluyen en su mundo. Esto hace que la relación interpersonal sea escasa, provocando una brecha generacional en la forma de concebir la vida.

Las niñas opinan lo mismo, pero a una edad más temprana que los varones, posiblemente debido a una madurez mental alcanzada con anterioridad a la del varón.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 15 Ellos rechazan a los demás.



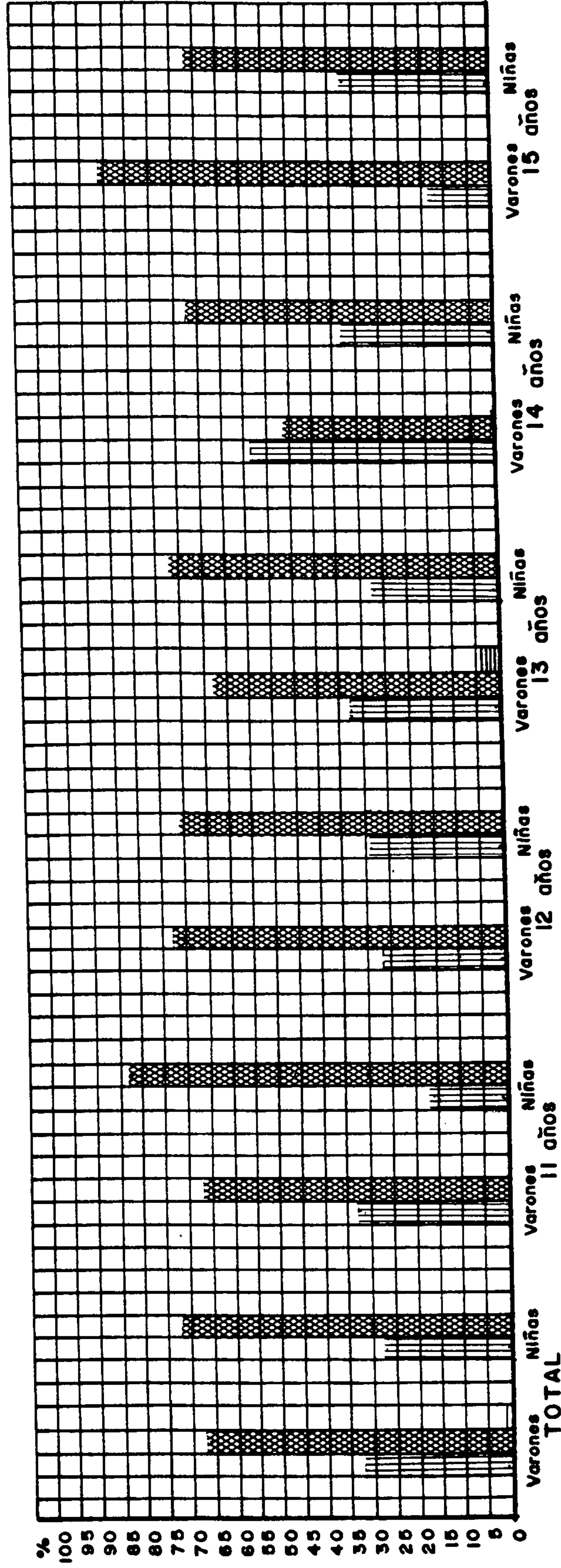
Interpretación: Altos porcentajes en ambos sexos (no menores de 73 hasta 100%), coinciden en que los ancianos no rechazan a los demás. De lo anterior se deduce que los niños no han experimentado tal experiencia con las personas mayores con quienes tienen convivencia familiar o de otra índole.

Respuestas
 III SI
 NO
 NULAS

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 16 Los ancianos son amargados.



Respuestas

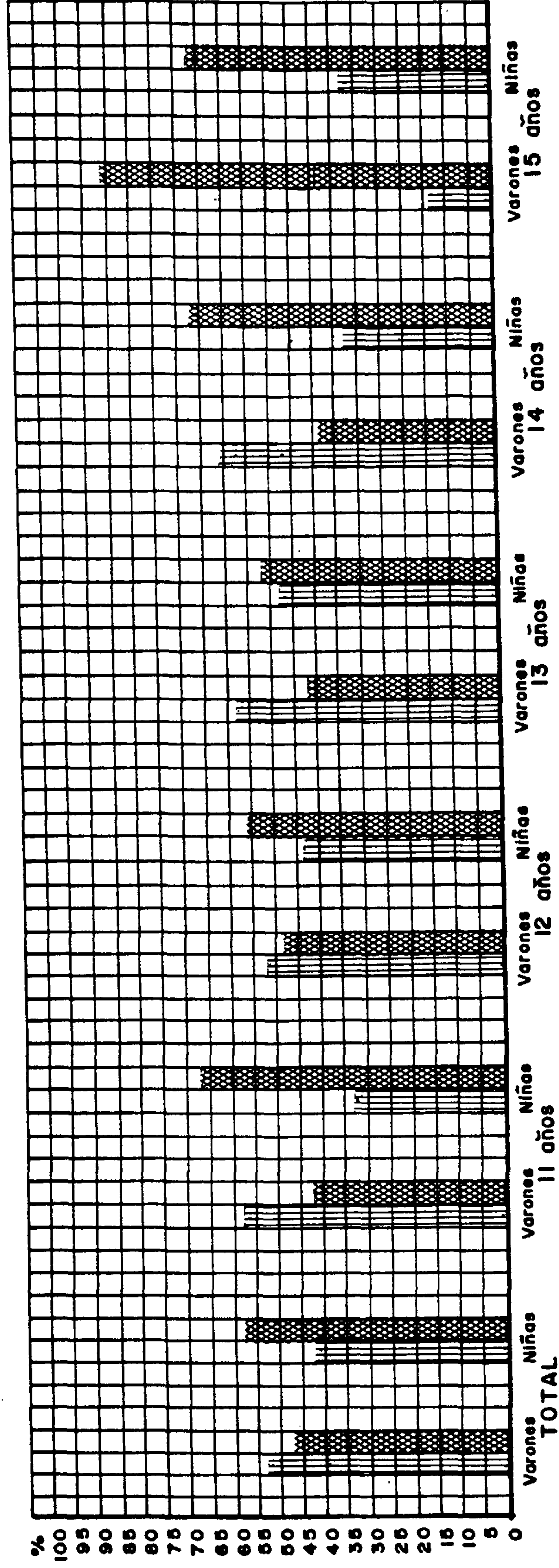
SI
 NO
 NULAS

Interpretación: Desde las pequeñas niñas de 11 años, hasta los varones de 15 años, en un 86%, niegan que los ancianos sean personas amargadas. Indicadores de un estereotipo positivo hacia los ancianos, ya que los niños están infiriendo que los ancianos tienen un carácter amable y/o cordial para con ellos y su familia.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 17 Los ancianos son inconstantes.



Respuestas

▬ SI

▨ NO

▮ NULAS

Interpretación: Los varones de 15 años logran definir su respuesta (con un 86%), diciendo que no son inconstantes. Pero, los de 11 a 14 años dan respuestas indefinidas significativamente, con porcentajes desde 21 hasta 39%.

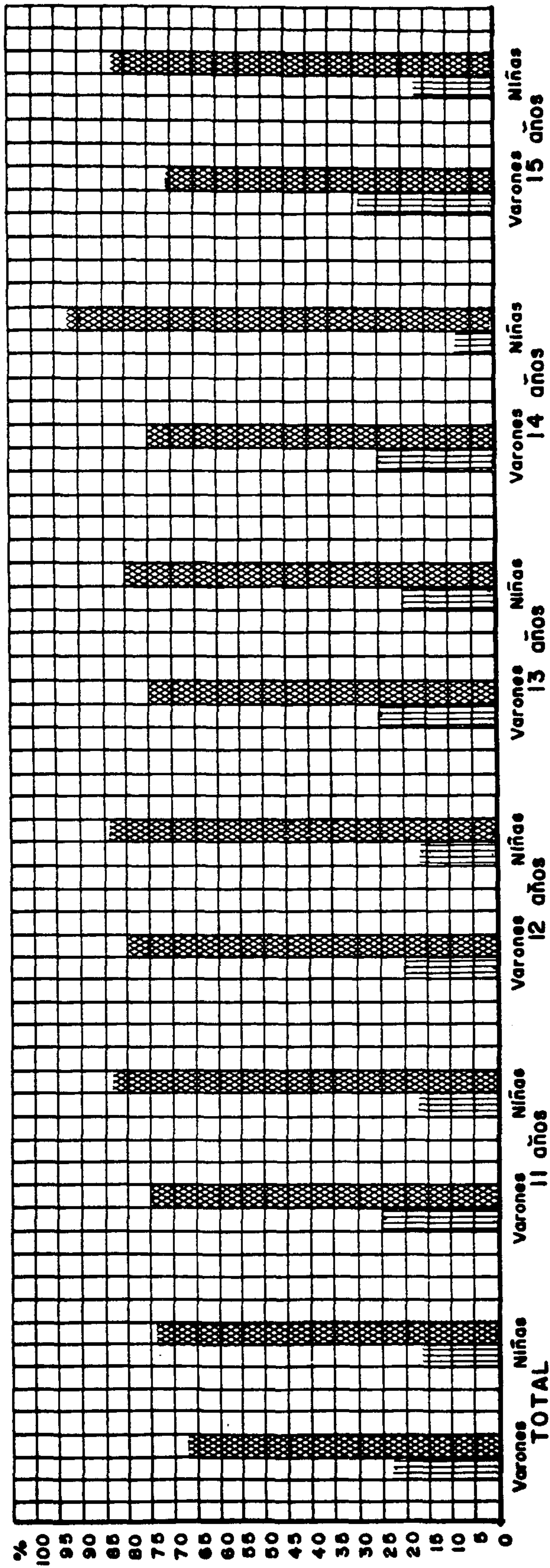
En contraste a ellos, las niñas de 11, 14 y 15 años, opinan en un 67% que los ancianos no son inconstantes, definiendo un estereotipo positivo hacia el anciano, lo mismo las niñas de las demás edades, aunque en porcentajes menores.

De lo anteriormente expuesto, se concluye en que los niños de ambos sexos opinan que las personas son persistentes.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No.18 A ellos les falta higiene.



Respuestas

SI

NO

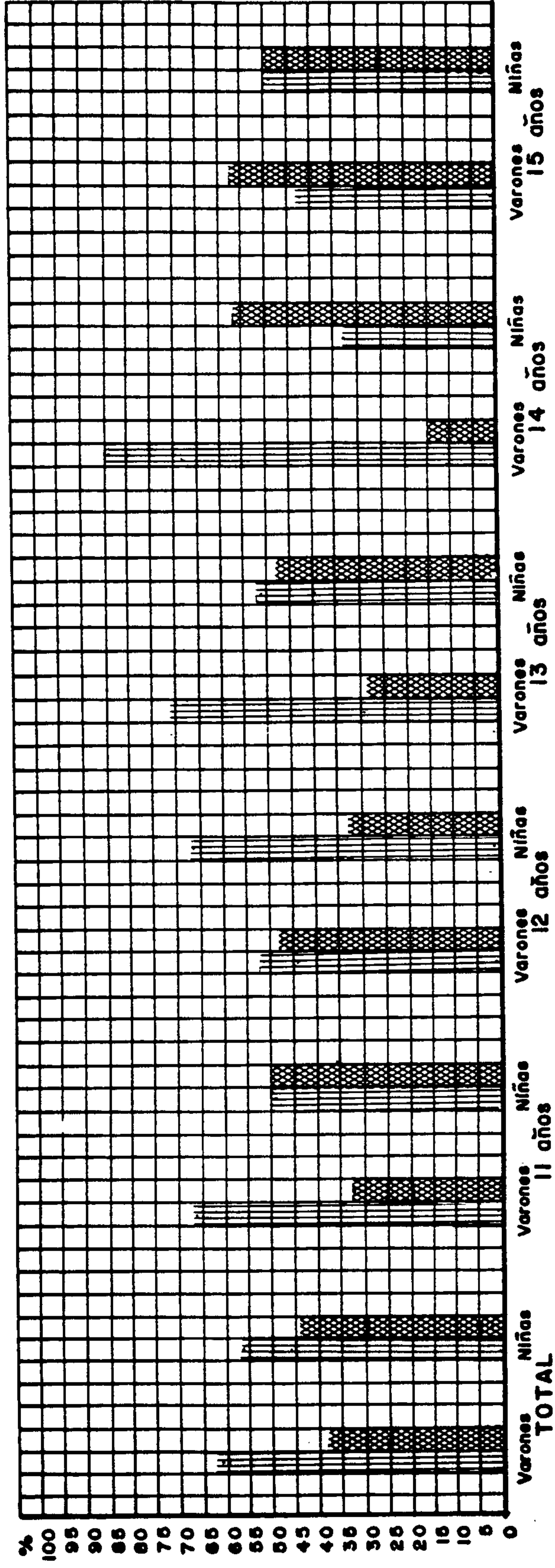
MULAS

Interpretación: Tanto varones como niñas infieren en una respuesta negativa, indicando esto, un estereotipo positivo hacia la apariencia y limpieza personal de los ancianos. El niño manifiesta un pensamiento positivo hacia el anciano, probablemente deducido de autoservicio, así como de las atenciones que se le prestan para que permanezca de una forma higiénica y decorosa.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 19 Ellos se compadecen de sí mismos.



Respuestas

▨ SI

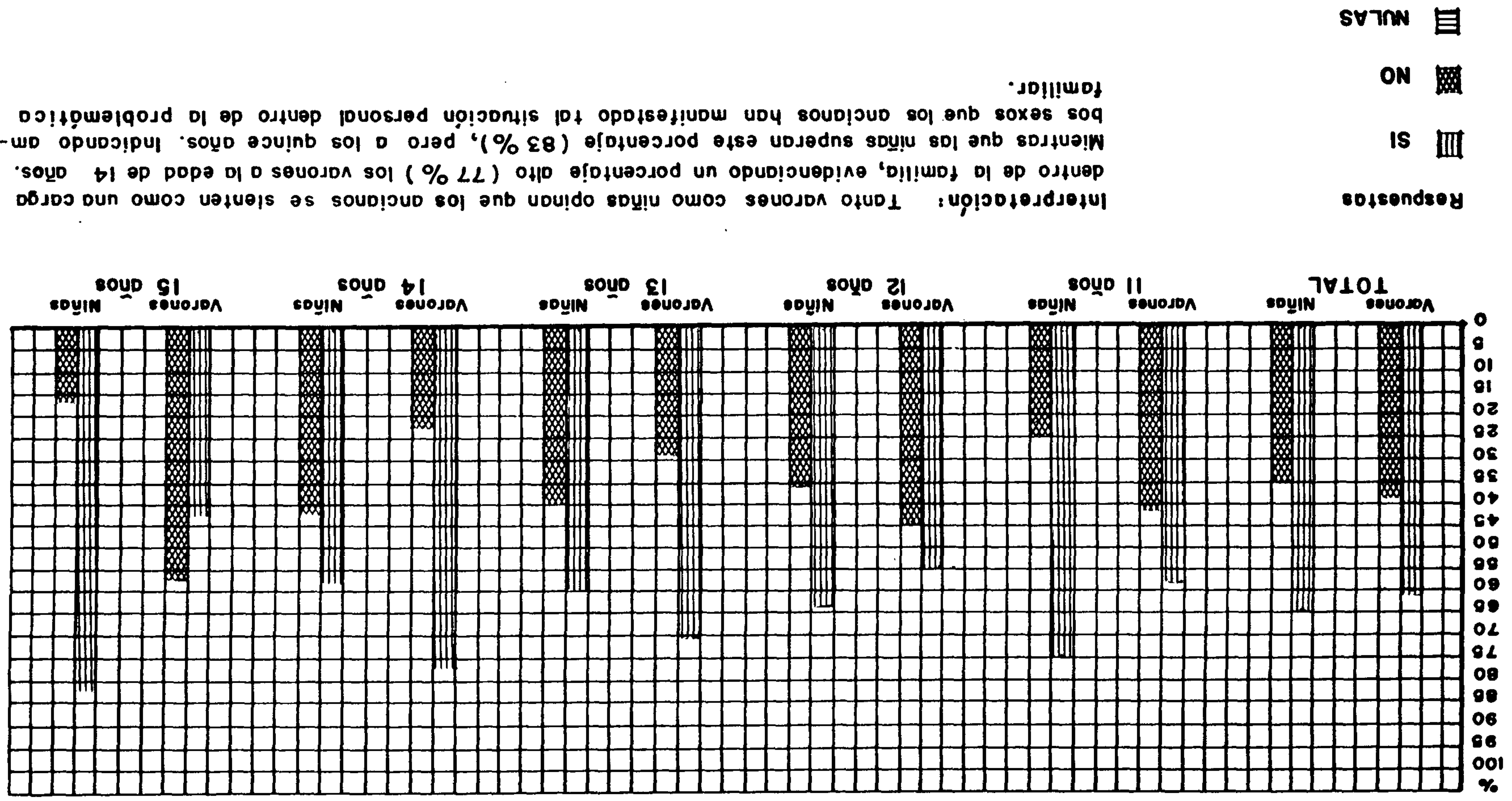
▨ NO

▨ NULAS

Interpretación: En esta situación, los varones y las niñas difieren en sus respuestas; ya que los varones a los 14 años en un 85% expresan su afirmación acerca de que los ancianos se compadecen de sí mismos. Mientras que las niñas a los 12 y 14 años afirman dicho asunto, en porcentajes menores.

PRESENTACION DE RESULTADOS
PARTE I

Item No. 20 Ellos se sienten una carga.

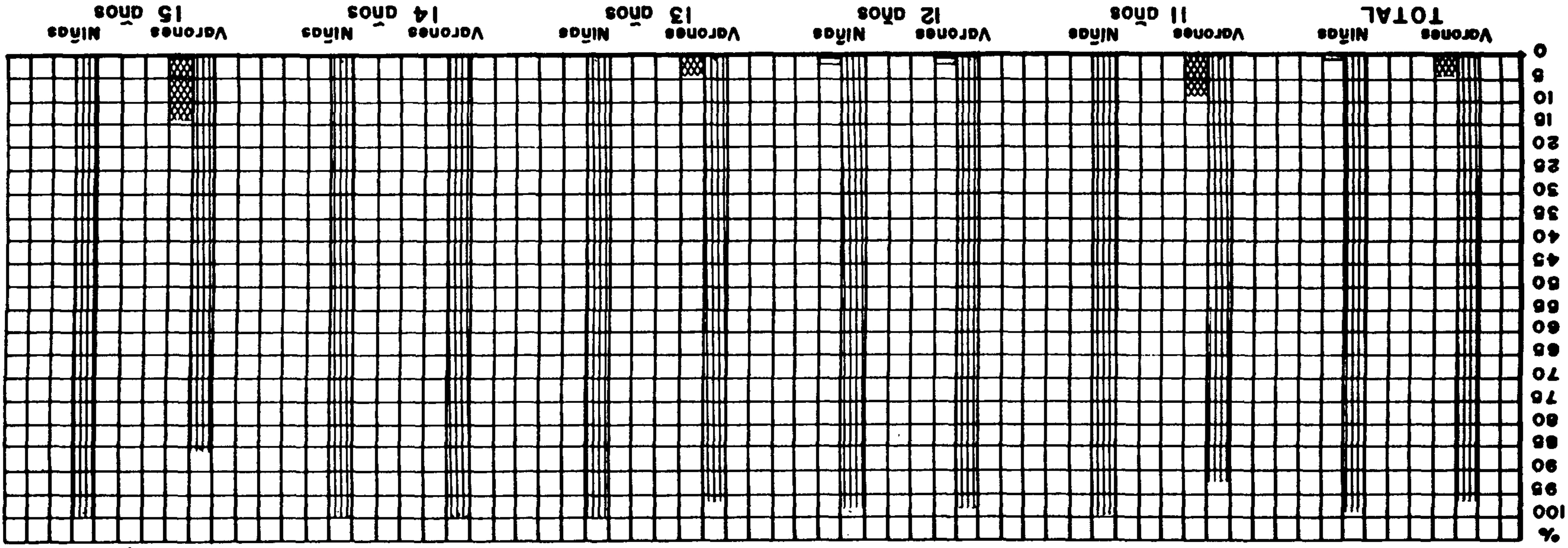


Interpretación: Tanto varones como niñas opinan que los ancianos se sienten como una carga dentro de la familia, evidenciando un porcentaje alto (77%) los varones a la edad de 14 años. Mientras que las niñas superan este porcentaje (83%), pero a los quince años. Indicando ambos sexos que los ancianos han manifestado tal situación personal dentro de la problemática familiar.

Respuestas
SI
NO
NULAS

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 21 Ellos son cariñosos.



Respuestas

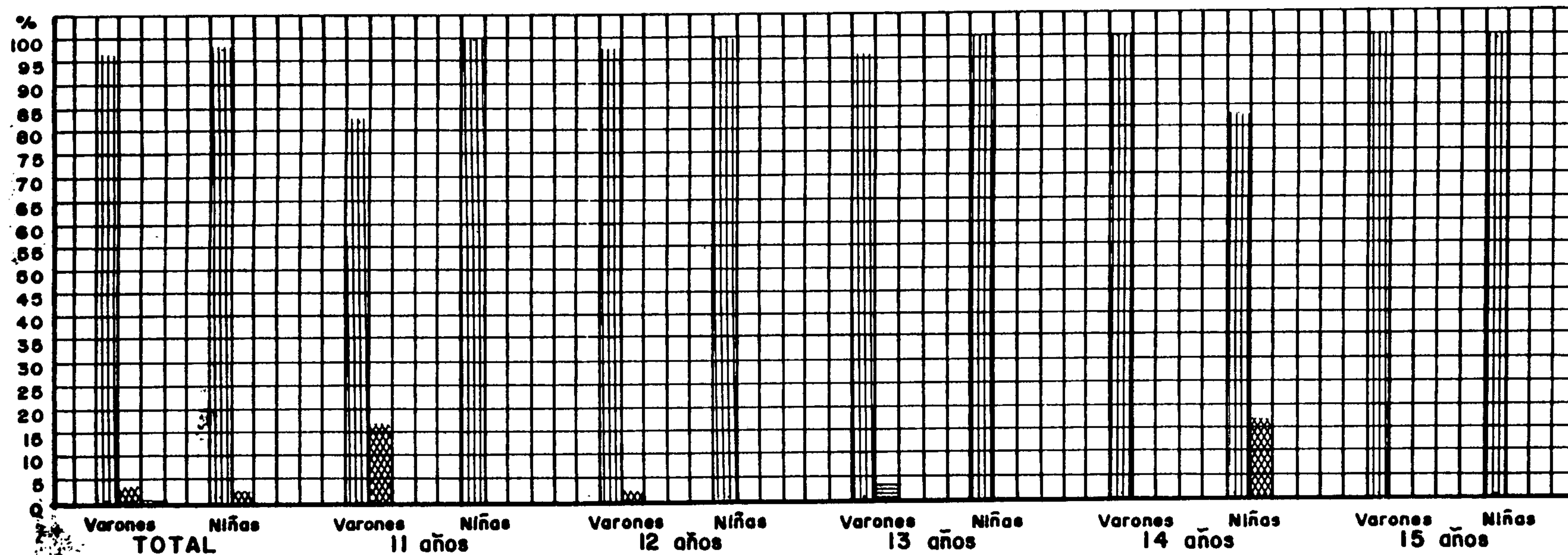


Interpretación: Los niños en general muestran una gran afectividad por los ancianos, expresando en el caso de los varones de 11 a 15 años en porcentajes altos (del 86 al 98%), que los ancianos si son cariñosos. En el caso de las niñas, el fenómeno se manifiesta en un grado más elevado, pues los porcentajes que afirman dicho ítem, varían de un 98 a un 100%.

Esto evidencia que los niños reciben una carga afectiva de los ancianos, muy agradable, debido a que en una mayoría de hogares los ancianos viven con ellos, o bien hacen el papel de padres responsables.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 22 Ellos son amables.



Respuestas

▤ SI

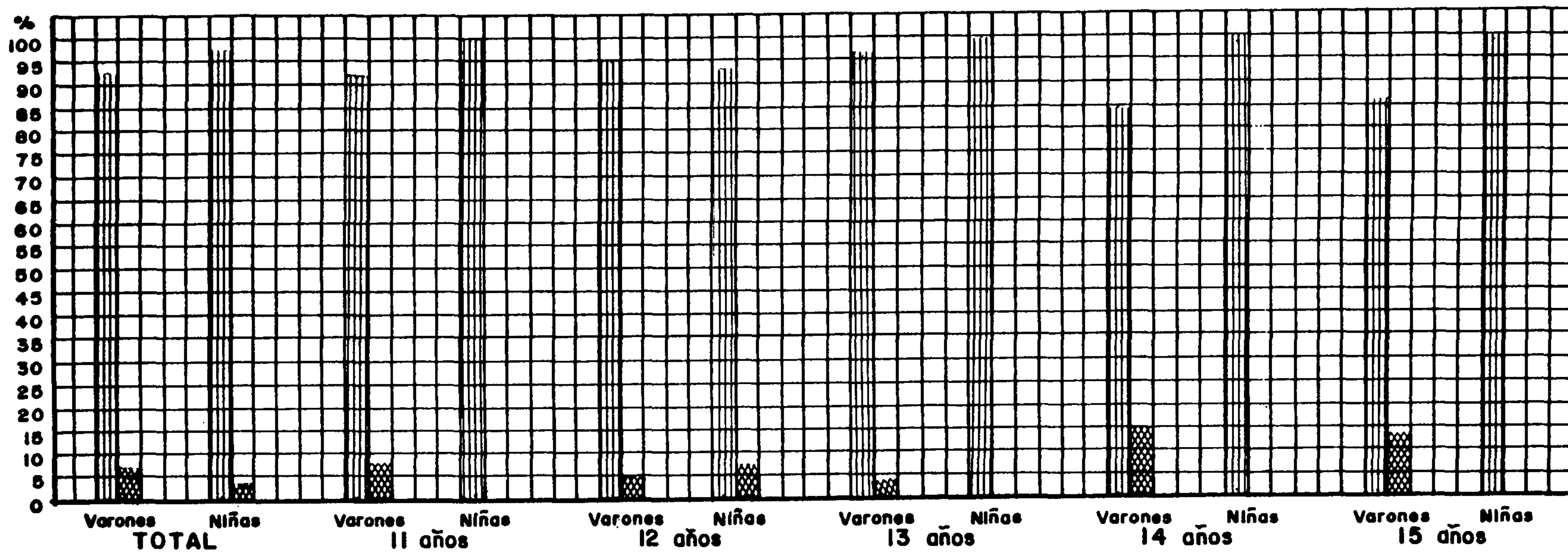
▦ NO

▧ NULAS

Interpretación: En este ítem, tanto varones como niñas manifiestan su afirmación acerca de la amabilidad de los ancianos, en porcentajes de 83 a 100% lo señalan. Motivo por el cual se concluye en que las relaciones amistosas y familiares entre ambas generaciones son favorables y amables.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 23 Ellos tienen sabiduría.



Respuestas

- ▨ SI
- ▣ NO
- ▧ NULAS

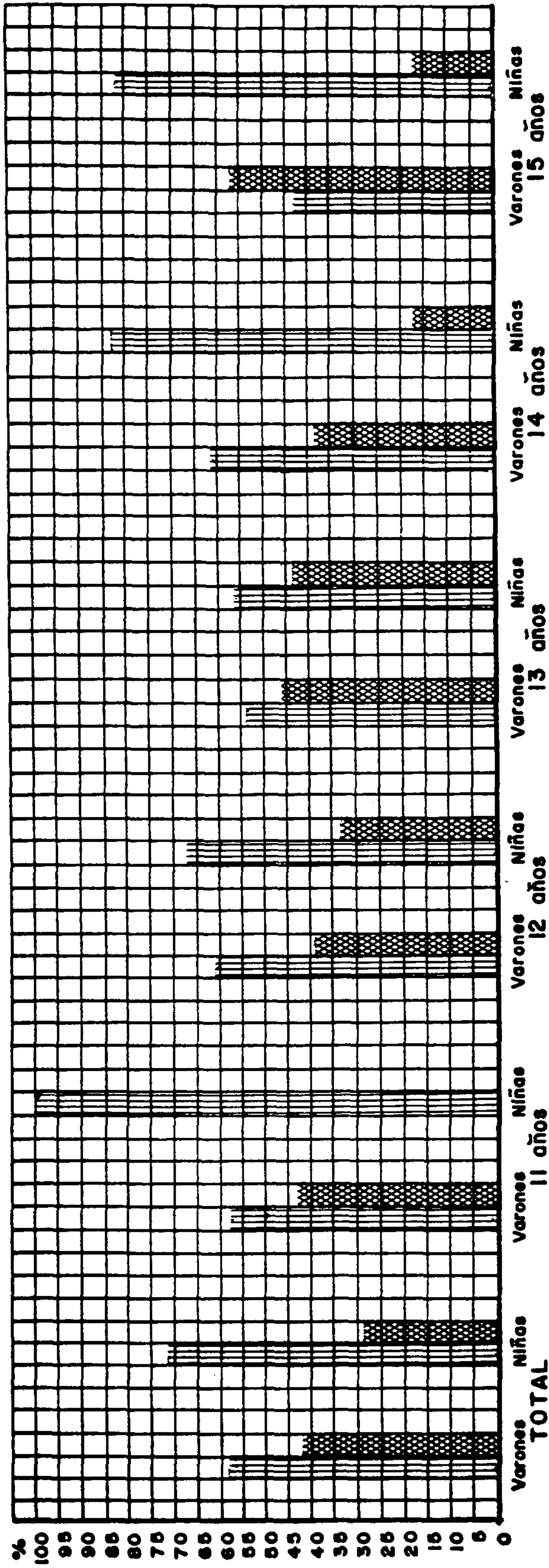
Interpretación: Los varones y niñas reconocen a los ancianos como personas sabias, demostrando su madurez al afirmarlo, pues no ponen en duda dicha expresión, pudiéndola contrastar con la educación formal o preparación técnica en su oficio.

Los promedios porcentuales oscilan del 93 al 97 %.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 24 Ellos tienen paciencia.



Respuestas

▤ SI

▨ NO

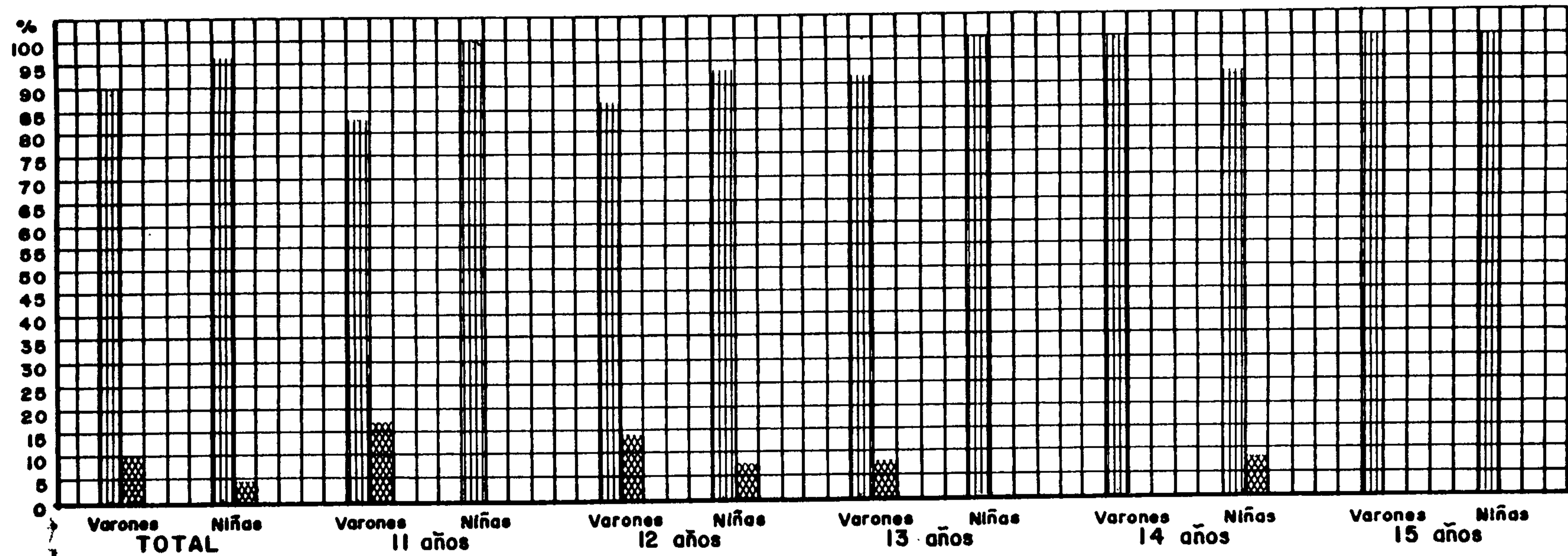
▧ NULAS

Interpretación: Los varones de 12 años son los que manifiestan por medio de un 61%, el más alto porcentaje en la afirmación de que los ancianos son pacientes, mientras que los de 11, 13, 14 y 15 años definen al anciano como una persona impaciente.

Por el contrario, las niñas hacen un promedio porcentual del 71% afirmando que los ancianos sí son pacientes, demostrando con ello que sus actitudes no les molestan.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 25 Ellos son humildes.



Respuestas

▤ SI

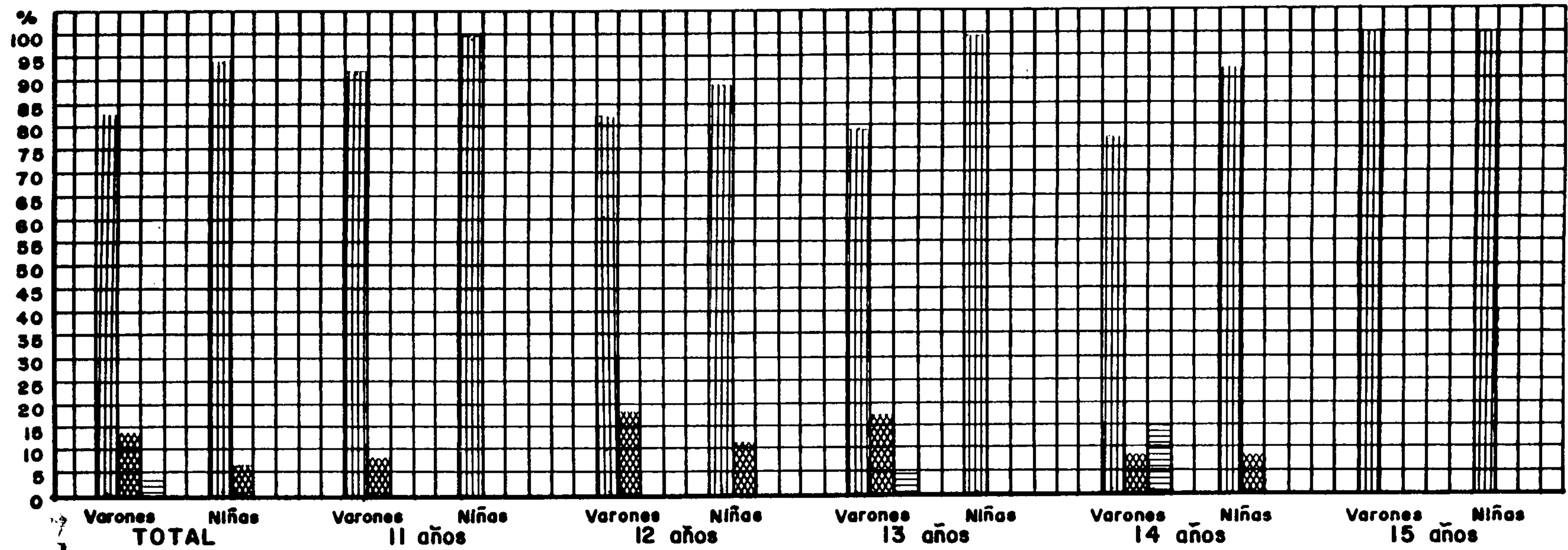
▣ NO

▧ NULAS

Interpretación: Tanto varones como niñas manifiestan estereotipos positivos hacia los ancianos al expresar que ellos son humildes, deduciendo de ellos, que las actitudes de las personas ancianas son aceptables dentro del grupo en el que se desarrollan y de ello dan prueba los porcentajes que de varones y niñas de 11 a 15 años se encuentran entre el 90 y el 96 %.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 26 Ellos son sinceros.



Respuestas

▤ SI

▣ NO

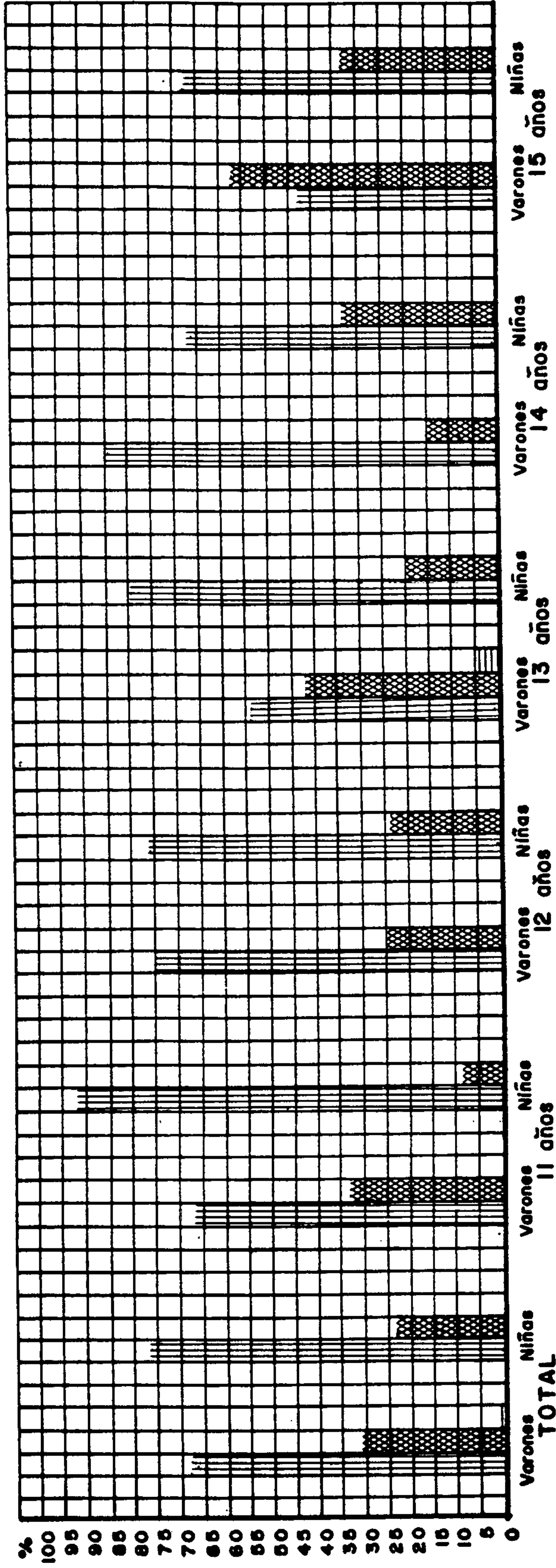
▬ NULAS

Interpretación: Ante el presente ítem, los varones y las niñas revelan que los ancianos son sinceros, las respuestas lo afirman de una manera generalizada, pudiendo concluir en que los niños reconocen que las personas ancianas les proporcionan amistades y servicios de una manera sincera.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 27 Ellos tienen un espíritu joven.



Respuestas

SI

NO

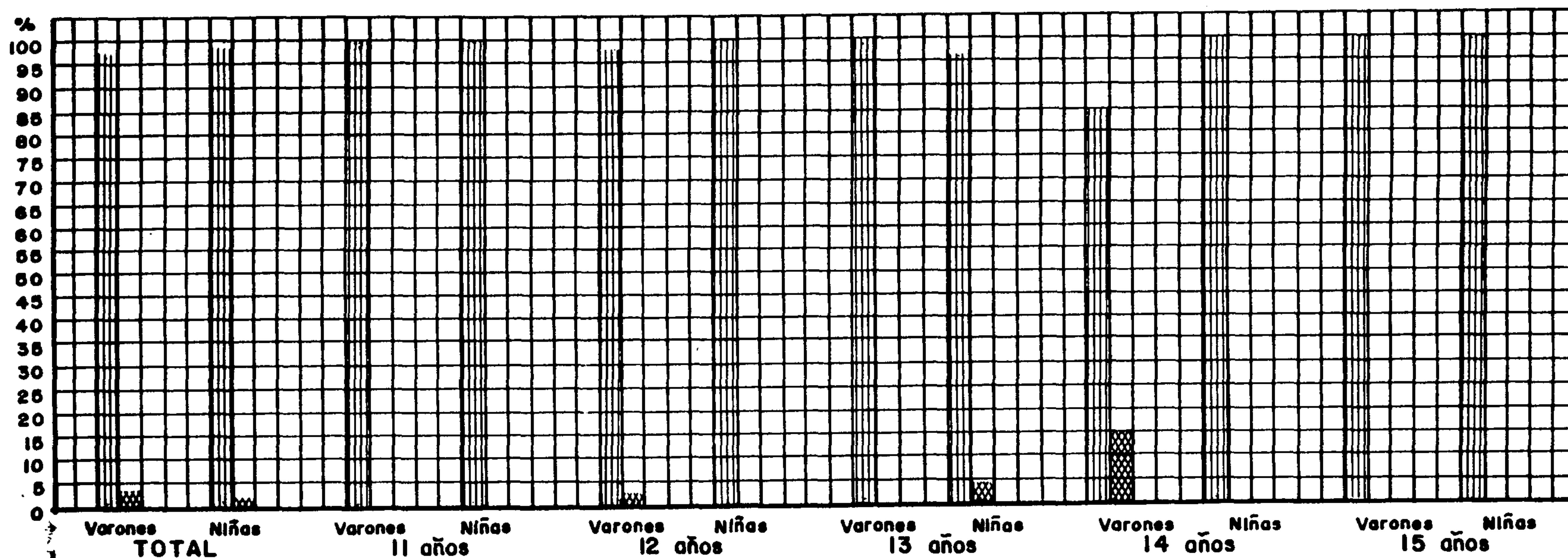
NULAS

Interpretación: Los varones de 11 a 14 años afirman que los ancianos tienen un espíritu joven, en porcentajes bastante altos que oscilan del 54 al 85 %; en contraposición a ellos los de 15 años en un 57%.

Las niñas de 11 años de una manera uniforme, en porcentajes del 67 % hasta 92 % aseveran el ítem. Por lo que la muestra considera que los ancianos tienen un espíritu joven.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No.28 Ellos tienen experiencia.



Respuestas

▣ SI

▣ NO

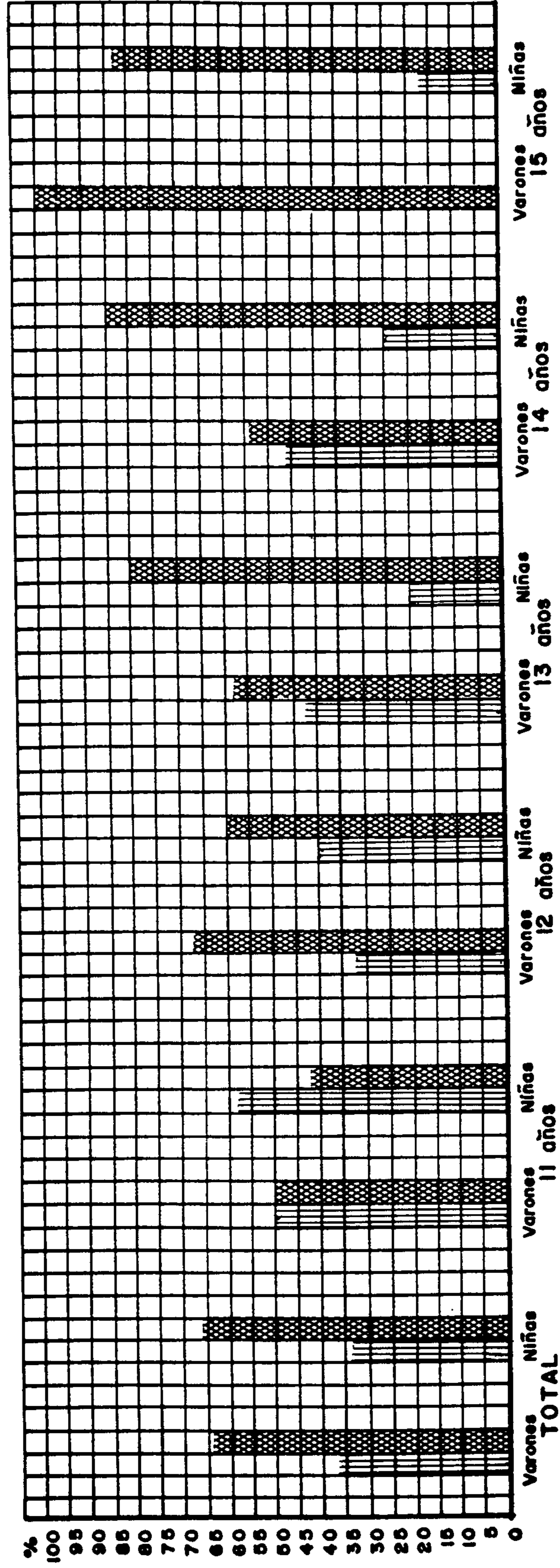
▣ NULAS

Interpretación: Uniformemente, tanto los varones como las niñas, en porcentajes de 97 a 99 %, afirman que los ancianos poseen experiencia, correspondiendo tal apreciación a que la ancianidad da sabiduría.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 29 Ellos son pesimistas.



Respuestas

SI

NO

NULAS

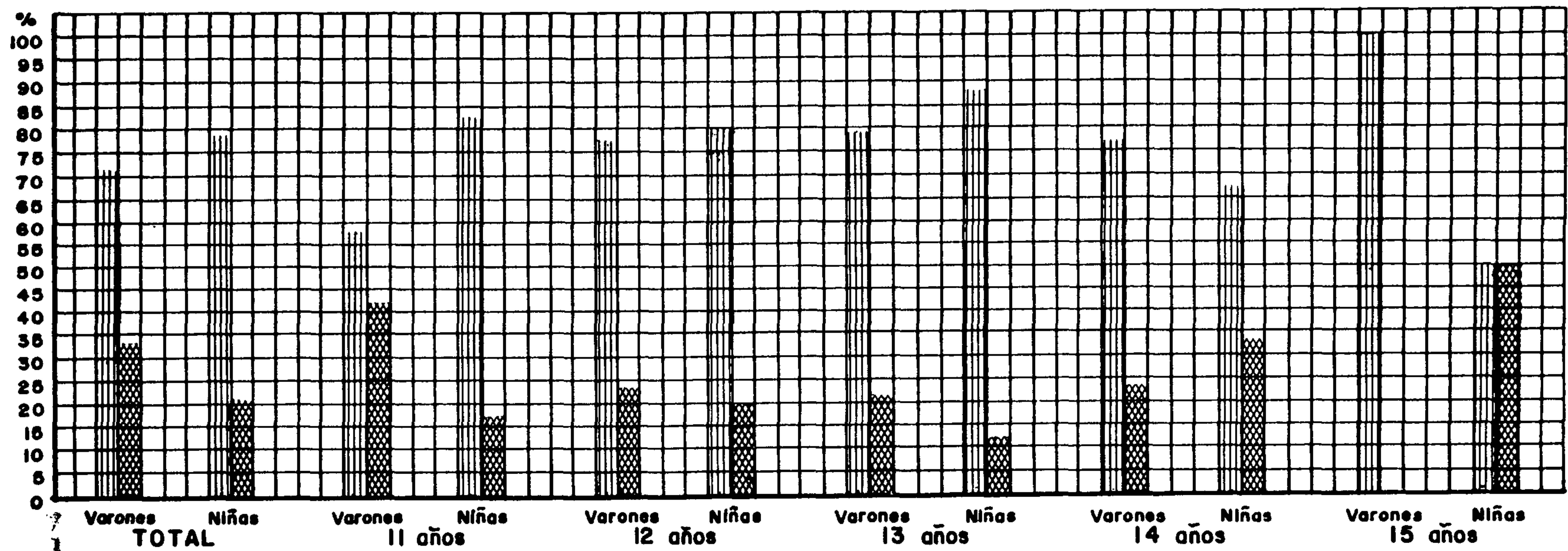
Interpretación: Los varones y las niñas de 11 años, en porcentajes poco definidos, (de 50 y 58%), opinan que el anciano es pesimista.

En cambio, los varones y las niñas de 12 a 15 años eligen la respuesta negativa ante dicho ítem.

Esto nos indica que los niños perciben al anciano como aquella persona que ha perdido el interés por la vida.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 30 Ellos son estrictos.



Respuestas

▤ SI

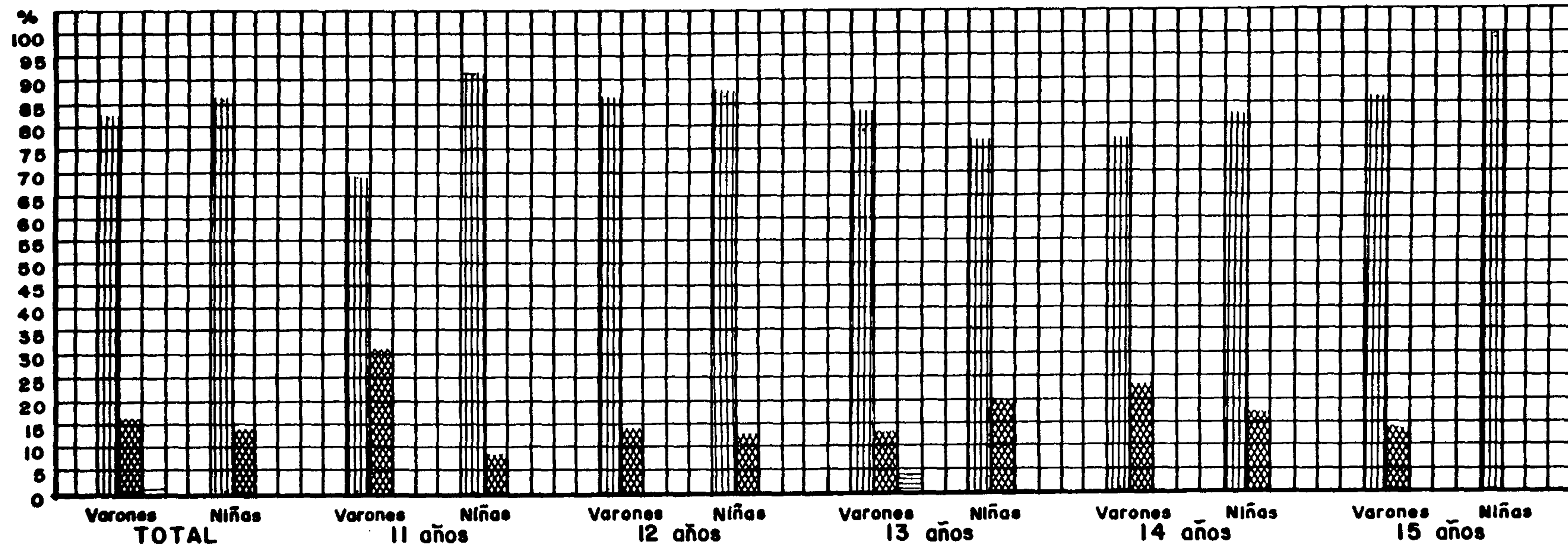
▨ NO

▤ NULAS

Interpretación: Tanto varones como niñas, en porcentajes que van desde el 58% hasta el 100%, consideran a los ancianos como personas estrictas; deduciéndose de ellos que lo han evidenciado en su conducta personal y trato con ellos.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 31 Los ancianos son sencillos.



Respuestas

▨ SI

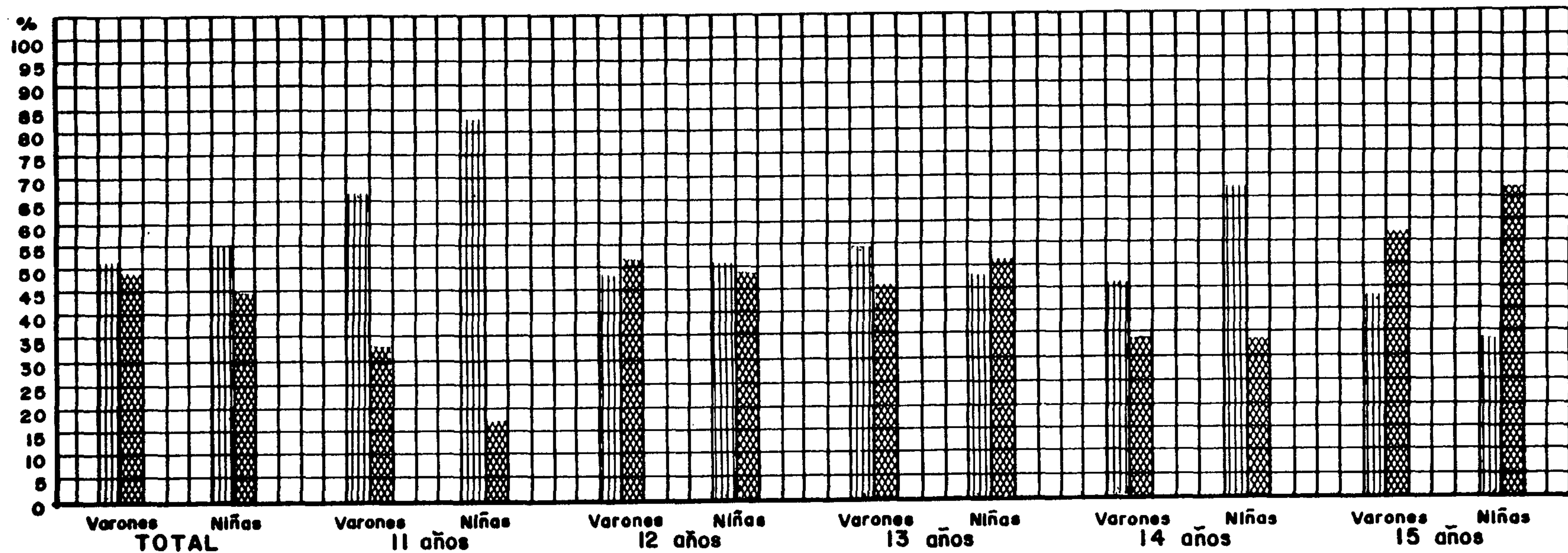
▣ NO

▨ NULAS

Interpretación: Los varones y las niñas de 11 a 15 años evidencian un estereotipo positivo hacia los ancianos al afirmar que ellos son sencillos, pues lo hacen en porcentajes que van del 83 al 86 %.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 32 Los ancianos no viven en armonía consigo mismos.



Respuestas

▨ SI

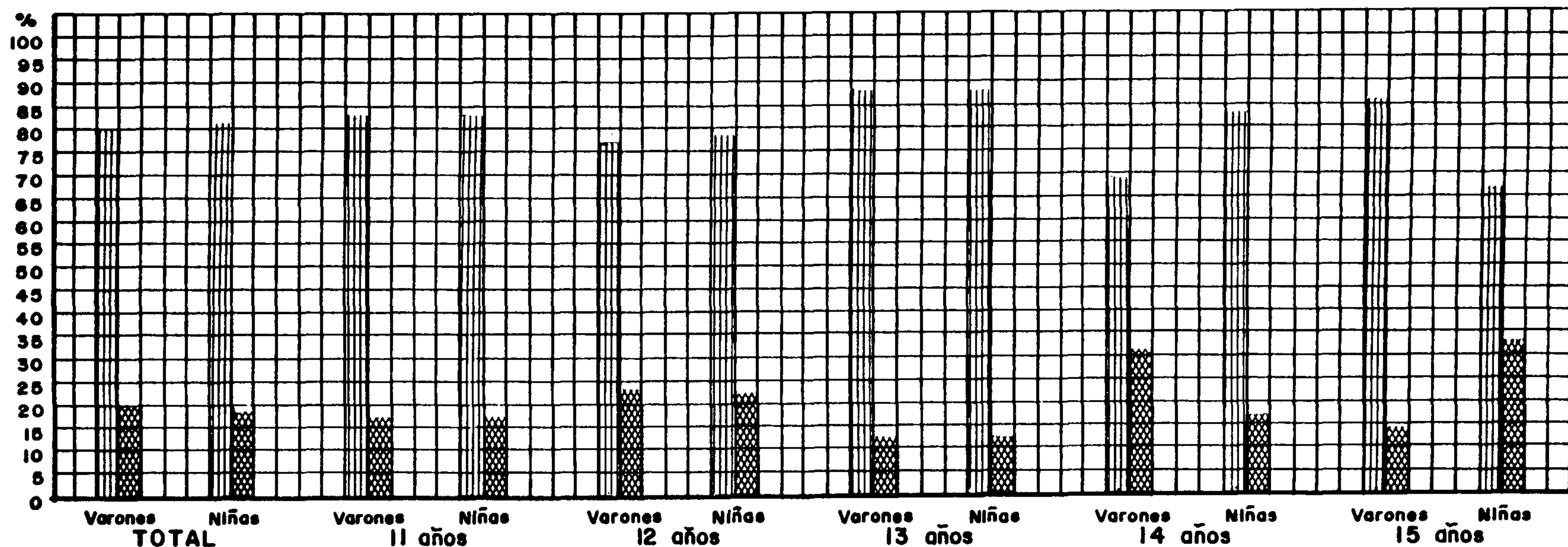
▣ NO

▨ NULAS

Interpretación: Los varones y las niñas no definen claramente dicha afirmación, pues sus promedios son poco significativos al encontrarse entre el rango de 45 y 51% las respuestas afirmativas y negativas, por lo cual, ésto se considera como un estereotipo neutro sobre la visión que se tiene ante el anciano.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 33 Los ancianos están chochando.



Respuestas

▨ SI

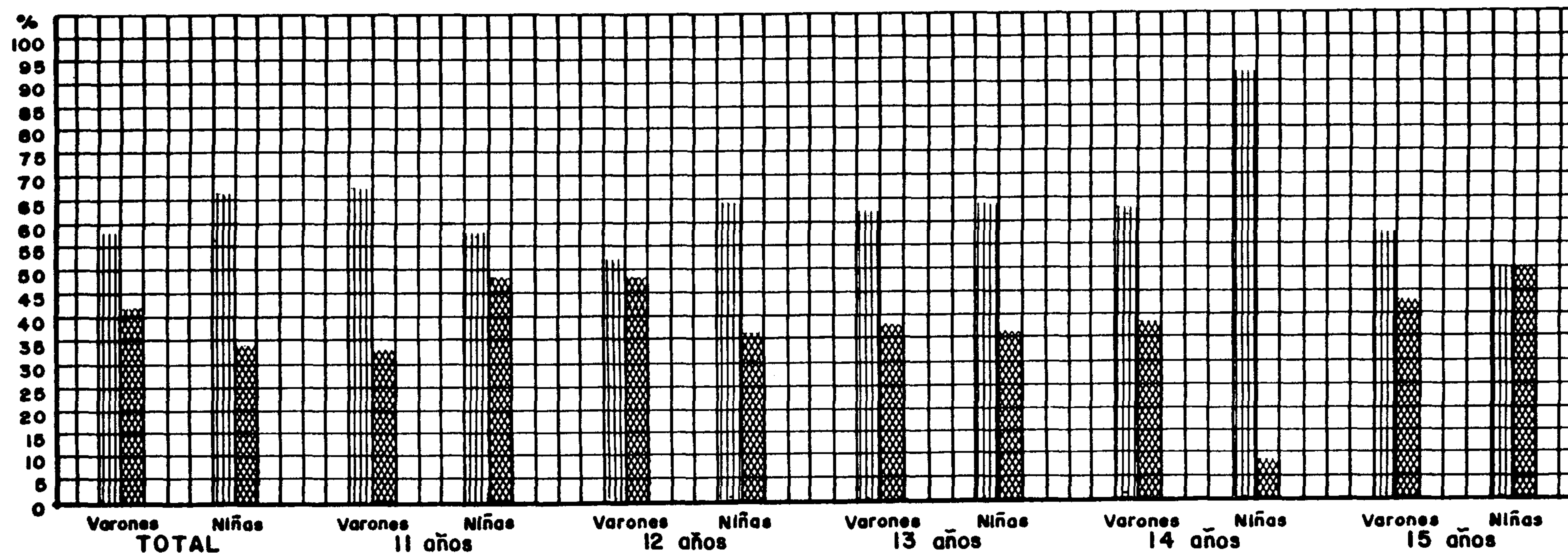
▩ NO

▧ NULAS

Interpretación: En porcentajes claramente definidos, que van del 67 al 88%, los varones y las niñas, aseveran que los ancianos son personas que están chochando. Estereotipo negativo, producto de la influencia que ellos reciben del medio externo que les enseña cierto modo de expresión hacia las personas mayores que viven entre nosotros.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 34 No son razonables.



Respuestas

▨ SI

▩ NO

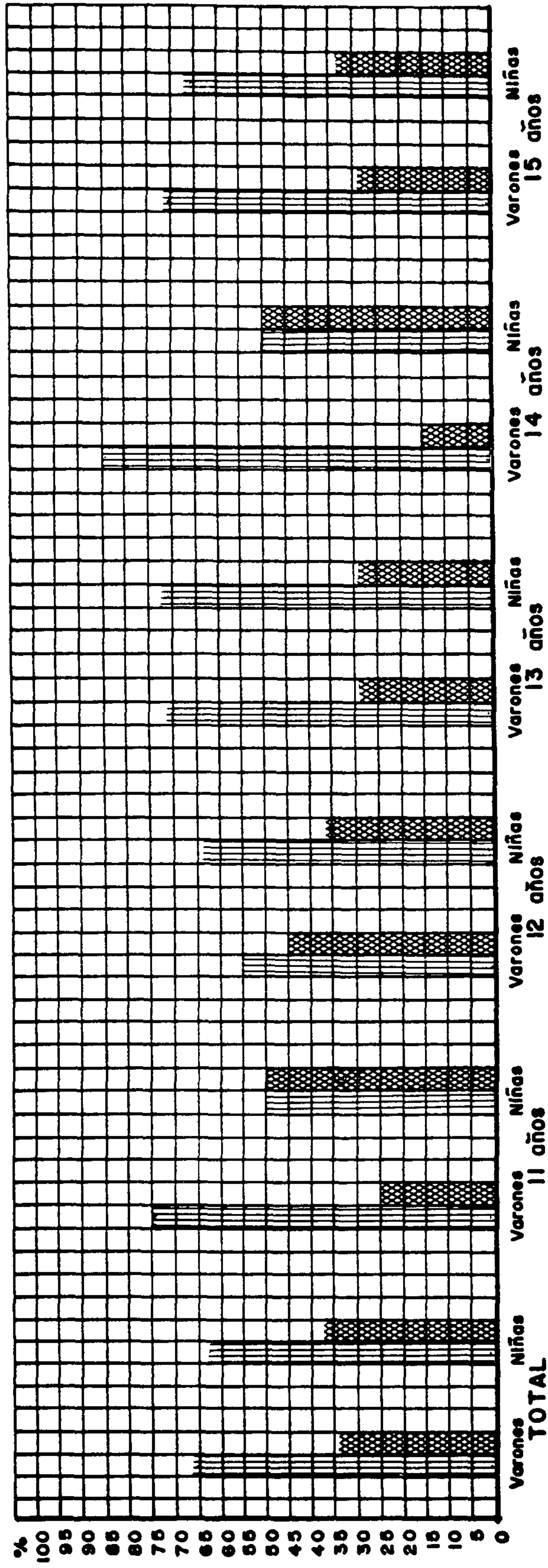
▧ NULAS

Interpretación: Tanto varones como niñas, en porcentajes del 50 al 92 %, afirman dicho ítem, lo que permite deducir como un estereotipo negativo de la visión que tienen los niños hacia la terquedad que existe supuestamente en el anciano.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 35 Han perdido lucidez.



Respuestas

▨ SI

▩ NO

▧ NULAS

Interpretación: Los varones de 11 a 15 años, en porcentajes del 55 al 75 %, afirman que los ancianos han perdido lucidez, indicando con ello que ven al anciano con disminución de sus facultades y capacidades mentales.

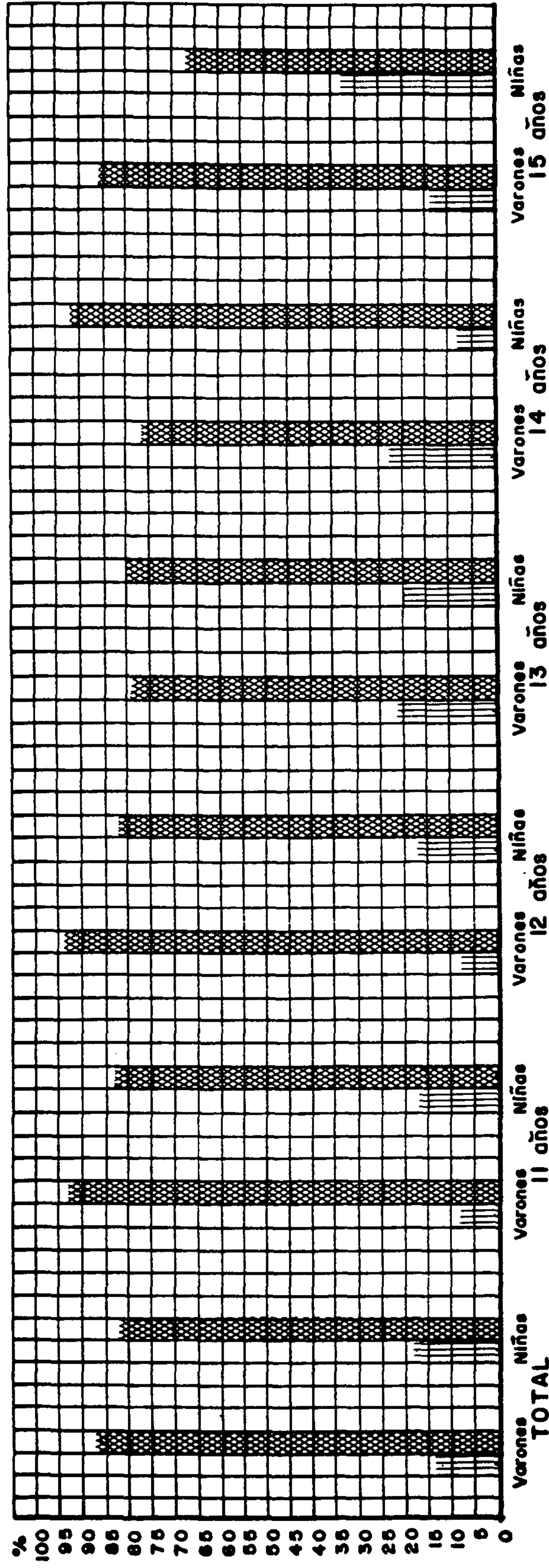
Las niñas en promedio opinan lo mismo, aunque las de 11 y 14 años lo hacen con porcentajes de 50 %, lo que permite observar un tanto de indecisión en sus respuestas.

Lo anteriormente expuesto viene a confirmar que a medida que se envejece, se van perdiendo las capacidades intelectuales.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 36 Son agresivos.



Respuestas

III SI

NO

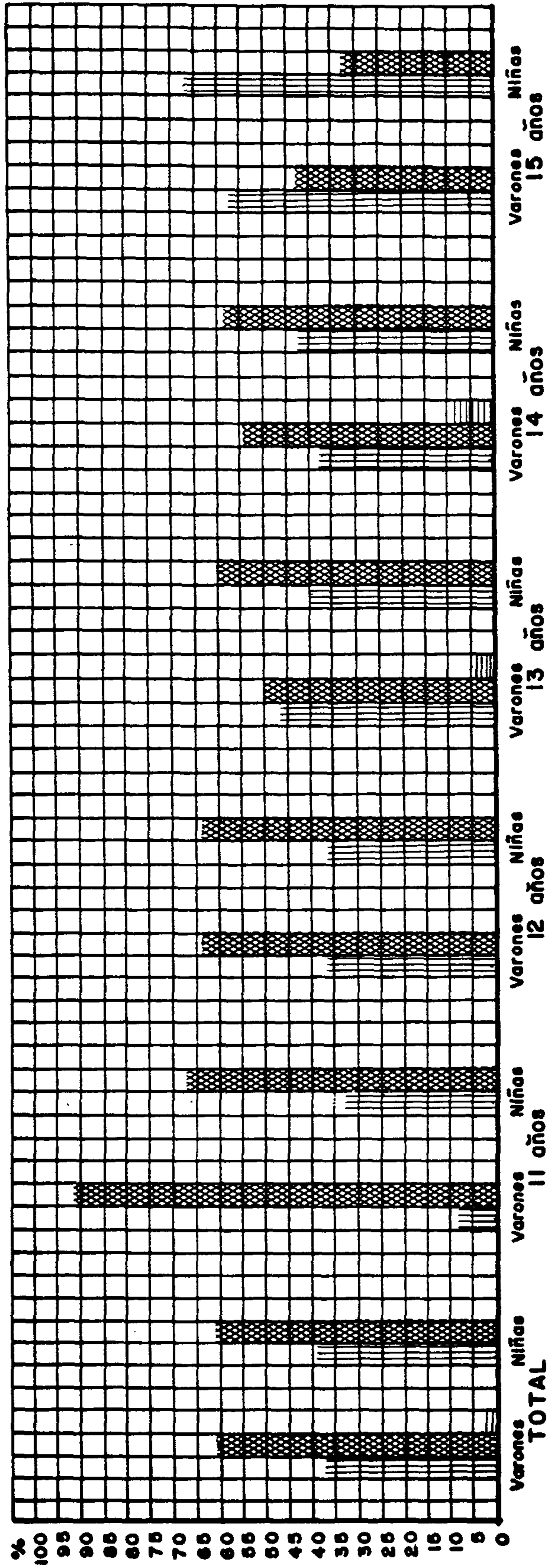
NULAS

Interpretación: Ambos sexos y en las edades de 11 a 15 años no consideran al anciano como una persona agresiva. Estereotipo positivo que evidencia que las relaciones interpersonales que han sustentado con ellos son saludables.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 37 Los ancianos están desorientados.



Respuestas

SI

NO

NULAS

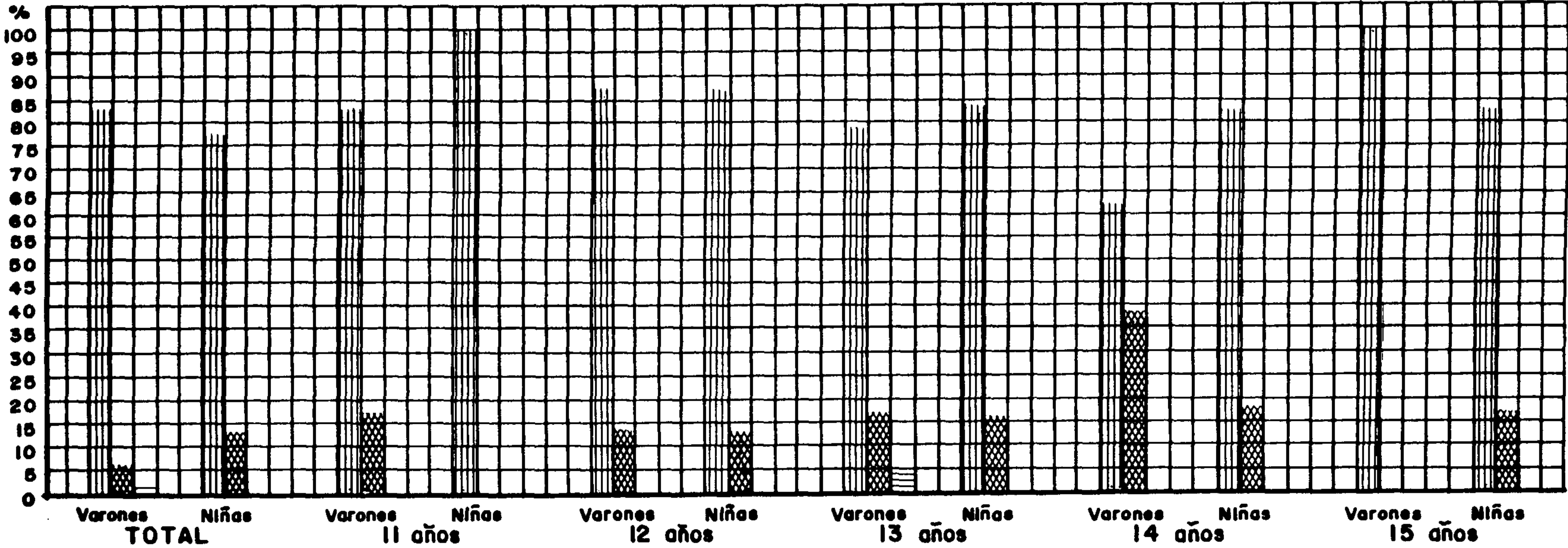
Interpretación: Los varones y las niñas de 11 a 14 años concuerdan en que los ancianos no están desorientados, manifestando hacia ellos un estereotipo positivo.

Solamente los varones y las niñas de 15 años revelan un estereotipo neutro, en porcentajes de 57 al 67%.

En relación al total de la muestra se determina un estereotipo positivo.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 38 Los ancianos son rezadores.



Respuestas

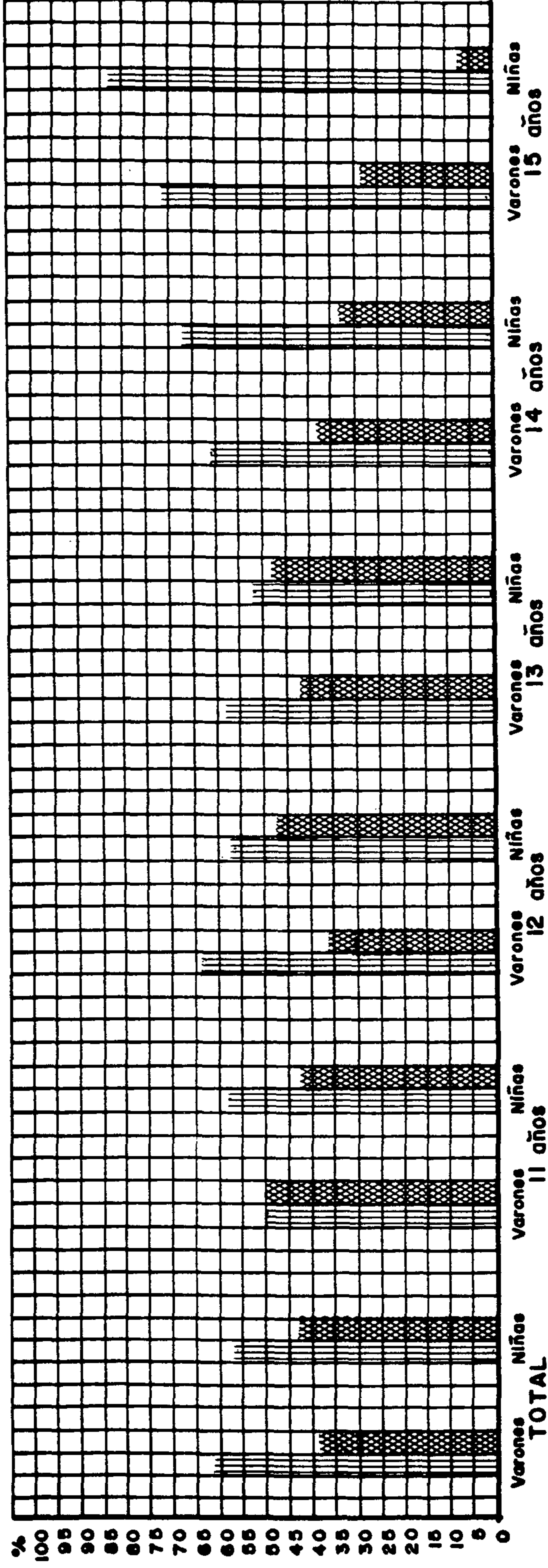
- ▤ SI
- ▦ NO
- ▧ NULAS

Interpretación: Ambos sexos y en las edades de 11 a 15 años, infieren en que los ancianos son rezadores; deducción de la observación de las actitudes y expresiones de las personas de la tercera edad. Lo que evidencia el interés mayoritario hacia los aspectos espirituales que de tipo material.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE I

Item No. 39 Los ancianos tienen limitaciones de pobreza.



Respuestas

▨ SI

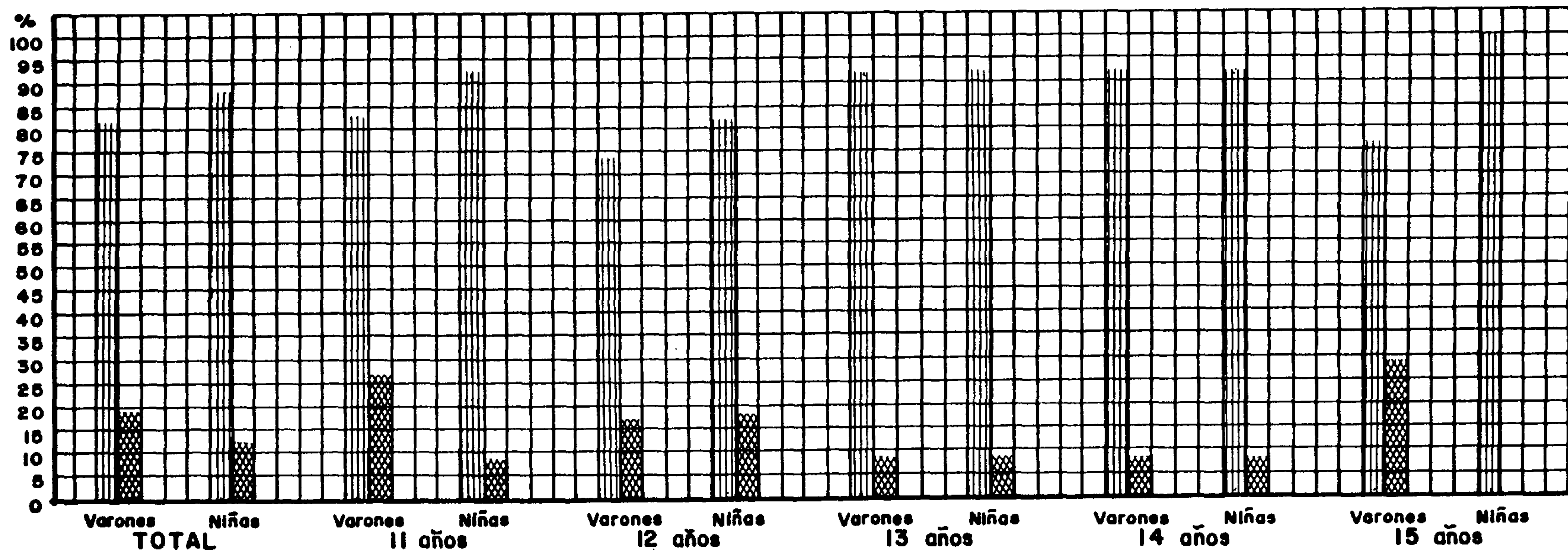
▩ NO

▧ NULAS

Interpretación: Afirman dicho ítem tanto los varones como las niñas, de 11 a 15 años. Pero cabe resaltar que los porcentajes de la misma respuesta, son superiores en ambos sexos a la edad de 15 años, pudiéndose atribuir a la madurez mental y emocional que los niños van alcanzando con el correr del tiempo y las experiencias acumuladas. Esto se relaciona con factores de tipo social, en cuanto que la jubilación (para los que la poseen), no les permite a los ancianos, vivir decorosamente; creando así un estereotipo negativo para la ancianidad.

PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE I

Item No. 40 Necesitan atención permanente.



Respuestas

▤ SI

▦ NO

▧ NULAS

Interpretación: Los varones y las niñas de 11 a 15 años, afirman que los ancianos necesitan atención permanente, demostrando que consideran al anciano como una persona que no se puede valer por sí sola totalmente. Demostrando de esta manera la incapacidad de valerse por sí mismo al ser anciano, siendo en conclusión un estereotipo negativo.

RESUMEN FINAL DE LA CLASIFICACION
DE LOS ESTEREOTIPOS
PARTE I

No.	I T E M	Negativo		Positivo		Neutro	
		V	N	V	N	V	N
1.	Sus capacidades vitales están disminuyendo	●	●				
2.	Muy limitado en la realización de sus actividades	●	●				
3.	Debemos respetar al anciano			●	●		
4.	Es alguien especial	●	●				
5.	Tiene posibilidad de crear cosas nuevas			●	●		
6.	Tiene muchas capacidades para realizar actividades	●			●		
7.	Alguien que tiene mucho que dar			●	●		
8.	Aún se puede valer por sí mismo			●	●		
9.	Que ha cumplido con su deber en la vida			●	●		
10.	Los ancianos son tercos	●					●
11.	Piensan que son los únicos que tienen la razón	●	●				
12.	Ellos son caprichosos	●	●				
13.	Ellos son resistentes al cambio	●					●
14.	Se encierran dentro de sí mismos						●
15.	Ellos rechazan a los demás			●	●		
16.	Los ancianos son amargados			●	●		
17.	Los ancianos son inconstantes			●	●		
18.	A ellos les falta higiene			●	●		
19.	Ellos se compadecen de sí mismos	●	●				
20.	Ellos se sienten una carga	●	●				
21.	Ellos son cariñosos			●	●		
22.	Ellos son amables			●	●		
23.	Ellos tienen sabiduría			●	●		
24.	Ellos tienen paciencia			●	●		
25.	Ellos son humildes			●	●		
26.	Ellos son sinceros			●	●		

No.	I T E M	Negativo		Positivo		Neutro	
		V	N	V	N	V	N
27.	Ellos tienen un espíritu joven			●	●		
28.	Ellos tienen experiencia			●	●		
29.	Ellos son pesimistas			●	●		
30.	Ellos son estrictos	●	●				
31.	Los ancianos son sencillos			●	●		
32.	Los ancianos no viven en armonía consigo mismos					●	●
33.	Los ancianos están chochando	●	●				
34.	No son razonables	●	●				
35.	Han perdido lucidez	●	●				
36.	Son agresivos			●	●		
37.	Los ancianos están desorientados			●	●		
38.	Los ancianos son rezadores			●	●		
39.	Los ancianos tienen limitaciones de pobreza	●	●				
40.	Necesitan atención permanente	●	●				

Referencias:

V = Varones

N = Niñas

●--- = Indicativo del estereotipo predominante en los varones

●— = Indicativo del estereotipo predominante en las niñas

b. Parte II, Reactivos de Diferenciación Semántica

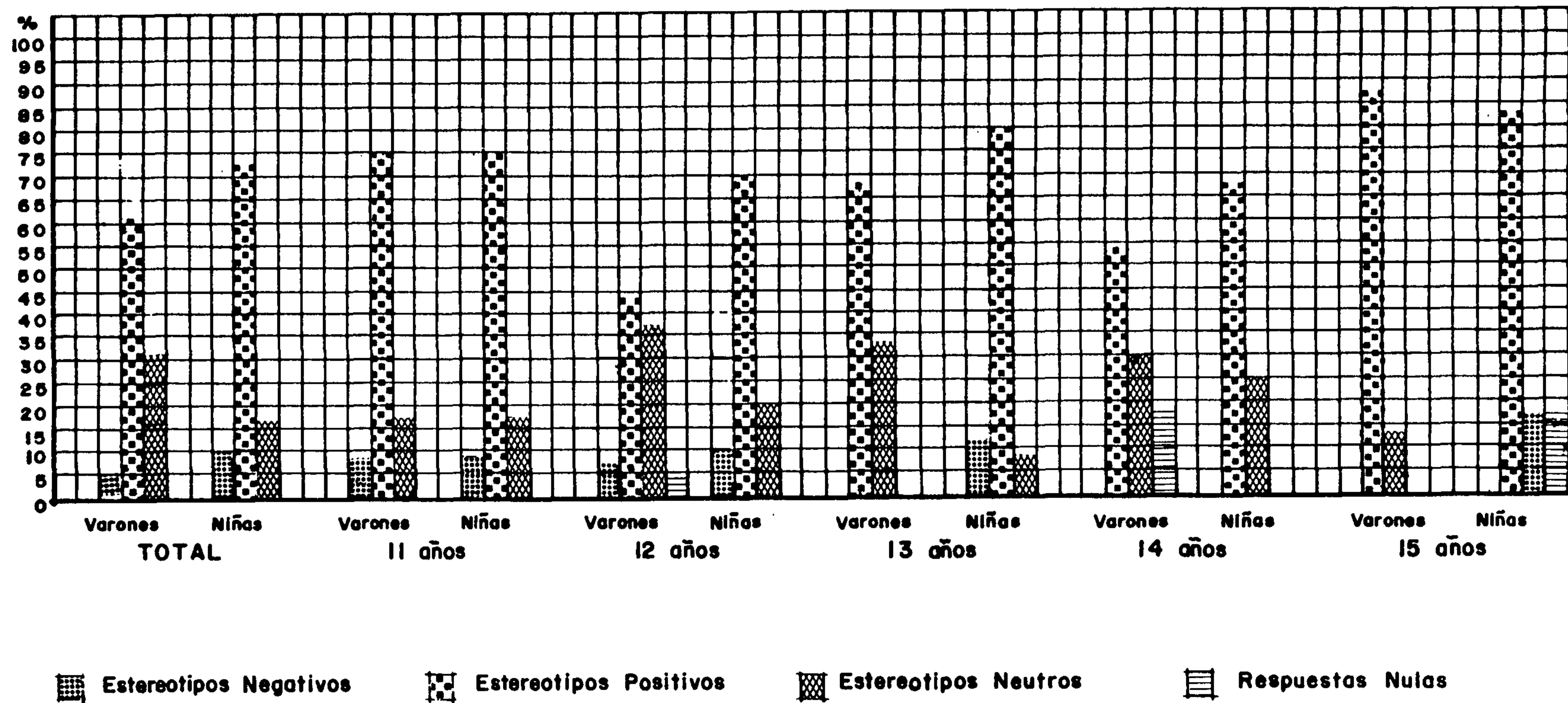
Se grafican los resultados obtenidos en los diez reactivos de diferenciación semántica, presentando primeramente los totales obtenidos por ambos sexos y continúa con los porcentajes expuestos por varones y niñas de 11 a 15 años de edad, dichos porcentajes denotan la clasificación del estereotipo definido por los estudiantes hacia las personas de la tercera edad.

Al finalizar se presenta un resumen de la clasificación de los estereotipos de ambos sexos hacia la vejez según los reactivos presentados a ellos en esta serie del instrumento.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE II

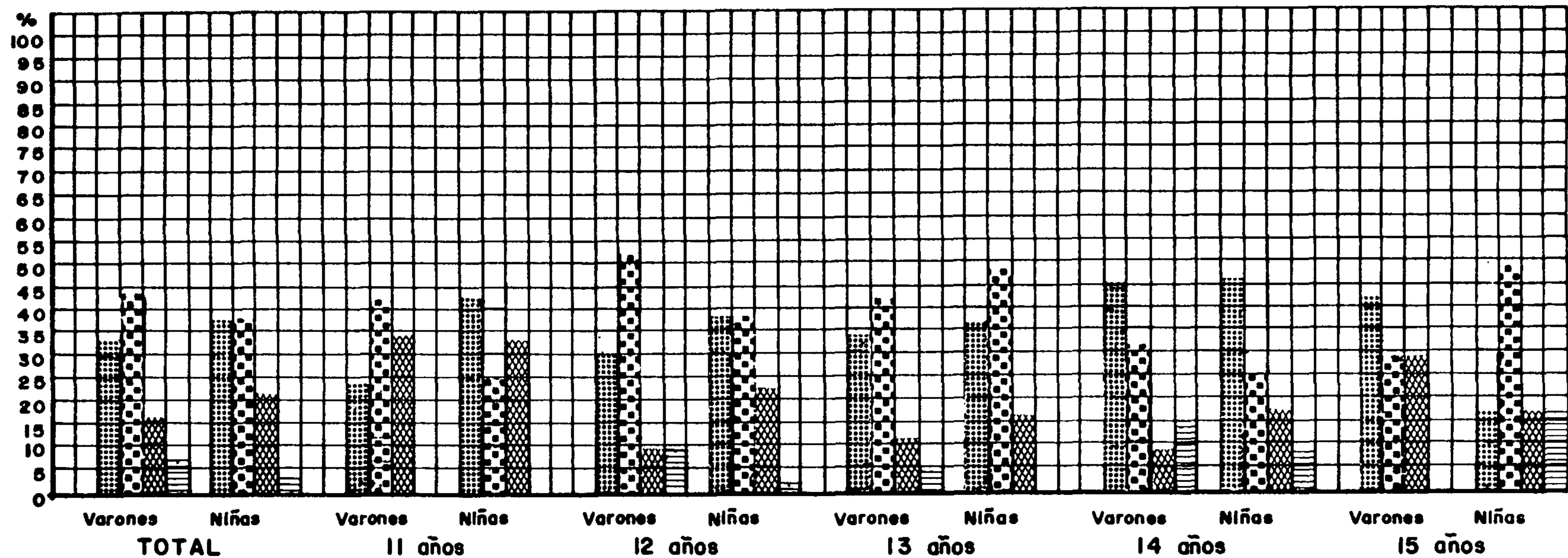
Item No. 1 Malo vrs. Bueno.



PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE II

Item No. 2 Débil vrs. Fuerte.



■ Estereotipos Negativos

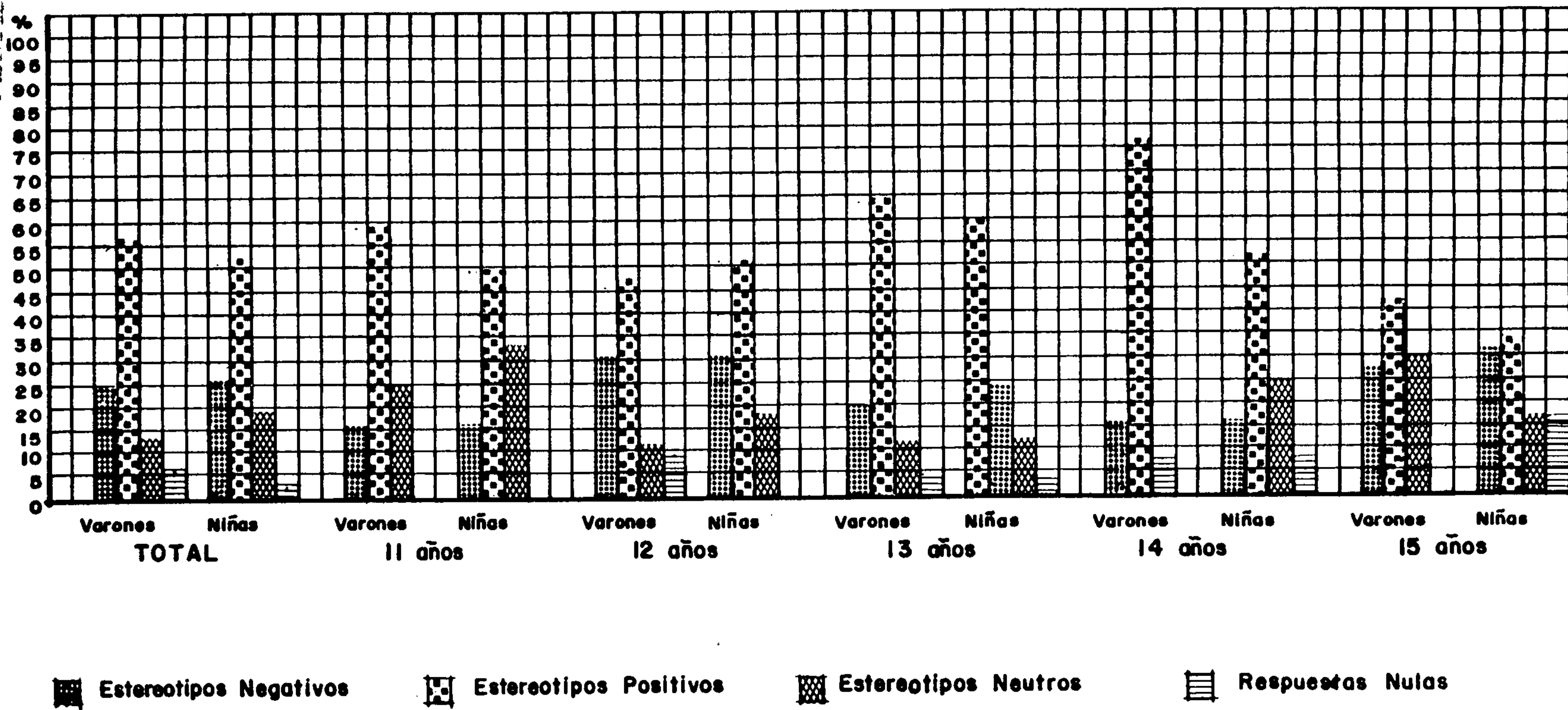
■ Estereotipos Positivos

■ Estereotipos Neutros

■ Respuestas Nulas

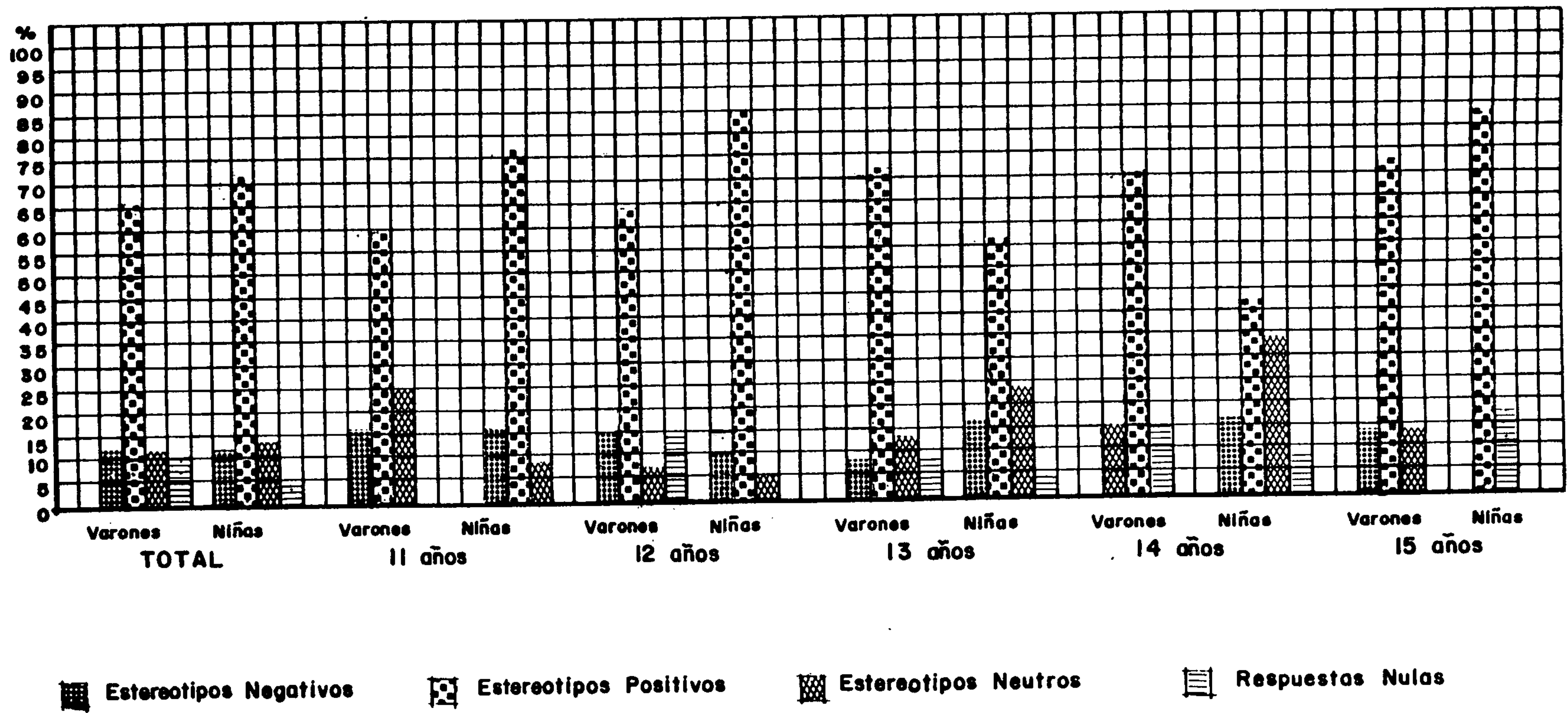
PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE II

Item No. 3 Enfermo vrs. Sano.



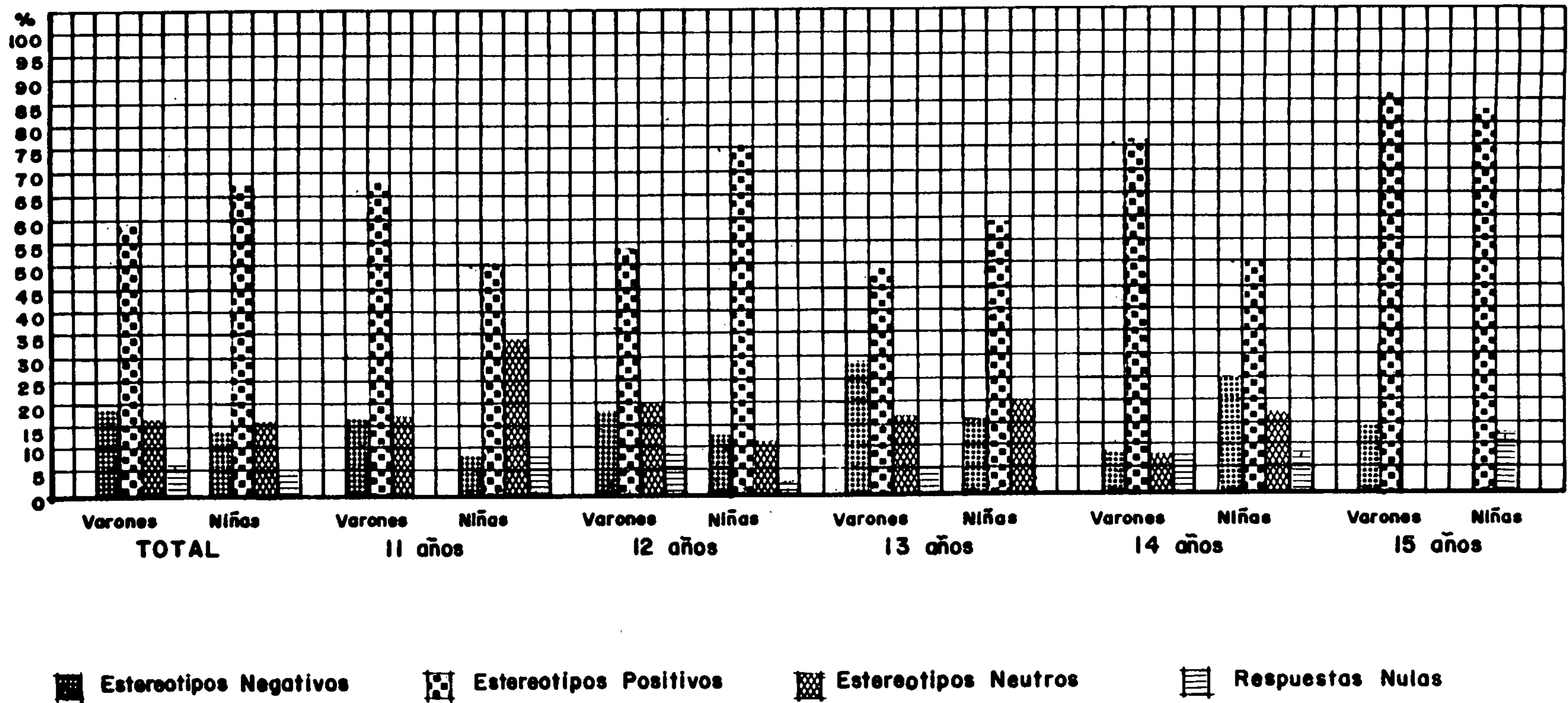
PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE II

Item No. 4 Inútil vrs. Util.



PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE II

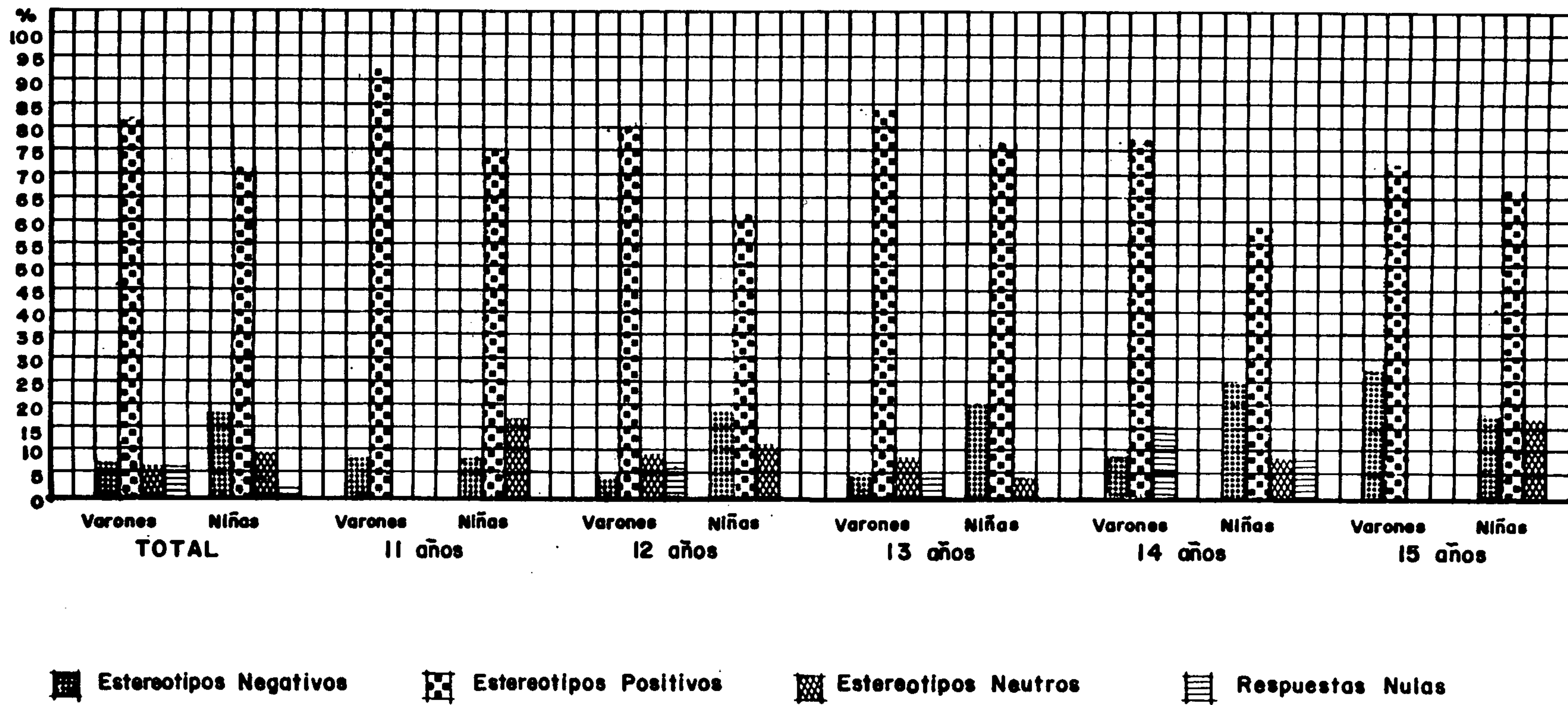
Item No. 5 Torpe vrs. Agil.



PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE II

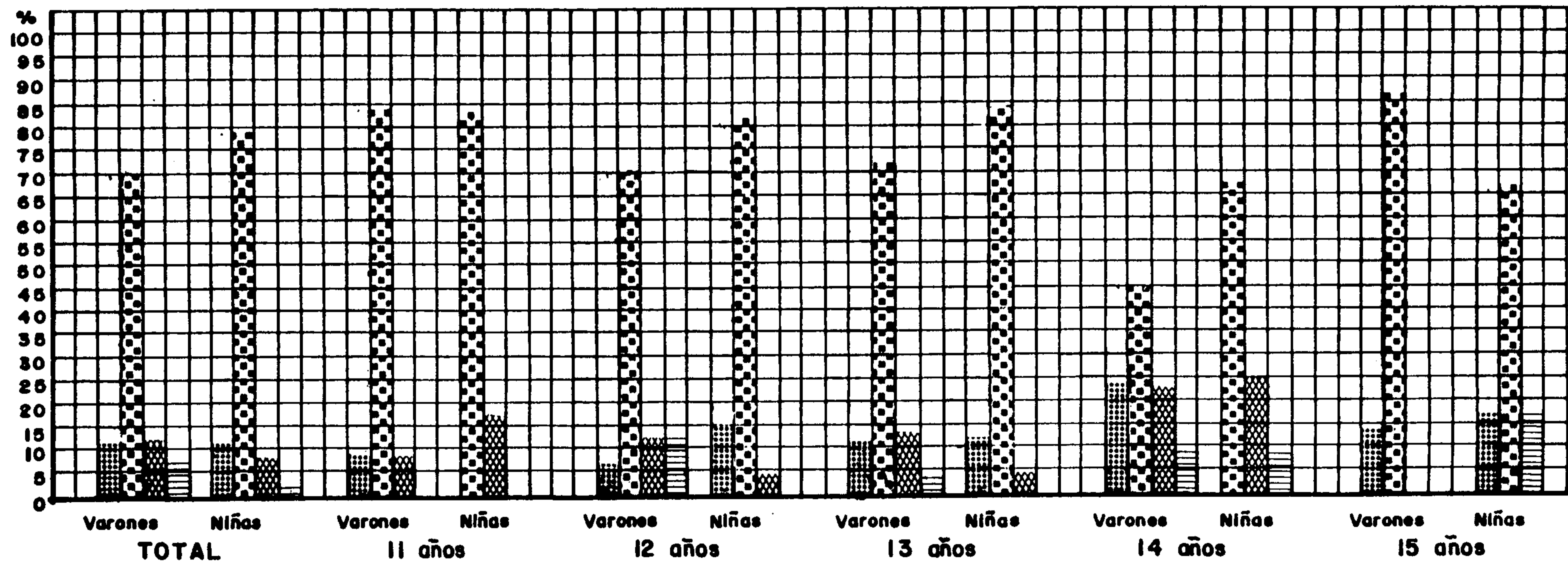
Item No. 6 Callado vrs. Conversador.



PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE II

Item No. 7 Violento vrs. Calmado.



Estereotipos Negativos

Estereotipos Positivos

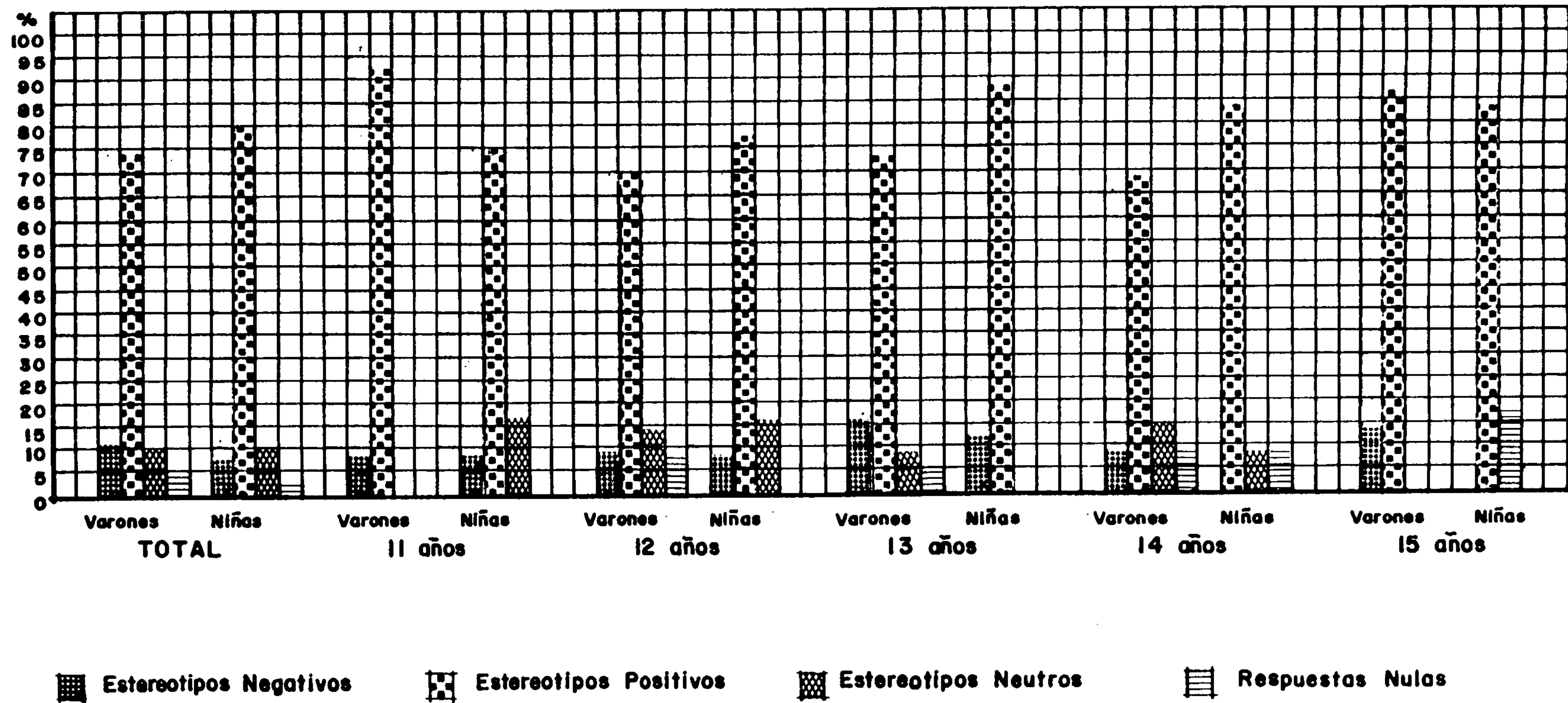
Estereotipos Neutros

Respuestas Nulas

PRESENTACION DE RESULTADOS

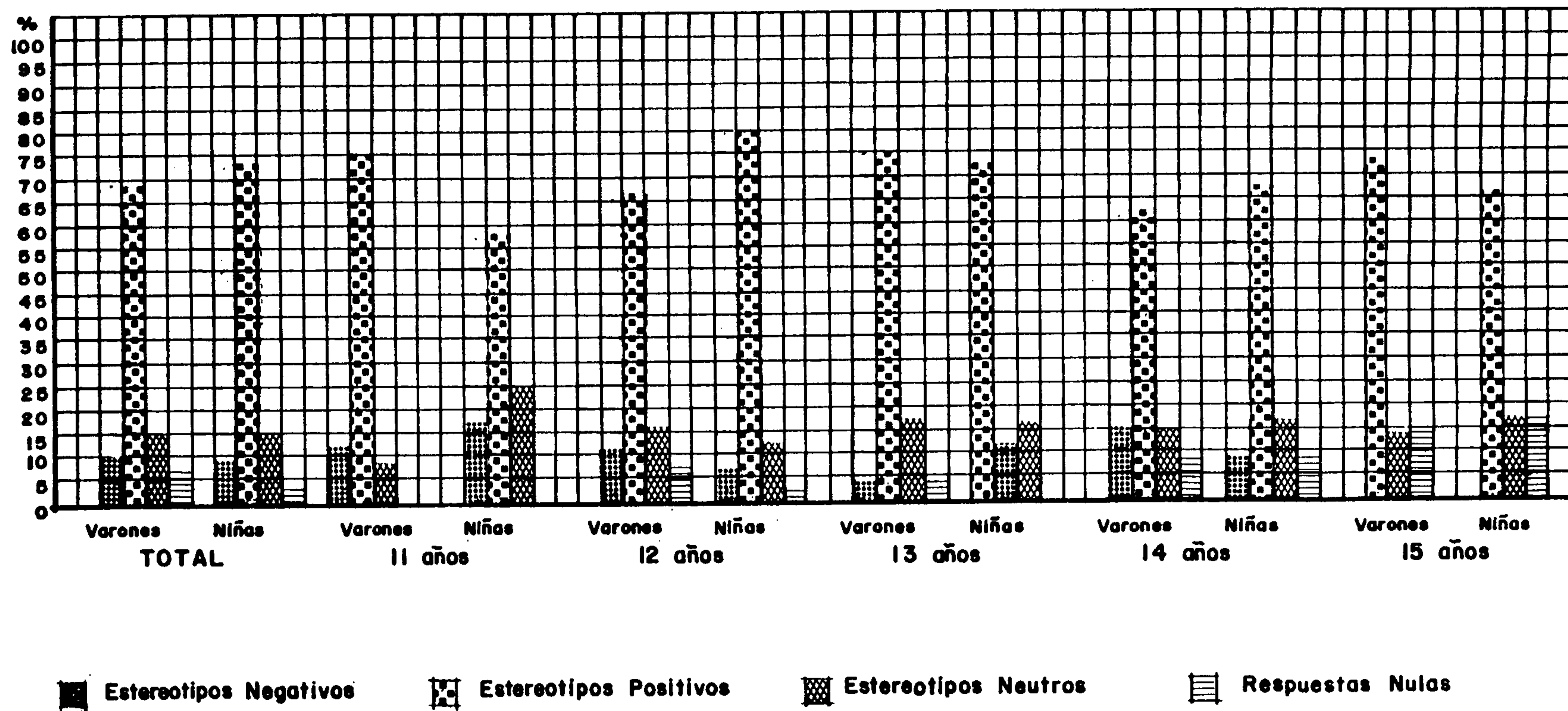
PARTE II

Item No. 8 Desagradable vrs. Agradable.



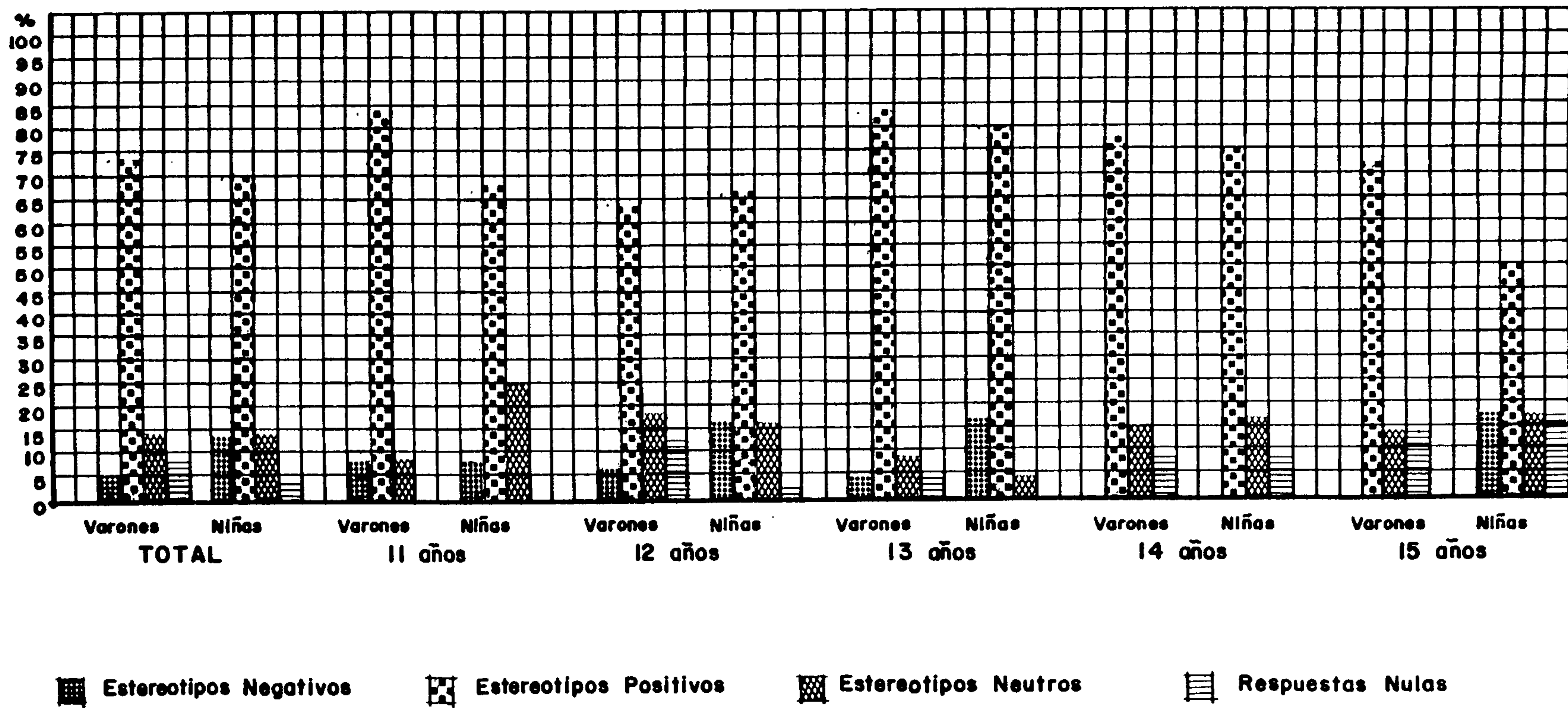
PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE II

Item No. 9 Huraño vrs. Sociable.



PRESENTACION DE RESULTADOS PARTE II

Item No. 10 Improductivo vrs. Productivo.



RESUMEN FINAL DE LA CLASIFICACION
DE LOS ESTEREOTIPOS
PARTE II

No.		Positivo	Negativo	Neutro	
1.	Malo	●			Bueno
2.	Débil			●	Fuerte
3.	Enfermo	●			Sano
4.	Inútil	●			Util
5.	Torpe	●			Agil
6.	Callado	●			Conversador
7.	Violento	●			Calmado
8.	Desagradable	●			Agradable
9.	Huraño	●			Sociable
10.	Improductivo	●			Productivo

c. Parte III, Items de Respuesta Abierta

A continuación se presentan las gráficas ilustrativas de la tercera y última parte del instrumento utilizado para la recolección de información en el presente trabajo de investigación, en las cuales se grafican las características principalmente evidenciadas por los varones y niñas encuestados hacia los ancianos.

Dichas características se clasifican en tres grupos: físicas, emocionales y sociales y productivas, entendiéndose por cada una de ellas lo que a continuación se describe.

- Características físicas:

Se ordenaron aquí todas aquellas respuestas relacionadas con los aspectos biológicos y somáticos que tienen referencia con el cuerpo del anciano.

Concluyendo en que el niño al referirse a tales condiciones, siempre lo efectuó en forma negativa. Atribuyendo a la vejez la debilidad y la falta de agilidad corporal. Como factor de preocupación se manifiesta el apareamiento de las canas en el cabello y las arrugas en la piel, signos externos relacionados con la edad de acuerdo a la mentalidad infantil.

También señalaron el padecimiento de continuas enfermedades y la inutilidad dentro de la comunidad familiar, sugiriendo que las personas mayores presentan deterioro de su cuerpo y sus potenciales de vigor y energía.

Algunos de los encuestados al revelar su pensamiento sobre su futura vejez dicen que se volverán feos o feas, dejando ver a través de ellos un estereotipo negativo hacia la vejez.

Tanto varones como niñas al referirse al sexo femenino describen que la mujer es vieja a muy temprana edad, desde que ya no procrea o amamanta nuevos hijos, dejando evidencia del estereotipo de ser reproductor de la mujer dentro de la familia. Se mencionan en estas características aspectos como el apareamiento de las venas várices en las piernas y el descuido en el aspecto personal.

Los varones y niñas describen a los ancianos como personas con poca actividad física, conducta sedentaria, sin trabajo, descansando en una silla mecedora y caminando con un bastón.

Finalmente los niños expresan que la vejez es un proceso natural e ineludible al que todos debemos de llegar, aclarando que ninguno expresa alegría ni deseos de querer llegar a esa etapa de la vida.

- Características emocionales:

Se entiende por características emocionales a todas aquellas que tienen relación con los sentimientos, la mente, trastornos en el carácter, la personalidad y desarreglos emocionales.

En este aspecto tanto los varones como las niñas relacionaron la vejez con la apatía y el desgano hacia la actividad, así como un sentimiento de minusvalía, enfatizándolo al referirse a las mujeres, explicando que ellas constantemente se manifiestan con mal carácter, quejas y con achaques.

Los encuestados expresan que los ancianos se sienten mal porque son una carga para las familias y que eso les causa enojo y mal humor. También se resaltaron algunos aspectos positivos como considerarlos unos seres cariñosos con los nietos, serviciales, pacientes y amables.

Al concluir sobre su idea hacia la vejez los niños de ambos sexos dicen que es una etapa en la que las personas son voluntariosas, caprichosas, impacientes, olvidadizas, aburridas, amargadas, desagradables y desanimadas. Estas características son las mismas con las que los niños imaginan su propia vejez.

- Características sociales y productivas:

Estas características se relacionan directamente con los aspectos de trabajo y jubilación (los que la poseen). Tanto varones como niñas definen a las personas de edad avanzada como seres que ya no pueden trabajar y que sus

posibilidades de alcanzar algún puesto en una dependencia o negocio es muy limitada, motivo por el cual se siente una carga familiar.

Los encuestados manifiestan que el trabajo doméstico no es un trabajo productivo, pues no contribuye al mejoramiento económico del hogar.

Los varones y las niñas expresan que consideran la vejez como una época de tranquilidad y de descanso, en la cual las personas ya no pueden valerse por sí mismas y que ya cumplieron con su misión en la vida. Positivamente se define al anciano como un ser poseedor de sabiduría y experiencia.

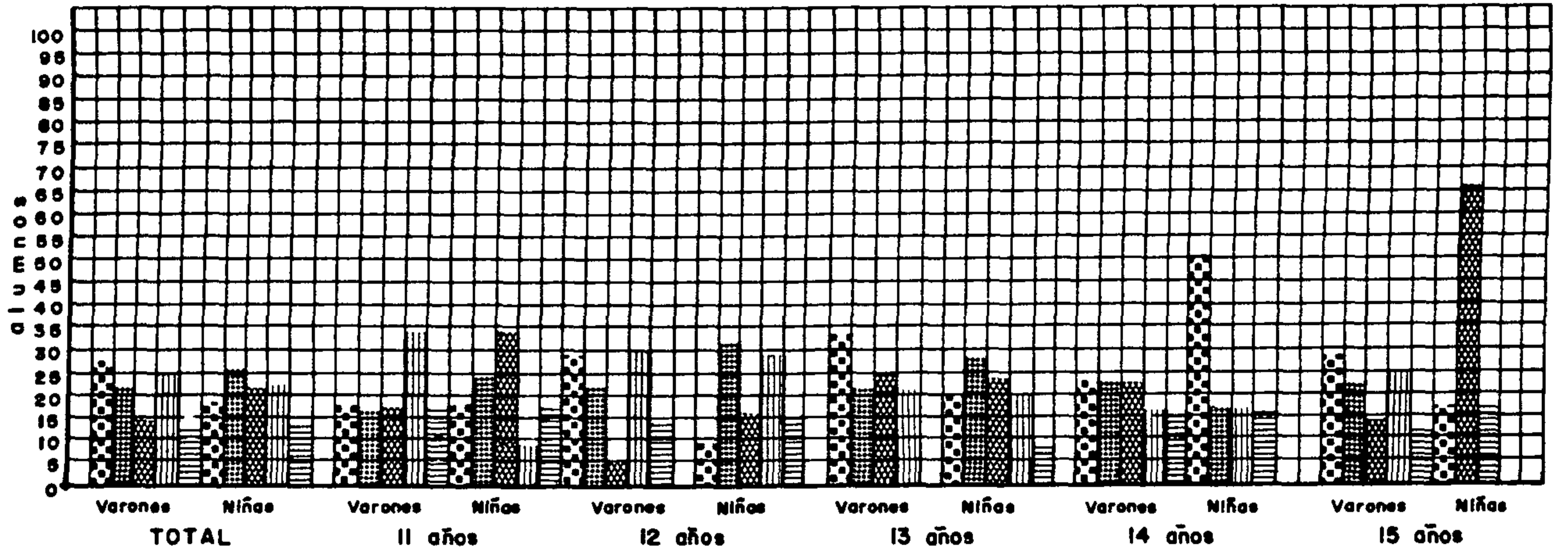
En la presente serie se grafican los resultados de las respuestas abiertas por alumnos y el número de respuestas brutas como complemento a los ítems 1 y 2 y de manera general, en los ítems 3 y 4 de acuerdo a su edad y sexo, no en porcentajes.

“Nunca envejece aquel que tiene un espíritu libre” J. P. Richter.

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE III

Item No. 1 ¿A qué edad crees que un hombre puede considerarse viejo?



50 - 57 años

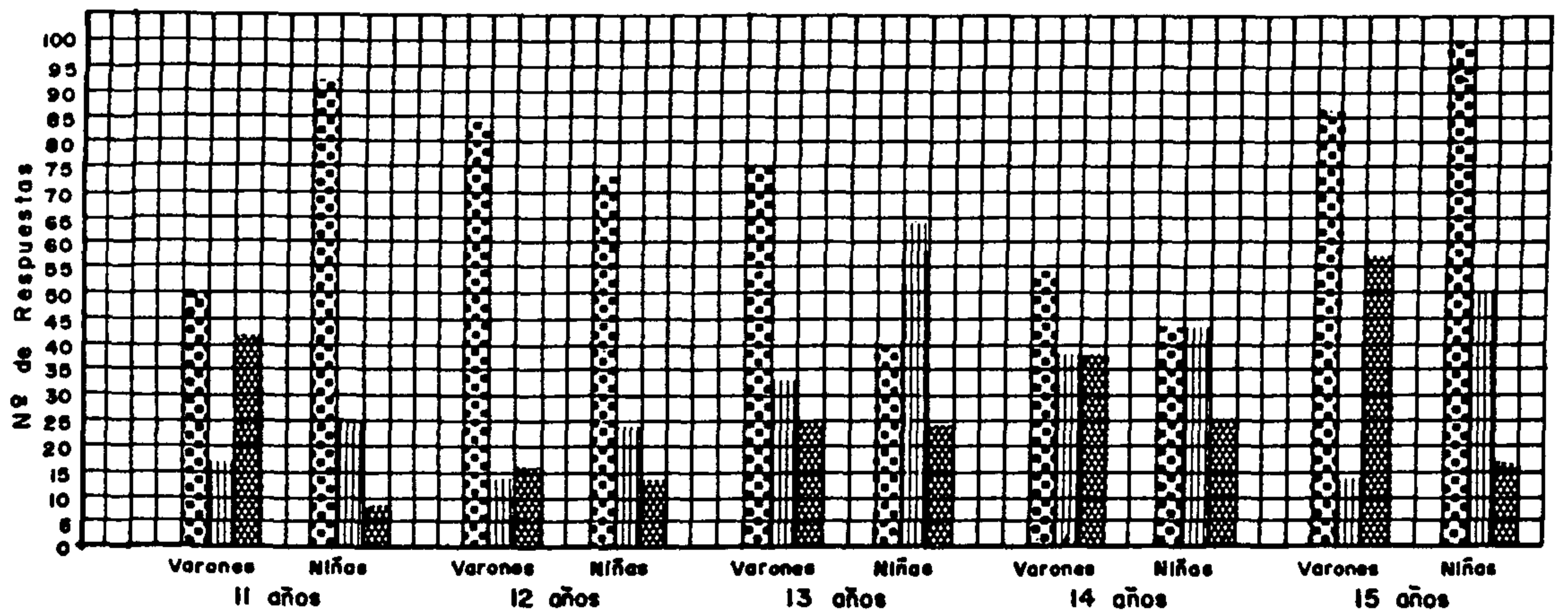
58 - 65 años

66 - 73 años

74 - 81 años

82 - 89 años

¿Por qué crees que un hombre puede considerarse viejo ?



Características:

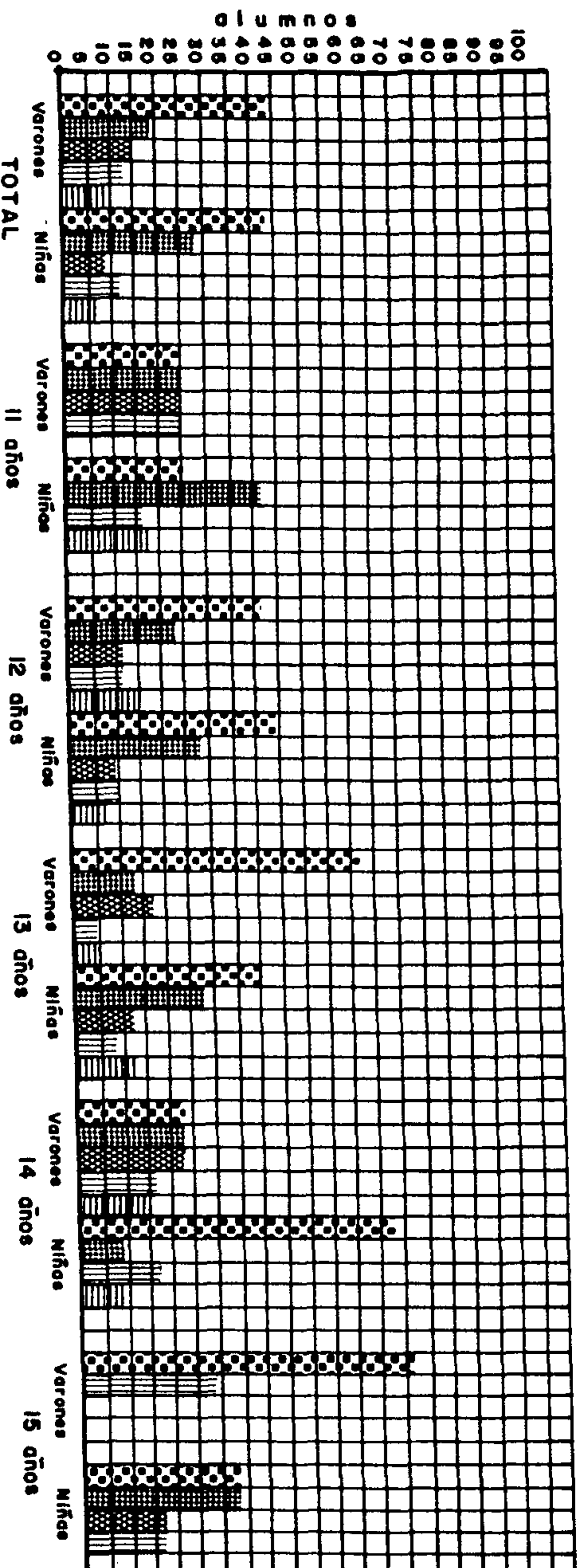
Físicas

Emocionales

Sociales y Productivas

PRESENTACION DE RESULTADOS
PARTE III

Item No. 2 ¿A qué edad crees que una mujer puede considerarse vieja ?



■ 50 - 57 años

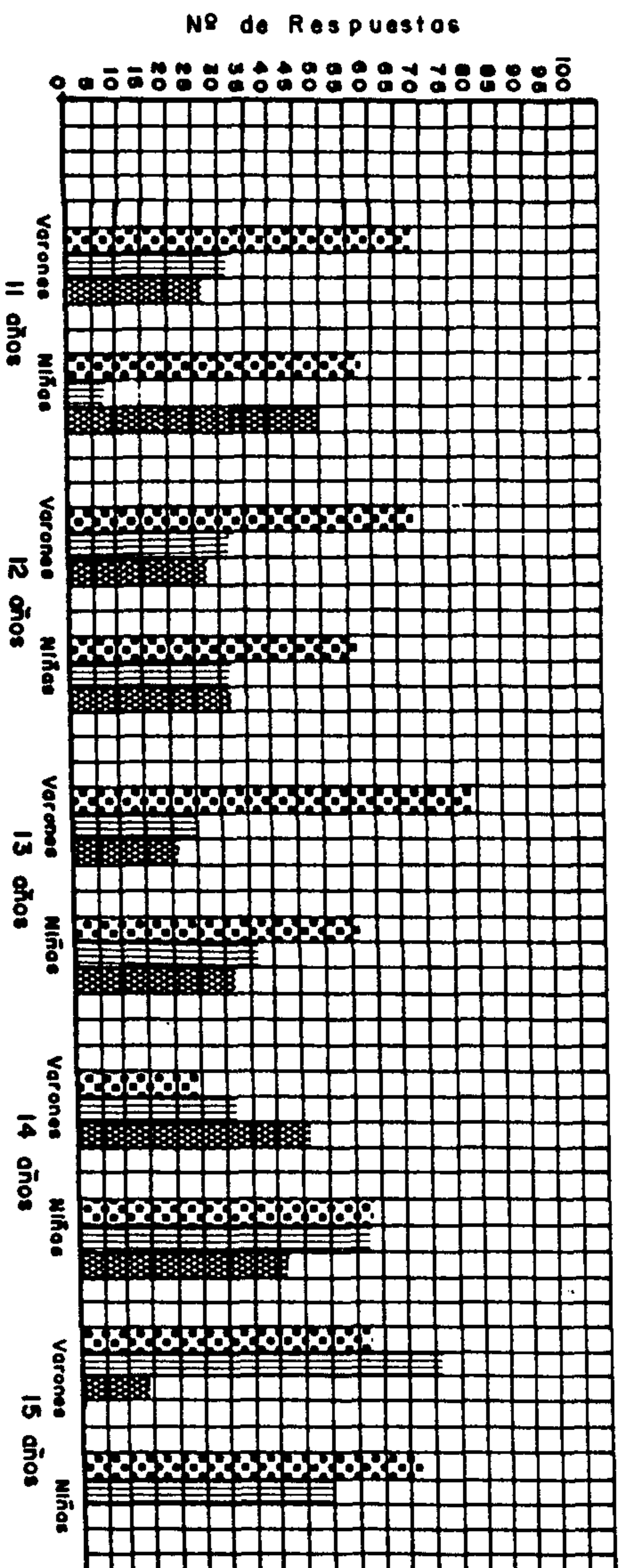
■ 58 - 65 años

■ 66 - 73 años

■ 74 - 81 años

■ 82 - 89 años

¿Por qué crees que una mujer puede considerarse vieja ?



■ Físicas

■ Emocionales

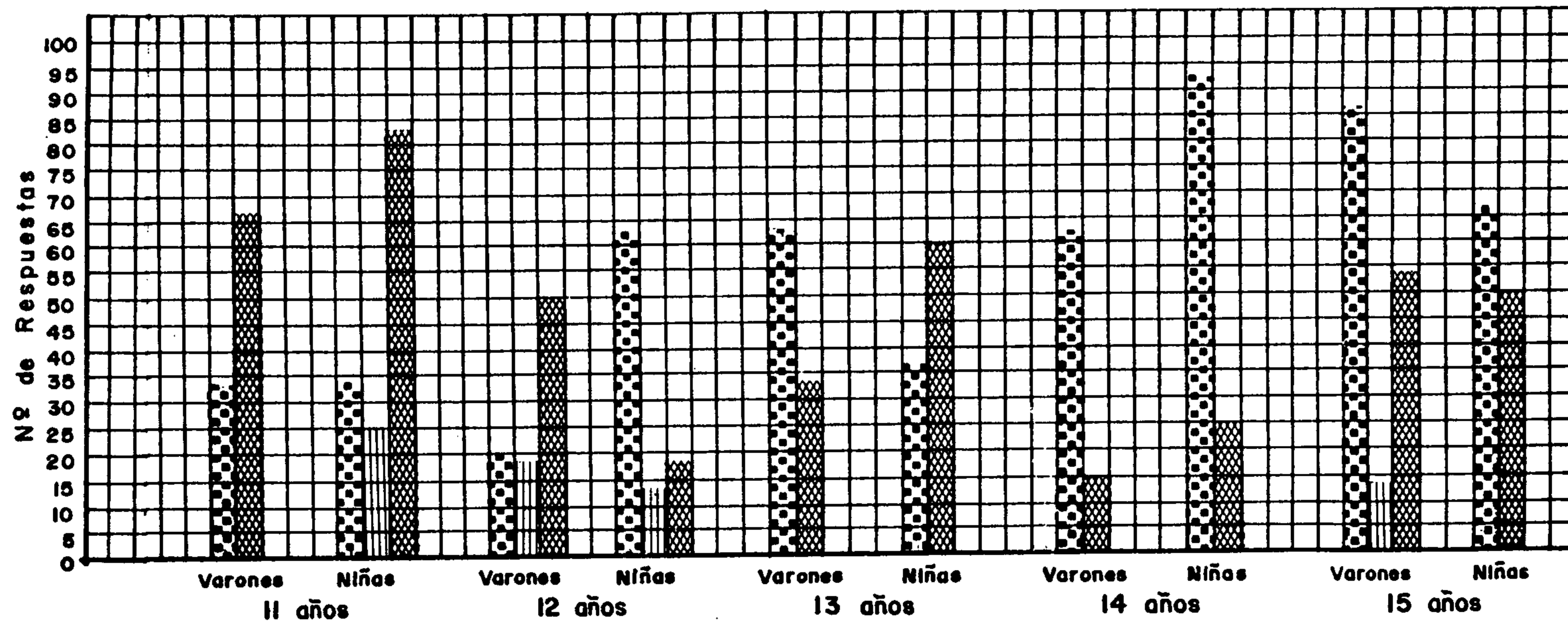
■ Sociales y Productivas

Características:

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE III

Item No. 3 ¿Qué idea tienes acerca de la vejez ?



Características :



Físicas



Emocionales

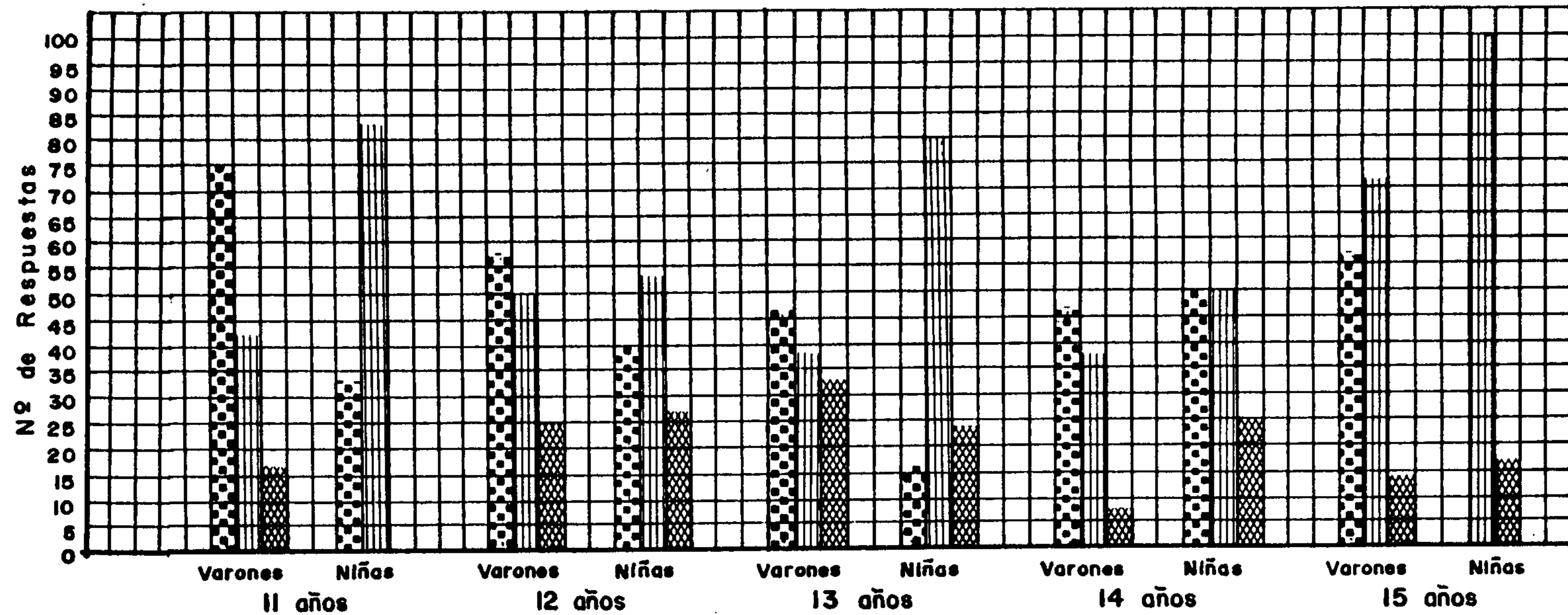


Sociales y Productivas

PRESENTACION DE RESULTADOS

PARTE III

Item No. 4 ¿Como te imaginas tu propia vejez ?



Características :



Físicas



Emocionales



Sociales y Productivas

CONCLUSIONES

1. Se determina la existencia de estereotipos de parte de los estudiantes de sexto grado del Nivel de Educación Primario, Sector Oficial, Zona 7 Sur, Región Metropolitana, hacia los ancianos, clasificándolos en negativos, positivos y/o neutros.

2. Los estereotipos negativos identificados por dichos estudiantes de ambos sexos, describen al anciano como una persona que:
 - Sus capacidades están disminuyendo
 - Está muy limitada y con pocas capacidades en la realización de sus actividades
 - Es muy especial
 - Piensa que es la única que tiene razón
 - Es caprichosa
 - Se compadece de sí misma
 - Se siente una carga
 - Es estricta
 - Está chochando
 - No es razonable
 - Ha perdido lucidez
 - Tiene limitaciones económicas y
 - Necesita atención permanente

3. Los estereotipos positivos identificados por los estudiantes de sexo masculino y femenino definen al anciano como una persona que:
 - Hay que respetar
 - Tiene la posibilidad de crear cosas nuevas
 - Tiene mucho que dar

- Aún se puede valer por sí misma
- Ha cumplido con su deber en la vida
- No rechaza a los demás
- No es amargada
- Es constante
- No le falta higiene
- Es cariñosa
- Es amable
- Tiene sabiduría
- Tiene paciencia
- Es humilde
- Es sincera
- Tiene un espíritu joven
- No es pesimista
- Es sencilla
- No es agresiva
- Está orientada y
- Es rezadora

4. Los estereotipos neutros identificados por los estudiantes de ambos sexos, especifican a los ancianos como personas que:

- Se encierran dentro de sí mismas y
- No viven en armonía consigo misma

5. En los estereotipos negativos clasificados únicamente por los varones, describen a los ancianos como seres que:

- Son tercos y
- Son resistentes al cambio

6. Los estereotipos positivos identificados sólo por las niñas, califican al anciano como una persona que:

- Tiene muchas capacidades para realizar actividades y

en los estereotipos neutros definen al anciano como una persona:

- Terca y
- Resistente al cambio

7. Tanto varones como niñas afirman que los hombres pueden considerarse viejos en el intervalo de 50 a 65 años de edad, mientras que una mujer es vieja entre los 50 y 57 años de edad; atribuyendo las razones a las características físicas en porcentajes mayoritarios, seguidos por los referentes a características emocionales y las sociales y productivas.

8. Los varones y las niñas opinan que la vejez es una etapa de la vida en la que las condiciones físicas y corporales tienen una decadencia considerable, en la que las personas son enfermas, débiles, lentas y poco ágiles, describiendo al mismo tiempo al anciano como una persona poco productiva y con limitaciones en la sociedad económicas, afirmando claramente que sus facultades mentales y emocionales afectan su carácter y su personalidad, pues ellos manifiestan mal carácter, ser caprichosos y tercos.

9. Los varones encuestados expresan su preocupación por su propia vejez en el aspecto físico al imaginarse en condiciones de mucho deterioro corporal. Las niñas manifiestan que imaginan su vejez afectada por características emocionales como ser caprichosas, enojadas, amargadas, tercas y resistentes al cambio.

RECOMENDACIONES

1. El Estado como institución rectora del desarrollo de la comunidad está en la obligación de promover las instituciones que proporcionen atención sanitaria, social y económica a personas de la tercera edad.
2. Que el Estado promueva la reforma de la legislación educativa del país, de manera que se eduque al hombre desde la escuela primaria para sobrellevar la vejez productiva y felizmente.
3. Que el Ministerio de Educación promueva la reforma curricular a efecto de que el niño de la escuela primaria aprenda actitudes positivas hacia los ancianos y pueda ayudarlos en esa etapa de la vida.
4. Las autoridades de instituciones relacionadas con la atención para las personas de edad avanzada, ya sea de índole sanitaria, social o económica deben promover la Educación para la vejez, informando sobre los Derechos de la Vejez y las necesidades básicas de la misma.
5. Que la escuela del Nivel Primario sea el inicio de la educación del ser humano para la vejez y se continúe a través de los siguientes niveles educativos, en sus distintas fases.

BIBLIOGRAFIA

1. Arias de Blois. La Vejez en Guatemala
Un estudio Demográfico
Publicación Programa FNUAP. Guatemala, 1,992
2. Cantón-Dutari, Alejandro.
Comunicación Sexual en la Tercera Edad
Revista Latinoamericana, Volumen 14, No. 3, 1,982
3. Caso Muñoz, Agustín
Fundamentos de Psiquiatría
Editorial Limusa, México, 1,989
4. Craig, Grace
Desarrollo Psicológico
Cuarta Edición, Editorial Programas Educativos,
México, 1,988
5. Davidoff, Linda L.
Introducción a la Psicología
Primera Edición en español (de la primera edición
en inglés), Editorial McGraw-Hill, México, 1,981
6. de León, Alvarado y otros
El Deterioro Mental de la Mujer
Senescente Institucionalizada
Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala,
1,981
7. De Nicola, Pietro
Geriatría
Editorial El Manual Moderno, México, 1,985
8. Escovar Humberto
Estereotipos acerca del Anciano
Revista Latinoamericana, Volumen 22,
No. 2, 1,990
9. García de Muñoz, Josefina y otros
Actitudes de las Mujeres hacia la
Menopausia
Revista Latinoamericana de Psicología,
Volumen 14, No. 14, 1,982
10. Girón Mena, Manuel Antonio
Gerocultura
Editorial Impresos Omega, Guatemala,
1,991
11. Gordon, E. Finley y otros
La Psicología del Envejecimiento
Revista Latinoamericana de Psicología,
Volumen 13, No. 3, 1,989
12. Instituto Nacional de Estadística
Encuesta Nacional Sociodemográfica
Volumen I, INE, Guatemala, 1,989
13. Kastenbaum, Roberto
Vejez, años de plenitud
Editorial Tierra Firme, México, 1,980

14. Lara Cantú, María
Estereotipos en la Población Rural de México
Revista Latinoamericana de Psicología,
Volumen 22, No. 22, 1,990
15. Larroyo, Francisco
Diccionario de Pedagogía y Ciencias de la
Educación
Editorial Porrúa, México, 1,982
16. Marreno, Micaela y otros
Relación entre Ocupación y Conservación
Intelectual en Ancianos Institucionalizados
Revista Latinoamericana de Psicología,
Volumen 14, No. 3, 1,982
17. Mikusinski de Ortega, Eva O.
La Imagen de la Vejez Explorada Mediante
el Diferencial Semántico
Revista Latinoamericana de Psicología,
Volumen 14, No. 1, 1,982
18. Neugarten, Bernice y otros
La socialización de los Padres por parte de
sus hijos: perspectivas para el cambio social
Revista Latinoamericana de Psicología,
Volumen 14, No. 3, 1,982
19. Omar, Alicia
Percepción de la Vejez en Diferentes Estratos
Cronológicos
Revista Latinoamericana de Psicología,
Volumen 19, No. 2, 1,987
20. Organización Panamericana de la Salud
Hacia el Bienestar de los Ancianos
Publicación Científica No. 492
Washington, Estados Unidos, 1,985
21. Papalia, Diane E. y Olds, Sally Wendkos
Desarrollo Humano
Primera Edición en español (de la
segunda edición en inglés), Editorial
McGraw-Hill, México, 1,987
22. Philip, Selby y Griffiths, Adrian
Guía para un Envejecimiento Satisfactorio
Editorial Dotesius Printers Ltd. Bradford-
-on-Avon, Wiltshire, Inglaterra, 1,986
23. Quintanilla Santos de Morales, María A.
La Ancianidad en Guatemala, un Problema
Social Ignorado
Tesis. Universidad de San Carlos de
Guatemala, 1,974
24. Rothschild, Henry
Factores de Riesgo en la Edad Avanzada
Ediciones Científicas, la Prensa Médica
Mexicana, México, 1,987
25. Sánchez Antonio
Imagen y estereotipos acerca de los
ancianos en Venezuela
Revista Interamericana de Psicología,
Volumen 14, No. 3, 1,982
26. Sánchez Gómez, Antolín Augusto
La jubilación y el tipo de actividad
substitutiva que realizan las personas de
tercera edad y su incidencia en el
apareamiento de la depresión
Tesis. Universidad de San Carlos de
Guatemala, 1,991

27. Sandoz Latinoamericana, S. A.
El Arte de Envejecer
Editado por Sandoz Latinoamericana
Panamá, 1,986

28. Simposio Internacional-Estrasburgo
Trastornos Neuropsíquicos y Deterioro
Intelectual de los ancianos
Editorial Sideta, España, 1,992

29. Stefani, Dorina y Rodrigo, Nélica
Actitudes Hacia la Vejez y Nivel
Socioeconómico
Revista Interamericana de Psicología,
Volumen 20, No. 2, 1,988

30. Whittaker, James O. y Whittaker, Sandra
Psicología
Cuarta Edición, Editorial Interamericana,
México, 1,984

31. Estereotipos e Imagen del Anciano
Revista Latinoamericana de Psicología,
Volumen 19, No. 1, 1,987

32. Gerontología y Geriatria Social
Editorial Impresos Omega
Guatemala, 1,991

33. Liberación de la Vejez
Editorial José Pineda Ibarra
Guatemala, 1,982

34. Psiquiatría General
Editorial El Manual Moderno
México, 1,989

ANEXOS

Edad: _____ años.

Sexo: M F

ENCUESTA

Instrucciones:

A continuación encontraras 40 oraciones, léelas cuidadosamente y encierra en un círculo la palabra SI o NO, según consideres tu opinión.

01. Sus capacidades vitales están disminuyendo..... SI NO
02. Muy limitado en la realización de sus actividades.... SI NO
03. Debemos respetar al anciano SI NO
04. Es alguien especial SI NO
05. Tiene posibilidad de crear nuevas cosas SI NO
06. Tiene muchas capacidades para realizar actividades... SI NO
07. Alguien que tiene mucho que dar SI NO
08. Aún se puede valer por sí mismo SI NO
09. Que ha cumplido con su deber en la vida..... SI NO
10. Los ancianos son tercos SI NO
11. Piensan que son los únicos que tienen la razón SI NO
12. Ellos son caprichosos SI NO
13. Ellos son resistentes al cambio SI NO
14. Se encierran dentro de sí mismos SI NO
15. Ellos rechazan a los demás SI NO
16. Los ancianos son amargados SI NO
17. Los ancianos son inconstantes SI NO
18. A ellos les falta higiene SI NO

- | | | |
|---|----|----|
| 19. Ellos se compadecen de sí mismos | SI | NO |
| 20. Ellos se sienten una carga | SI | NO |
| 21. Ellos son cariñosos | SI | NO |
| 22. Ellos son amables | SI | NO |
| 23. Ellos tienen sabiduría | SI | NO |
| 24. Ellos tienen paciencia | SI | NO |
| 25. Ellos son humildes | SI | NO |
| 26. Ellos son sinceros | SI | NO |
| 27. Ellos tienen un espíritu joven | SI | NO |
| 28. Ellos tienen experiencia | SI | NO |
| 29. Ellos son pesimistas | SI | NO |
| 30. Ellos son estrictos | SI | NO |
| 31. Los ancianos son sencillos | SI | NO |
| 32. Los ancianos no viven en armonía consigo mismos | SI | NO |
| 33. Los ancianos están chochando | SI | NO |
| 34. No son razonables | SI | NO |
| 35. Han perdido lucidez | SI | NO |
| 36. Son agresivos | SI | NO |
| 37. Los ancianos están desorientados | SI | NO |
| 38. Los ancianos son rezadores | SI | NO |
| 39. Los ancianos tienen limitaciones de pobreza | SI | NO |
| 40. Necesitan atención permanente | SI | NO |

PARTE II

Instrucciones:

A continuación encontrarás 20 características opuestas.

Por favor tacha según sea tu posición de la manera siguiente:

	Totalmente desacuerdo medianamente desacuerdo poco desacuerdo indeciso poco acuerdo medianamente de acuerdo totalmente de acuerdo							
malo	1	2	3	4	5	6	7	bueno
débil	1	2	3	4	5	6	7	fuerte
enfermo	1	2	3	4	5	6	7	sano
inútil	1	2	3	4	5	6	7	útil
torpe	1	2	3	4	5	6	7	ágil
callado	1	2	3	4	5	6	7	conversador
violento	1	2	3	4	5	6	7	calmado
desagradable	1	2	3	4	5	6	7	agradable
huraño	1	2	3	4	5	6	7	sociable
improductivo	1	2	3	4	5	6	7	productivo

PARTE III

Instrucciones:

A continuación encontrarás 4 preguntas. Responde según sea tu experiencia.

1. ¿A qué edad crees que un hombre puede considerarse viejo?

A los _____ años.

¿Por qué?

2. ¿A qué edad crees que una mujer puede considerarse vieja?

A los _____ años.

¿Por qué?

3. ¿Qué idea tienes acerca de la vejez?

4. ¿Cómo te imaginas tu propia vejez?

CUADRO No. 1

MUESTRA ESTRATIFICADA PROPORCIONALMENTE SEGUN VARONES Y EDAD

Jornada	Años					Total	%
	11	12	13	14	15		
Matutina	36	100	52	29	12	238	49
%	7	23	11	6	2	49	
Vespertina	25	102	61	35	23	247	51
%	5	21	13	7	5	51	
TOTALES	61	212	113	64	35	485	100
%	12	44	24	13	7	100	

CUADRO No. 2

MUESTRA ESTRATIFICADA PROPORCIONALMENTE SEGUN NIÑAS Y EDAD

Jornada	Años					Total	%
	11	12	13	14	15		
Matutina	41	159	75	28	18	321	77
%	10	38	18	7	4	77	
Vespertina	12	30	30	16	7	95	23
%	3	7	7	4	2	23	
TOTALES	53	189	105	44	25	416	100
%	13	45	25	11	6	100	

CUADRO No. 3

MUESTRA ESTRATIFICADA PROPORCIONALMENTE POR EDADES Y SEXO

VARONES Y NIÑAS POR EDAD							
Jornada	11	12	13	14	15	Total	
Matutina	17	61	29	13	6	126	
Vespertina	8	28	20	11	7	74	
TOTALES	25	89	49	24	13	200	22 %

CUADRO No. 4

DISTRIBUCION DE LA MUESTRA PROPORCIONAL AL NUMERO DE ESTUDIANTES INSCRITOS POR ESCUELAS

Escuela Oficial Urbana	Jornada	Moda- lidad	E s t u d i a n t e s										Total V	Total M	GRAN TOTAL
			V a r o n e s					N i ñ a s							
			11	12	13	14	15	11	12	13	14	15			
1. No. 71 "Franklin Delano Roosevelt"	M	Mx	1	5	2	1	-	1	4	2	1	-	9	8	17
2. No. 72 "Franklin Delano Roosevelt"	V	Mx	1	2	2	1	-	1	1	-	1	-	6	3	9
3. No. 55 "Sara Cerna Zepeda"	M	p/N	-	-	-	-	-	1	4	2	1	-	-	8	8
4. "David Vela"	V	p/V	1	4	2	1	-	-	-	-	-	-	8	-	8
5. No. 74 "Gabriel Arriola Porres"	M	Mx	2	5	3	2	1	2	5	2	1	-	13	10	23
6. No. 86 "Elena Guerra Sandoval"	V	Mx	1	2	2	1	-	1	1	1	1	-	6	4	10
7. No. 52 "Emma González de López"	M	p/N	-	-	-	-	-	1	5	2	1	-	-	9	9
8. No. 52 "José María Bonilla Ruano"	V	Mx	1	2	2	1	-	1	1	1	1	1	6	5	11
9. No. 32 "Rep. Oriental del Uruguay"	M	p/V	2	5	2	1	1	-	-	-	-	-	11	-	11
10. No. "Belice"	V	Mx	1	3	1	1	1	-	1	1	1	1	7	4	11
11. No. 120 "República de Corea"	M	p/N	-	-	-	-	-	1	4	2	1	-	-	8	8
12. "Pedro José Valenzuela"	V	Mx	-	2	1	1	1	-	1	1	-	-	5	2	7
13. No. 85 "Ciudad de Plata"	M	Mx	1	4	2	1	-	1	4	2	1	1	8	9	17
14. "Juan Diéguez Olaverri"	V	Mx	-	2	1	1	1	-	1	1	-	-	5	2	7
15. No. 60 "Luz Valle"	M	p/N	-	-	-	-	-	1	4	2	1	1	-	9	9
16. No. 36 "José Martí"	V	Mx	-	2	1	-	1	-	1	1	-	-	4	2	6
17. No. 70 "Delia Luz Castellanos"	M	p/V	-	-	-	-	-	1	4	2	-	1	-	8	8
18. "Pedro Antonio Zea"	V	Mx	-	2	1	-	1	-	-	1	-	-	4	1	5
19. No. 46 "25 de Septiembre"	M	Mx	1	4	2	1	-	1	4	2	-	1	8	8	16
-----Jornada Matutina-----	-	-	7	23	11	6	2	10	38	18	7	4	49	77	126
-----Jornada Vespertina-----	-	-	5	21	13	7	5	3	7	7	4	2	51	23	74
-----GRAN TOTAL-----	-	-	12	44	24	13	7	13	45	25	11	6	100	100	200
															22%

Abreviaturas: M = Matutina V = Vespertina p/N = para Niñas p/V = para Varones Mx = Mixta

CUADRO No. 5

ESTADISTICA POBLACIONAL ESTUDIANTIL DE SEXTO GRADO, NIVEL DE EDUCACION PRIMARIO,
SECTOR OFICIAL, ZONA 7 SUR, CICLO ESCOLAR 1,994, CIUDAD, GUATEMALA

Escuela Oficial Urbana	Jornada	Moda- lidad	E s t u d i a n t e s										Total		GRAN TOTAL
			V a r o n e s					N i ñ a s					p/V	p/N	
			11	12	13	14	15	11	12	13	14	15			
1. No. 71 "Franklin Delano Roosevelt"	M	Mx	1	1	2	-	-	6	18	1	1	-	13	26	29
2. No. 72 "Franklin Delano Roosevelt"	V	Mx	2	15	15	6	2	2	13	7	5	1	40	28	68
3. No. 55 "Sara Cerna Zepeda"	M	p/N	-	-	-	-	-	2	44	15	2	6	-	69	69
4. "David Vela"	V	p/V	6	37	10	9	5	-	-	-	-	-	68	-	68
5. No. 74 "Gabriel Arriola Porres"	M	Mx	10	27	9	10	2	4	16	12	5	-	58	37	95
6. No. 86 "Elena Guerra Sandoval"	V	Mx	3	10	5	2	4	1	4	4	4	2	24	15	39
7. No. 52 "Emma González López"	M	p/N	-	-	-	-	-	3	15	4	3	1	-	26	26
8. No. 52 "José María Bonilla Ruano"	V	Mx	7	6	9	3	3	1	2	2	2	1	28	8	36
9. No. 32 "Rep. Oriental del Uruguay"	M	p/V	7	29	17	4	1	-	-	-	-	-	58	-	58
10. "Belice"	V	Mx	2	12	7	3	2	1	2	-	-	-	26	3	29
11. No. 120 "República de Corea"	M	p/N	-	-	-	-	-	7	20	13	5	4	-	49	49
12. "Pedro José Valenzuela"	V	Mx	1	2	1	1	-	6	5	4	-	-	5	15	20
13. No. 85 "Ciudad de Plata"	M	Mx	5	11	7	5	5	7	10	10	-	2	43	29	72
14. "Juan Diéguez Olaverri"	V	Mx	-	4	6	2	1	-	1	8	3	1	13	13	26
15. No. 60 "Luz Valle"	M	Mx	7	11	7	3	2	5	21	8	5	-	30	39	69
16. No. 35 "José Martí"	V	Mx	3	7	3	5	4	1	-	4	1	2	22	8	30
17. No. 70 "Delia Luz Castellanos"	M	p/N	-	-	-	-	-	3	8	6	6	-	-	23	23
18. "Pedro Antonio Zea"	V	Mx	1	9	5	4	2	-	3	1	1	-	21	5	26
19. No. 49 "25 de Septiembre"	M	Mx	6	12	10	7	2	4	7	6	1	5	36	23	59
-----TOTALES Jornada Matutina-----	-	-	36	110	52	29	12	41	159	75	28	18	238	321	559
-----TOTALES Jornada Vespertina-----	-	-	25	102	61	35	23	12	30	30	16	7	247	95	342
-----GRAN TOTAL (ambas Jornadas)-----	-	-	61	212	113	64	35	53	189	105	44	25	485	416	901

Fuente: Supervisión Educativa, Distrito 91-21.

Abreviaturas: M = Matutina V = Vespertina p/V = para Varones p/N = para Niñas Mx = Mixta

MINISTERIO DE EDUCACION
Supervisión Técnica Educativa N° 91-21
Area Geográfica Nivel Primario
Sector Sur Zona 7

Supervisora: Brenda María Argueta Cobar

Guatemala, Ciudad

REFERENCIAS



- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 49
"25 de Septiembre, Villas de San Juan" J/M
- Sede de la Supervisión Técnica Educativa No. 91-21
Nivel Primario. Sector Sur. Zona 7.
- * 6a. Calle "A" 14-59 Zona 7. Col. Quinta Samayoa.



- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 74
"Gabriel Arriola Porres" J/M
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 95
"Elena Guerra de Sandoval" J/V
- * 12 Av. y 6a. Calle "A" Zona 7. Col. Quinta Samayoa.



- Escuela Oficial Urbana para Niñas No. 52
"Emma González de López" J/M
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 52
"José Bonilla Ruano" J/V
- * 13 Av. 5-18 Zona 7. Col. Quinta Samayoa.



- Escuela Oficial Urbana para Niñas No. 70
"Delia Luz de Castellanos" J/M
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 135
"Pedro Antonio Zea" J/V
- * 11 Calle 12-60 Zona 7. Col. Castillo Lara.



- Escuela Oficial Urbana para Varones No. 32
"República Oriental del Uruguay" J/M
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 42
"Belice" J/V
- * 8a. Av. "A" 11-31 Zona 7. Col. Castillo Lara.



- Escuela Oficial Urbana para Niñas No. 120
"República de Corea" J/M
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 43
"Pedro José Valenzuela" J/V
- * 8a. Av. "A" 13-06 Zona 7. Col. Castillo Lara.



- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 60
"Luz Valle" J/M
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 36
"José Martí" J/V
- * 1a. Av. 6-79 Zona 7. Col. Landivar.



- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 85
"Ciudad de Plata" J/M
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 40
"Juan Diéguez Olaverri" J/V
- * 30 Av. "D" 13-49 Zona 7. Col. Ciudad de Plata.



- Escuela Oficial Urbana para Niñas No. 55
"Sara Cerna Zepeda" J/M
- Escuela Oficial Urbana para Varones No. 53
"David Vela" J/V
- * 31 Av. "C" 5-56 Zona 7. Col. Centro América.



- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 71
"Franklin Delano Roosevelt" J/M
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 71
"Franklin Delano Roosevelt" J/V
- * 40 Av. 40-00 Zona 7. El Rodeo.

J/M = Jornada Matutina
 J/V = Jornada Vespertina

* = Localización del Edificio Educativo.



Establecimientos del Sector Oficial.
 Jornada Matutina.



Establecimientos del Sector Oficial.
 Jornadas Matutina y Vespertina.



Límite del área geográfica.

