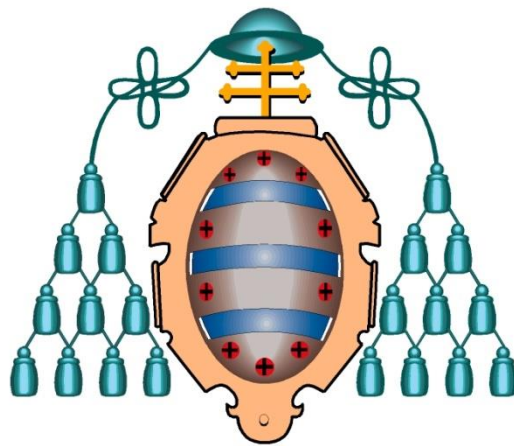


Trabajo Fin de Máster
Facultad de Filosofía y Letras
Departamento de Historia
Máster en Historia y Análisis Sociocultural
Universidad de Oviedo



UNIVERSIDAD DE OVIEDO

“REPRESENTACIONES DE LA VEJEZ. ESTUDIO DE CASO EN OVIEDO. UN ACERCAMIENTO A LA PERSPECTIVA INTERIOR Y AUTOIMAGEN SOBRE EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ A TRAVÉS DE LA VOZ DE SUS PROTAGONISTAS”.

POBLACIÓN FERNÁNDEZ, CARLOTA.

Trabajo Fin de Máster dirigido por Torío López, Susana y Uría González, Jorge.

Oviedo Julio, 2017

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	3
I. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL.....	7
1.1. Introducción.....	7
1.2. Contextualización histórica y evolución de vejez.....	9
1.3. Aproximación al término de vejez.....	18
1.4. Perspectivas paradigmáticas de vejez.....	22
1.5. Percepción social de la vejez y auto-percepción.....	26
1.6. Representaciones sociales de la vejez: Mitos, estereotipos y creencias.....	30
II. ESTUDIO EMPÍRICO.....	39
2.1. Justificación de la metodología.....	39
2.1.1 Etapas y Actividades en el proceso investigador.....	44
2.2. Planteamiento de la investigación.....	46
2.2.1. Presentación y delimitación del tema.....	47
2.2.2. Objetivos de la investigación.....	48
2.3. Elaboración de instrumentos de recogida de información.....	49
2.3.1. Entrevista semiestructurada.....	49
2.3.2. Observación participante.....	52
2.3.3. Fotografías, micro-relatos, materiales.....	52
2.3.4. Triangulación.....	54
2.4. Contextualización e implicados.....	54
2.4.1. Presentación de los informantes.....	55
2.5. Aplicación de los instrumentos: proceso de recogida de datos.....	57
2.6. Presentación y análisis de los datos.....	59
2.6.1. Percepción de las personas mayores participantes: Usuarios.....	60
2.6.2. Percepción de los familiares de los usuarios del Centro Social y de Día.....	67
2.6.3 Percepción de los profesionales del Centro Social y de.....	72
III. CONCLUSIONES Y PROPUESTAS DE MEJORA.....	76
3.1. Conclusiones.....	76
3.2. Propuestas de mejora.....	79
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS.....	94

Anexo I: Plantillas Entrevistas Biográficas.....	95
Anexo II: Entrevistas Biográficas Usuarios/as.....	123
Anexo III: Entrevistas Biográficas Familiares.....	140
Anexo IV: Entrevistas Biográficas Profesionales	156
Anexo V: Fotografías.....	175
Anexo VI: Carta a los participantes.....	182

INTRODUCCIÓN

La visión de la vejez ha evolucionado a lo largo de la historia en función de factores tan diversos como los demográficos, la economía, la escritura, la religión, la filosofía, el arte... En los pueblos ágrafos el anciano ha sido respetado por ser la fuente de la transmisión cultural. También, se ha relacionado al mundo de los ancianos con la magia y la brujería, y ha sido evocada, en multitud de escritos y obras, la asociación entre envejecimiento y muerte.

En el transcurso del tiempo el interés por la vejez ha estado muy centrado en el deseo de prolongar la juventud y luchar contra la enfermedad. Aunque cada sociedad tiene un modelo de vejez acorde con sus valores, este concepto ha oscilado básicamente entre dos posturas contrapuestas¹: por un lado, la vejez como modelo de desarrollo y experiencia (etapa de múltiples oportunidades) y, por otro, un modelo ligado a aspectos clínicos y que interpreta negativamente esta etapa de la vida, ligado al deterioro, improductividad, pasividad, etc.

Las verdades científicas que se ofrecen de la vejez son todavía incompletas y podemos afirmar que en la mayoría de las disciplinas están en un proceso de “descubrimiento”².

Además, dichos estudios generalmente han ignorado y/o dejado de lado un aspecto fundamental: las representaciones y significados de la vejez. Antes de la sociedad industrial “la vejez”, al igual que la niñez y la adolescencia, no estaban presentes ni definían el imaginario social³. El acercamiento a este tema por parte de la ciencia es reciente y sus pretensiones de ofrecer un modelo homogéneo e idealizado contrastan con la diversidad de convenciones sobre el mundo de la vejez. De ahí la importancia de indagar las representaciones sociales que comúnmente orientan y/o dirigen los pensamientos acerca de este colectivo. Desde esta perspectiva, entender la

¹ MARTÍN GARCÍA, A.V., “Diez visiones sobre la vejez: del enfoque deficitario y de deterioro al enfoque positivo”, *Revista de Educación*, 323, 2000, pp. 161-182.

² GARCÍA GONZÁLEZ, F., “Vejez, envejecimiento e historia. La edad como objeto de investigación”, en GARCÍA GONZÁLEZ, F. (Coord.), *Vejez, envejecimiento y sociedad en España, siglos XVI-XXI*, Cuenca: Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha, 2005, pp. 10-44.

³ RAMOS ESQUIVEL, L., MEZA CALLEJA, A. M., MALDONADO HERNÁNDEZ, I., ORTEGA MEDELLIN, M.P., Y HERNÁNDEZ PAZ, M. T., “Aportes para una conceptualización de la vejez”, *Revista de Educación y Desarrollo*, 11, 2009, pp. 47-56.

vejez supone revelar los conocimientos irracionales e irreales que aún la definen y sustentan, y normalmente la minimizan y discriminan. Estos argumentos justifican no sólo los motivos de este Trabajo Fin de Master, sino también la importancia y actualidad del tema objeto de estudio: entender la vejez desde la visión de sus protagonistas.

Además, cabe mencionar el tema central de la presente investigación, haciéndose especial hincapié en el fenómeno de los estereotipos negativos hacia las personas mayores. Conocido dicho fenómeno con el término “*ageism*” y/o “*edadismo*”, engloba tanto a los estereotipos que soportan las personas por razón de su edad como las actitudes y prejuicios de que son objeto. Se destaca este fenómeno como la tercera gran forma de discriminación de nuestra sociedad, tras el racismo y el sexismo.

Continuando en esta misma línea, se subraya el impacto que las imágenes y las representaciones sociales, así como los estereotipos tienen en la conducta y en la autopercepción de las personas, así lo demuestran varios estudios⁴. Esta demostración, se encuentra respaldada también, por la OMS⁵, afirmándose la posibilidad de que los estereotipos negativos de la vejez pueden influir en determinados aspectos de la salud mental de la población anciana y, por consiguiente, acaben convirtiéndose en predicciones de autocumplimiento para muchas de éstas. Además, si las imágenes negativas de la vejez son compartidas por el grupo social en general (profesionales de la salud y de la medicina,..) y por las propias personas mayores, a pesar de llevarse a cabo medidas compensatorias, resulta difícil conseguir una imagen positiva y saludable de la vejez. Todo ello, implica un gran obstáculo y estancamiento en la tarea y/o labor de conseguir tener una concepción positiva, saludable y activa de la vejez a nivel social.

En España, la existencia de estereotipos negativos y de la discriminación que soportan las personas por razón de su edad avanzada es señalada en publicaciones especializadas y en algunos documentos de la Administración, como en el Informe del

⁴ LEVY, B. R., “Mind matters: Cognitive and physical effects of aging self-stereotypes”, *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 58, 4, 2003, pp. 203-211.

PALMORE, E. B., “Attitudes toward the aged: What we know and need to know”, *Research on aging*, 4, 3, 1982, pp. 333-348.

⁵ OMS, “Envejecimiento y ciclo de vida”, *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*, Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2015, pp. 3-253.

Defensor del Pueblo⁶, donde el *ageism* es asimilado a la gerontofobia, y en el que se sugiere que muchos profesionales que tienen a su cargo la asistencia directa a los ancianos pueden estar sosteniendo gran parte de los estereotipos negativos hacia la vejez. Si esto es así, está claro que supone un riesgo para la calidad asistencial y sanitaria a este grupo de población.

Por esta razón, debemos ser conscientes de que la interiorización de los estereotipos hacia las personas ancianas así como, las actitudes negativas hacia este colectivo, son la base de un tipo de marginación social siendo, en este caso, por razón de edad. Hace ya unas décadas, Bazo⁷ alertaba de cómo este tipo de actitudes y estereotipos, contribuyen a que la edad se convierta en criterio fundamental de la vejez y que ésta incida en la identidad social y en las propias autopercepciones.

Sin embargo, se ha demostrado que la edad avanzada y/o cronológica de una persona es un indicador insuficiente para saber su estado de salud y funcional o de su capacidad intelectual, por citar algún ejemplo. A pesar de ello, “ser viejo” se convierte con frecuencia en un *hándicap* para las personas, porque hace que la sociedad les plantee determinadas expectativas de comportamiento, que se orientan generalmente hacia las representaciones tradicionales estereotipadas. Como consecuencia, las personas mayores intentan, en muchas ocasiones, comportarse de acuerdo con esas expectativas, mediante una adaptación a esas pautas de comportamiento marcadas por la sociedad, y con ello, dificultan su adaptación al proceso de envejecimiento, que es individual y que depende de una multiplicidad de aspectos personales y de condicionantes psicosociales, así como de las experiencias vitales previas. Desde esta misma perspectiva se señala que: “*esta visión ha podido incidir tanto en el resto de generaciones como en los*

⁶ DEL PUEBLO, RECOMENDACIONES DEL DEFENSOR, et al. DEFENSOR DEL PUEBLO INFORMES, ESTUDIOS Y DOCUMENTOS., “La atención sociosanitaria en España: perspectiva gerontológica y otros aspectos conexos; recomendaciones del Defensor del Pueblo e informes de la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología y de la Asociación Multidisciplinaria de Gerontología”, en INFORMES, ESTUDIOS Y DOCUMENTO, *España. Defensor del Pueblo*, Madrid: Closas-Orcoyen S. L., 2000, pp. 9-303.

⁷ BAZO, M. T., “La nueva sociología de la vejez: de la teoría a los métodos”, *Reis*, 1992, pp.75-90. Recuperado de http://www.reis.cis.es/REIS/PDF/REIS_060_07.pdf

profesionales que trabajan con el colectivo de mayores, favoreciendo una percepción de los mismos fundamentalmente negativa⁸”.

Algunas de las cuestiones que nos hemos planteado al inicio de este trabajo son las siguientes: ¿Las personas mayores han sido valoradas de igual manera a lo largo de la Historia?, ¿Qué imagen tienen las personas mayores en esta etapa de la vida, es decir cuál es su auto-percepción de la vejez?, ¿Cómo es percibida la vejez por los profesionales que trabajan diariamente con las personas mayores?, ¿El modelo de vejez vigente en la actualidad es positivo o negativo?, ¿Predomina una imagen negativa de la vejez hoy en día?, ¿Se dan rasgos de discriminación “ageism” y/o “edadismo” hacia las personas mayores en nuestra sociedad?, ¿Los estereotipos negativos de la vejez influyen de manera determinante en el propio pensamiento de nuestros mayores?. Nuestro propósito, a la hora de seleccionar y organizar los contenidos que componen este trabajo, ha sido señalar algunos aspectos de la investigación sobre vejez que van a resultar relevantes en los próximos años. Entendemos la vejez como un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan, entre otros, necesidades, limitaciones, cambios, pérdidas, capacidades, oportunidades y fortalezas humanas. En este caso, optamos por el *modelo de desarrollo*, basado en la necesidad de redefinir la vejez como una etapa diferente de la vida, pero también plena de posibilidades. Así, podemos señalar como la vejez representa una construcción social y biográfica del último momento del curso de vida humano.

El estudio realizado queda estructurado en tres partes fundamentales. En primer lugar, una *fundamentación teórica*, en la que se contemplan algunos aspectos importantes en la temática que nos ocupa: una breve introducción en la cual se explica el motivo del tema a investigar, una contextualización histórica del concepto de vejez y su evolución a lo largo del tiempo, posteriormente se presenta una clarificación conceptual sobre el término vejez, seguido de las diversas perspectivas paradigmáticas de vejez, un apartado sobre la percepción social de la vejez y auto-percepción, finalmente se cierra el marco teórico con los mitos, estereotipos y creencias asociadas a la misma. Los siguientes apartados están más relacionados con el diseño de la investigación. El segundo apartado constituye al *estudio empírico*, donde se intenta

⁸ ESCARBAJAL DE HARO, A., MARTÍNEZ DE MIGUEL LÓPEZ, S., Y SALMERÓN AROCA, J. A., *Vejez, mujer y educación. Un enfoque cualitativo de trabajo socioeducativo*. Madrid: Dykinson, 2014, p.13.

conocer y evaluar los estereotipos negativos más comunes hacia la vejez en una muestra de estudio, personas mayores usuarios y usuarias del “Centro social y de Día de personas mayores del Valle de Turón”, en el Municipio de Mieres (Asturias) así como la valoración de la percepción e imagen social de la vejez de varios profesionales del mismo centro. A su vez, también, se tendrá en cuenta la valoración y percepción social de la vejez de los familiares de la personas usuarios/as del Centro de día de Turón. Este apartado comprende el diseño y el proceso seguido en la investigación: la planificación y elaboración del proyecto (presentación y delimitación del tema, objetivos), la elaboración de instrumentos para la recogida de información y su aplicación y el análisis de los datos. La metodología por la que se ha optado en la investigación es de tipo cualitativa basándonos de manera exhaustiva en el método narrativo-biógrafo. El tercer apartado, recoge las *conclusiones finales* de la investigación así como *propuestas o líneas de actuación* ante los retos planteados.

Cierra el documento las *referencias bibliográficas* empleadas a lo largo de todo el Trabajo Fin de Master y sus respectivos *anexos*.

Cabe mencionar que el título presente en dicho trabajo no es el más acorde a lo que se ha desarrollado finalmente. Por diversas circunstancias y modificaciones el estudio fue llevado a cabo en Turón y no en Oviedo, por este motivo se hace constar que el título que mejor se adapta a la investigación desempeñada es: “*Representación de la vejez a través de la voz de sus protagonistas: identidad personal y percepción social*”. Debido a la aprobación del título de dicha portada, no hubo opción a su correcta modificación.

I. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

1.1. Introducción

La decisión de investigar la percepción social que se tiene sobre los mayores fue tomada, por un lado, tras cursar la asignatura de Pedagogía Gerontológica (4º curso) del Grado en Pedagogía. En ella se habló de la existencia de dos perspectivas de la vejez y del envejecimiento que coexisten en la actualidad⁹: el *modelo deficitario*, basado en el modelo tradicional que, en torno a los cambios biológicos, conceptualizó la vejez en términos de déficit y de involución y, el *modelo de desarrollo*, basado en la necesidad

⁹ MARTÍN GARCÍA, op.cit.

de redefinir la vejez como una etapa diferente de la vida, pero también plena de posibilidades.

Otro motivo que nos ha llevado a realizar este trabajo es el aumento progresivo de este colectivo poblacional. El envejecimiento de la población es un hecho mundial, pues tanto en los países en desarrollo como en los desarrollados, en los próximos decenios, se dará un aumento de la población de edad avanzada¹⁰. Ante esta situación,

¹⁰ DÍAZ MARTÍN, R., y OBSERVATORIO DE PERSONAS MAYORES, IMSERSO. (coords.), “Las personas mayores en España: datos estadísticos estatales y por comunidades autónomas”, *Colección Documentos Serie documentos estadísticos*, n.º 22019, T. I, 2009, pp. 7-783. Disponible en:

<http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/infppmm2008.pdf>

FERNÁNDEZ MUÑOZ, J. N., y ÁREA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO. IMSERSO. (coords.), “informe 2014. Las personas mayores en España. Datos estadísticos estatales y por Comunidades Autónomas”, *Colección Documentos Serie Documentos Estadísticos*, 22029, 2015, pp. 9-340. Disponible en:

http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/22029_info2014pm.pdf

FERNÁNDEZ MUÑOZ, J. N., y ÁREA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO. IMSERSO. (coords.), “informe 2012. Las personas mayores en España. Datos estadísticos estatales y por Comunidades Autónomas”, *Colección Documentos Serie Documentos Estadísticos*, 22027, 2014, pp. 8-283. Disponible en:

http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/22029_info2014pm.pdf

GRUPO ORGÁNICO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y SALUD MENTAL (NMH), “Envejecimiento activo: un marco político”. *Rev Esp Geriatr Gerontol*, 37, S2, 2002, pp. 74-105. Disponible en:

<http://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/docintenejercicio.pdf>

NACIONES UNIDAS, DEPARTAMENTO DE ASUNTOS ECONÓMICOS Y SOCIALES INTERNACIONALES, DIVISIÓN DE POBLACIÓN, *Previsiones demográficas mundiales. Revisión de 2006*, New York: Naciones Unidas, 2007, pp. 2-21. Disponible en <http://www.un.org/esa/population/publications/wpp2006/Spanish.pdf>

NACIONES UNIDAS, DEPARTAMENTO DE ASUNTOS ECONÓMICOS Y SOCIALES INTERNACIONALES, DIVISIÓN DE POBLACIÓN, *Población, género y desarrollo: informe conciso*, New York: Naciones Unidas, 2002, pp. 2-66.

NU. CEPAL., *Las Personas Mayores en América Latina y el Caribe: Diagnóstico sobre la Situación y las Políticas*, Santiago de Chile, 2003, pp. 1-45. Documento preparado para la conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento realizada en Santiago de Chile del 19 al 21 de Noviembre de 2003. Disponible en <http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/3/13233/DLE1973-Sintesis.pdf>

NU. CEPAL., *Panorama Social de América Latina: 1999-2000*, Santiago de Chile, Naciones Unidas, 2000, pp. 1-312. Disponible en http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/1256/S004367_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OMS, “Health systems: improving performance”, *The World Health Report*, 2000, Ginebra: World Health Organization, 2000, pp. 5-205. Recuperado de http://www.who.int/whr/2000/en/whr00_en.pdf

VARELA LONDOÑO, L. E., *Trayectorias de vida de los adultos mayores*, Medellín: Universidad de Antioquia Facultad de Enfermería, 2006, pp. 1-182. (Investigación como requisito parcial para optar al título de Magíster en Salud Colectiva).

VARELA LONDOÑO, L. E., “Trayectorias de vida: experiencias de un grupo urbano de adultos mayores”, *Revista de Investigación y Educación en Enfermería*, Colombia: Universidad de Antioquia Medellín, XXVI, 1, 2008, pp. 48-58.

ZAIDI, A., “Índice global de envejecimiento, AgeWatch 2013: Propósito, metodología y resultados”, Londres: HelpAge International, 2013, pp. 2-28. Disponible en: <http://www.helpage.org/silo/files/ndice-global-de-envejecimiento--metodologa.pdf>

es evidente que se dará un aumento de los servicios demandados por este sector poblacional.

Por otro lado, la *concepción de envejecimiento* que se da en nuestra sociedad actual, supone una interpretación estática, ahistórica y de decadencia posiblemente relacionada con “estereotipos negativos sobre la vejez” lo que a su vez conlleva a un problema. La representación dominante de vejez, acarrea fuertes influencias en el imaginario colectivo de las personas mayores así como del resto de ciudadanos. En consonancia, la imagen predominante que se tiene sobre las personas mayores en nuestra sociedad, contribuye a perpetuar determinadas actitudes hacia ellas por parte de la población en general. Lo que puede conllevar a que, incluso, las propias personas mayores pueden aceptar dicha imagen y comportarse conforme a ella.

De otro lado, otra de las razones de investigar dicho tema, radica en el hecho de que el análisis de la vejez no se ha agotado, por lo que se hace necesario continuar en la investigación social con el fin de alcanzar mejores comprensiones de lo que sucede con el envejecimiento. Se trata de hacer visible la realidad social y cultural de las personas mayores, hombres y mujeres, reivindicando el conocimiento de la historia y de la naturaleza humana como herramienta para el logro de la equidad social.

1.2 Contextualización histórica y evolución del concepto “vejez”.

En lo que respecta a la contextualización histórica y la evolución del concepto de “vejez” cabe señalar que, en nuestra sociedad occidental, se han dado grandes cambios y, por consiguiente, la percepción de envejecer ha ido variando según cada época, marcando un antes y un después en la concepción de la ancianidad. Por lo tanto, cada momento histórico va a estar acompañado de un conjunto de variables de diferente índole ya sea, de tipo cultural, social, económico, político, biológico, psicológico e institucional que influirán y serán determinantes en la visión de lo que supone ser anciano o anciana.

A lo largo de la historia de la humanidad, los conceptos de “vejez” y de “envejecimiento” se han visto sometidos a continuos cambios, evolucionando al mismo tiempo que la sociedad y la cultura de cada momento histórico. Por ello, siguiendo a

Pérez Gázquez “no será lo mismo ser anciano en las sociedades primitivas que en la Edad Media o actualmente”¹¹.

Para poder comprender la vejez en la sociedad del siglo XXI, es necesario considerar el papel de la misma a través del espacio y el tiempo, entendiéndola como un hecho no meramente biológico, sino también como un aspecto íntimamente ligado a la cultura.

De esta manera a través de una *visión histórica de la vejez* se pretende analizar brevemente, la evolución del *concepto de vejez*, así como las diferentes respuestas de la sociedad, con el objeto de ir aproximándonos en profundidad, a los ejes de este fenómeno en la actualidad.

Pérez Gázquez¹² opina que la valoración del anciano en la sociedad ha estado íntimamente ligada a su capacidad productiva y a su utilidad dentro de la sociedad.

A continuación pasamos a describir brevemente, los diferentes periodos y los significados de la vejez a lo largo del transcurso del tiempo.

En la Prehistoria, en los periodos comprendidos entre el Paleolítico y el Mesolítico (600.000-10.000 a.C.), la estructura social básica de convivencia eran las tribus, cuyo objetivo fundamental, era “sobrevivir”. Las condiciones en este período se caracterizaban por luchas, cacerías, dificultades de adaptación al medio y enfermedades todo ello conllevaba a que fuera muy difícil lograr una larga supervivencia, por este motivo en este tipo de civilizaciones los ancianos eran muy pocos. En otras palabras, al no haber una alta esperanza de vida en la población, el colectivo de ancianos era muy reducido. Esta es la razón, por la que la longevidad en este primer periodo, era valorada como algo sobrenatural y protegida por los dioses. Durante estos períodos prehistóricos los cuidados en la vejez fueron patrimonio de la mujer de la tribu, quien se ocupaba de las tareas domésticas y del cuidado tanto del anciano como del niño. Se deduce, por

¹¹ Tomado de Pérez Gázquez, N., “El envejecimiento en los diferentes países, continentes y culturas”, 2012. Consulta: [23/01/2017]. Disponible en:
Web <<http://portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4391/El-envejecimiento-en-los-diferentespaíses-continentes-y-culturas.html>>

¹² Tomado de Pérez Gázquez, N., “El envejecimiento en los diferentes países, continentes y culturas”, 2012. Consulta: [23/01/2017]. Disponible en:
Web <<http://portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4391/El-envejecimiento-en-los-diferentespaíses-continentes-y-culturas.html>>

tanto, que la vejez en la Prehistoria era asimilada en el conjunto social como un valor positivo.

En Egipto, esta visión positiva se mantiene, pues el anciano es concebido como un pilar fundamental en la educación de los más jóvenes así como, un símbolo de sabiduría. Por lo tanto, en Egipto también se da una imagen positiva de la ancianidad a pesar de darse los primeros textos que hacen referencia a la vejez, describiéndola como un período de debilidad y de disminución de determinadas capacidades. Una vez más, era la mujer quien se ocupaba del cuidado del anciano dentro de la familia o la servidumbre doméstica constituida por mujeres.

En la Grecia antigua, encontramos ya como esta visión positiva del anciano se modifica. El asentamiento de las bases de lo que es hoy en día nuestra sociedad Occidental, tuvo lugar aquí¹³. Podemos señalar, por tanto, como en la Grecia antigua se da comienzo al deterioro del concepto de vejez. Este hecho es debido, principalmente, a que los griegos fueron los grandes impulsores de la perfección, del culto al cuerpo y la belleza. Atributos que no van de la mano con la ancianidad. Todo ello, conlleva a que la vejez pasara a significar una ofensa al espíritu, un motivo de mofa en sus comedias e incluso una lacra y/o defecto. La figura de la mujer aparece en todas las épocas históricas de Grecia relegada al plano doméstico: dedicándose al cuidado de los niños, enfermos y ancianos.

En lo que confiere al *mundo hebreo*, podemos afirmar que el concepto de longevidad sufrió grandes polarizaciones pasando de visiones positivas a negativas causadas por acontecimientos sociopolíticos. Sin embargo, la mujer continúa ocupando el papel principal en los cuidados al anciano.

La *cultura romana* se caracterizó por la tolerancia, la capacidad de adaptación, su sentido práctico de la vida y, por su cosmopolitarismo. Aunque en un principio se ha hablado de la visión pesimista que los romanos tuvieron de la vejez, la verdad es que el anciano fue un personaje muy considerado en los textos de esta época,

¹³ Tomado de Pérez Gázquez, N., “El envejecimiento en los diferentes países, continentes y culturas”, 2012. Consulta: [23/01/2017]. Disponible en:
Web <<http://portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4391/El-envejecimiento-en-los-diferentespaíses-continentes-y-culturas.html>>

La *época de oro de los ancianos fue la República*, donde se confiaba el poder político a los hombres de edad avanzada. Sin embargo, a partir del s. I a.C., cambia la situación, dándose un período inestable. Esto fue debido a que la figura de Augusto inauguró un nuevo período prospero para las artes y la economía, sin embargo, fue decadente para el poder del Senado y de los ancianos. De esta manera, la pérdida del poder familiar y político, conlleva a que los ancianos que antes eran y gozaban de una gran autoridad y poder legítimo, incluso pudiéndose llegar a decir, que en cierta manera disfrutaban de un poder abusivo, pasaron al lado contrario, cayendo en el desprecio y padeciendo los rigores de la vejez. Este desprecio no se generalizó a toda la población anciana, ya que, como hemos dicho anteriormente los romanos eran muy tolerantes y juzgaban a los individuos, no a un período de la vida¹⁴.

Continuando con la época del Imperio Romano, cabe señalar que en los *primeros años del cristianismo*, los ancianos continuaron poseyendo un cierto poder y eran respetados, pero a partir del s. V, se inicia un cambio. Este cambio, implicó que los ancianos fueran perdiendo poco a poco su poder y la vejez pasará a ser un símbolo negativo, tan negativo, que la llegada de esta etapa de la vida, comenzó a ser temida por todos. Por otro lado, cabe señalar, que los ancianos no eran tenidos en cuenta por el cristianismo, ya que representa a un hombre intemporal, pero de otro lado, cabe subrayar la importancia que se daba en esta cultura al cuidado de los necesitados entre los que sin duda abundaban los ancianos¹⁵.

En base a lo expuesto hasta ahora, podemos concluir, como en las sociedades antiguas de Grecia y Roma vistas anteriormente, históricamente el envejecimiento humano se ha caracterizado, por un proceso de maduración y cambio, tal y como hemos reseñado anteriormente. Cabe señalar claramente dos corrientes ideológicas que han servido de base y/o fundamento para el futuro desarrollo de muchas otras teorías. De un lado, se señala la corriente de pensamiento representada por Platón (427-347 a. de C.) y continuada por Cicerón con su obra *De senectute* (tratado filosófico de la Ancianidad), donde se equipara virtud humana y envejecimiento. Este enfoque configura el envejecimiento desde una perspectiva positiva. Frente a esta corriente de pensamiento se contraponen la perspectiva de Aristóteles (383- 322 a. de C.), que considera la vejez como una enfermedad natural, es decir vejez es sinónimo de enfermedad.

¹⁴ Mederos, A. y Puente, A., *la vejez*, Madrid: Acento Editorial, 1999.

¹⁵ *Ibid.*, 1999.

En consonancia con ello, se resalta que esta idea de vejez simbolizada como enfermedad, ha tenido grandes repercusiones posteriores, sobre todo en la Edad Media¹⁶ como veremos a continuación y, además, esta concepción biologicista negativa ha perdurado casi hasta nuestros días, aunque hay un paréntesis en la época romana de la República, donde se dio importancia a las personas mayores a nivel social; pero como mencionamos antes, la concepción negativista perdurará.

En la Edad Media la imagen negativa de la vejez se va agudizando todavía más. Es por ello, que este período es considerado como la época ominosa y aterradora para los ancianos; la denominada “*Edad Oscura*” o “*Alta Edad Media*” del siglo V al X, caracterizada por la brutalidad y predominio de la fuerza. Esta es la razón y/o motivo del desprestigio y decadencia de la imagen del anciano, pues al no poder luchar no vale nada, en una cultura marcada por el canon de la fuerza¹⁷. Siguiendo esta óptica, se deduce que el criterio que determina la categoría de joven o vieja de una persona es *la fuerza física*, para el primer caso y, *la debilidad*, para el segundo caso. Se deduce además que a causa de las duras condiciones de la vida y el prematuro deterioro del aspecto físico, los ancianos no son numerosos en esta etapa.

En el colectivo eclesiástico, los ancianos fueron numerosos, aunque en sus escritos no dieran importancia a la ancianidad. El único interés que existe por la vejez en el cristianismo es la imagen de fealdad y decrepitud¹⁸. De manera que, para la Iglesia los ancianos no constituían ni si quiera un grupo específico, sino que formaban parte del conjunto de los desvalidos. Por otro lado, los ancianos fueron acogidos temporalmente en los hospitales y monasterios, para posteriormente reencontrarse con la persistente realidad de sus miserias¹⁹.

Cabe señalar, que a partir del siglo XI, la situación de los ancianos cambió ligeramente, debido a las mejoras económicas y al crecimiento gradual de la burguesía.

¹⁶ MARTÍNEZ DE MIGUEL, S., Y ESCARBAJAL HARO, A., *Alternativas socioeducativas para las personas mayores*, Madrid: Dykinson, 2009.

¹⁷ ORTEGA, et al., *op.cit.*

¹⁸ MARTÍNEZ DE MIGUEL y ESCARBAJAL HARO, *op.cit.*, 2009. Se hace referencia a las mismas argumentaciones en ORTEGA, et al., *op.cit.* y en PÉREZ GÁZQUEZ, N., “El envejecimiento en los diferentes países, continentes y culturas”, 2012. Consulta: [23/01/2017]. Disponible en: [Web <http://portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4391/El-envejecimiento-en-los-diferentespaíses-continentes-y-culturas.html>](http://portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4391/El-envejecimiento-en-los-diferentespaíses-continentes-y-culturas.html)

¹⁹ ORTEGA, et al., *op.cit.* Se hace referencia a las mismas argumentaciones en QUINTANILLA, M. y GARCÍA, *op.cit.*, 2007.

El desarrollo urbano ofreció nuevas posibilidades a los ancianos por medio del auge del comercio y los negocios. La vejez supone para el comerciante su periodo de mayor apogeo, pues el paso del tiempo le permite la acumulación de riquezas y éxitos. A esto cabe añadir, que fue favorable también, para ellos, las mortíferas epidemias del siglo XIV, ya que murieron sobre todo niños y jóvenes, lo que conllevó a un desequilibrio demográfico a favor de los viejos. De esta manera, la proporción de personas ancianas aumentó bruscamente y, consecuentemente, trajo cambios en la mentalidad y en la estructura de la sociedad²⁰. En suma, resulta paradójico concluir diciendo que la peste favoreció a los ancianos pues, ganaron posición social, política y económica.

Por otro lado, podemos cerrar este periodo (Edad Media), señalando que la sucesión de estos peculiares fenómenos implicó la transformación, al menos parcialmente, de la visión de la vejez. No obstante, a fines de la Edad Media se mantiene la imagen negativa de la vejez y, tanto la novela como la poesía, se prestan a desprestigiarla. Esto es especialmente importante para las mujeres²¹.

De modo que, en base a lo dicho hasta ahora, se deduce que la vejez ha sido enfocada desde dos perspectivas, la positiva y la negativa. La primera se basa en la consideración del anciano como sabio, experimentado, de alto rango social, merecedor de respeto y con clara posición de influencia social. La segunda, por el contrario, subraya la vejez como un estado deficitario²².

Posteriormente, la *época del Renacimiento* se caracteriza por el desprecio a la vejez, y un intento por prolongar la juventud a toda costa. Esto es debido a que durante el siglo XV, vuelve un interés por la belleza, la juventud y la perfección característico del antiguo y ya pasado mundo grecorromano. Por lo tanto, en este periodo se dio una clara inclinación y entusiasmo por el descubrimiento de las bellezas escondidas del mundo grecorromano ya transcurrido. Asimismo, todo aquello que representaba la fealdad, decrepitud, el carácter melancólico y por lo tanto, la vejez, fueron rechazados.

Por ello, podemos señalar el periodo del Renacimiento como uno de los más más agresivos contra los ancianos. Se resalta la juventud y la belleza como concepto de perfección, y se rechaza todo aquello que represente la fealdad, la decrepitud y la

²⁰ ORTEGA, et al., *op.cit.*

²¹ *Ibid.*, 2002.

²² CARBAJO VÉLEZ, M.C., "Mitos y estereotipos sobre la vejez. Propuesta de una concepción realista y tolerante", *ENSAYOS, Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, 24, 2009, pp. 87-96.

decadencia del ser humano. En este periodo, la mujer es la que sale peor parada²³. Así lo reflejan y/o plasman las obras artísticas y literarias del momento. Los textos clásicos ilustran muy bien esta misoginia, caricaturizando a la mujer mayor.

En la Sociedad moderna el Estado fue impersonal, reglamentado y el poder se caracterizaba por ser representativo, es decir, basado en la delegación del pueblo. Es decir, en este sistema se va a dar una progresiva despersonalización y un creciente predominio de los funcionarios de la nueva organización, para cuyo retiro se inventó lo que hasta nuestros días hemos llamado “jubilación”. Este fenómeno supuso una visión economicista y especializada del cuidado del anciano que durante siglos había sido realizado desde la familia, sin ningún tipo de remuneración y entendido como un deber independiente y familiar. Por ello, es a partir de este momento y con la llegada de la Revolución Industrial, cuando prima la economía en la historia de la humanidad, siendo admitida por todos en mayor o menor grado. Consecuentemente con ello, también las diversas etapas de la vida se clasifican en función de lo productivo y según el tipo de actividad que desarrolle el sujeto²⁴.

En base a lo expuesto, se deduce que es a partir de este periodo histórico cuando al ser humano se le valora por el trabajo que ha realizado al servicio de una institución pública, privada, de forma autónoma, etc., y el Estado se siente obligado a compensarle ante el resto de la sociedad. Desde un punto de vista económico, se pasa de una gratificación benevolente a un derecho adquirido para dar una remuneración o paga, unos pocos años después de cierta edad, en la cual, probabilísticamente, hay una declinación de rendimiento.

Así se crean los sistemas de seguros sociales. Con el aumento de las expectativas de vida, se mantiene el procedimiento, aunque postergando la edad de jubilación. Se entiende en este periodo que el viejo y/o anciano ya no es productor, pero al menos se le

²³ Tomado de Pérez Gázquez, N., “El envejecimiento en los diferentes países, continentes y culturas”, 2012. Consulta: [23/01/2017]. Disponible en:
Web <<http://portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4391/El-envejecimiento-en-los-diferentespaíses-continentes-y-culturas.html>>

²⁴ Información ofrecida por EQUIPONAYA.COM.AR., Noticias de Antropología y Arqueología, Congreso virtual (2002). Tomado de Manuel Lillo Crespo, “Antropología de los Cuidados en el Anciano: Evolución de los Valores Sociales sobre la Vejez a Través de la Historia”, 2002. Consulta: [24/02/2017]. Disponible en:
Web <http://http://www.naya.org.ar/congreso2002/ponencias/manu_el_lillo_crespo2.htm>. Se hace referencia a las mismas argumentaciones en ORTEGA, M. P. M., et al., *op.cit.*, 2002.

mantiene como una figura de consumidor. Sin embargo, es en esta época todavía, cuando el anciano continúa recibiendo los cuidados desde dentro de la familia.

La incorporación de las mujeres al mundo laboral en esta etapa, se encuentra despegando, así que en general, todavía se consideraba labor para las mujeres el prestar los cuidados domésticos, entre los que se encontraban el de los ancianos de la familia. En países como España, todavía existía un gran número de habitantes en las zonas rurales, lo cual favorecía a que el problema no trascendiera de forma tan acuciada aun al Estado hasta más tarde.

Es ya a finales del siglo XIX cuando se comienza a separar a la vejez de la enfermedad del anciano y nace por un lado la Gerontología y por el otro la Geriátrica²⁵. Es en este momento cuando se va a dar un cambio de perspectiva, influidos por teóricos como Jean Charcot, quien considera la necesidad de cambiar la concepción de la vejez, con la finalidad de revestir a este estadio evolutivo de un nuevo enfoque en el que se aprecia la vejez como un período que no se reduce a los procesos de desintegración, sino que tiene sus objetivos propios y sus características específicas²⁶.

Finalmente el *Mundo contemporáneo* dio paso a lo que los especialistas denominan la cultura “tecnocientífica”, siendo lo más destacable en esta etapa, la cual ha sido la que más ha influido en la vida de los ancianos²⁷. Lo que ha conllevado a que los ancianos dejen de ser los depositarios de la sabiduría, como en épocas anteriores, para pasar a ser los más alejados del nuevo conocimiento. Es decir, nos encontramos en una época en la que hay una decadencia del concepto experiencia, es decir, la experiencia no es apreciada porque representa el pasado. Además, física y estéticamente, los seniles ocupan un papel no deseable para la sociedad (Luna de Rubio, 2010).

²⁵ Información ofrecida por EQUIPONAYA.COM.AR., Noticias de Antropología y Arqueología, Congreso virtual (2002). Tomado de Manuel Lillo Crespo, “Antropología de los Cuidados en el Anciano: Evolución de los Valores Sociales sobre la Vejez a Través de la Historia”, 2002. Consulta: [24/02/2017]. Disponible en:

Web <http://http://www.naya.org.ar/congreso2002/ponencias/manu_el_lillo_crespo2.htm>. Se hace referencia a las mismas argumentaciones en Quintanilla, M. y García, M., *op.cit.*, 2007.

²⁶ Tolstij, A., *El hombre y la edad*, Moscú (URSS): Editorial PROGRESO, 1989.

²⁷ Información ofrecida por EQUIPONAYA.COM.AR., Noticias de Antropología y Arqueología, Congreso virtual (2002). Tomado de Manuel Lillo Crespo, “Antropología de los Cuidados en el Anciano: Evolución de los Valores Sociales sobre la Vejez a Través de la Historia”, 2002. Consulta: [24/02/2017]. Disponible en:

Web <http://http://www.naya.org.ar/congreso2002/ponencias/manu_el_lillo_crespo2.htm>

Las nuevas condiciones de vida creadas por la tecnociencia no sólo ha envejecido a los pueblos, sino que ahora el grupo etario de mayor velocidad de crecimiento entre las sociedades democráticas neotecnológicas la constituyen la población sobre los 85 años. Además la prolongación del lapso post-jubilación, conlleva un empobrecimiento progresivo, agravado por la mayor necesidad de asistencia médica²⁸.

Al mismo tiempo, el porcentaje de menores de 15 años disminuye. Las tasas de fecundidad y natalidad continúan en descenso. Otro impacto digno de mencionar se refiere a la llamada liberación femenina y al cambio de la consideración del cuerpo y de la sexualidad.

La segunda etapa importante de liberación sucedió con el hallazgo de los fármacos anticonceptivos que separó, conscientemente, la procreación de la sexualidad e hizo más evidente lo que es la sexualidad de los seres humanos.

Finalmente, se llegó a una familia reducida, a una sexualidad sin procreación, a la convivencia en pareja, a una adolescencia prolongada. La forma de vida de las ciudades actuales: espacios habitables reducidos, familias nucleares, dejan en desamparo a los viejos que viven en soledad.

El aumento del número de ancianos y el envejecimiento de éstos coincide con un rápido proceso de urbanización de la sociedad española y la reducción del tamaño de la familia y de la vivienda familiar, además de otros cambios culturales y sociales destacados. Tanto el espacio físico como social de los ancianos en la familia ha sido reducido; su capacidad para contribuir en la familia también se reduce; el sentimiento de obligación hacia los ancianos se debilita en el marco urbano, y la reducción en el número de hijos y el incremento en la actividad laboral de la mujer reducen el número de cuidadores potenciales. Familias de tipo profesional y de clase media empiezan a abandonar sus responsabilidades de cuidar directamente a sus ancianos. Sin embargo, las familias de clase trabajadora, con menor espacio físico y dinero, todavía cuidan a sus

²⁸ Información ofrecida por EQUIPONAYA.COM.AR., Noticias de Antropología y Arqueología, Congreso virtual (2002). Tomado de Manuel Lillo Crespo, “Antropología de los Cuidados en el Anciano: Evolución de los Valores Sociales sobre la Vejez a Través de la Historia”, 2002. Consulta: [24/02/2017]. Disponible en:
Web <http://www.naya.org.ar/congreso2002/ponencias/manu_el_lillo_crespo2.htm>

viejos. A su vez, otra problemática que acontece ligada a ésta es la del cuidado de los que cuidan.

Por otro lado, actualmente, algunos de los temas que más a menudo se plantean en la sociedad, así como dentro de la literatura especializada o en las voces de los expertos son: los tabúes sexuales en la vejez, que durante tanto tiempo han perdurado y que parece que hoy se van destruyendo. Se nos ha mostrado al anciano como un ser asexuado. Por otra parte, el tema del aprendizaje cuando vivimos en una sociedad donde los ancianos cada vez con más tiempo libre están interesados en aprender acerca de las nuevas tecnologías, así como profundizar en determinadas disciplinas, ya que no pudieron hacerlo en sus épocas de juventud.

Por otro lado, la sociedad actual tiende a satisfacer en los ancianos las necesidades biológicas meramente materiales mientras que, por otra parte, los margina socialmente.

Actualmente, vivimos en una sociedad que ensalza la juventud y niega el proceso natural de envejecimiento invitando a disimular sus efectos sobre el aspecto físico y a realizar actividades de ocio que transmitan una imagen juvenil. Se puede afirmar que el colectivo de personas mayores como grupo de edad diferenciado, con intereses propios, con rasgos culturales específicos y con exigencias sociales definidas, es el último que históricamente ha irrumpido en nuestro complejo marco social. La sociedad ha elaborado unas pautas y modelos de vejez dinámica y consumista, difundida ampliamente a través de los poderosos medios de comunicación, que sin llegar a ser totalmente asumidos por los ancianos, a falta de otros referentes son aceptados.

1.3 Aproximación al término de vejez

El envejecimiento comienza bien temprano en la vida, siendo parte de la secuencia del desarrollo del ciclo vital desde el crecimiento prenatal a la senectud. Podemos señalar por un lado, lo que se considera el envejecimiento primario que engloba los cambios irreversibles que ocurren con el tiempo, y de otro lado, el secundario que

implica los cambios causados por afecciones o enfermedades concretas, que pueden estar relacionadas con la edad, pero no son el resultado inevitable de esta²⁹.

En la vejez, hay desgaste, declinación en la energía física, aumenta la susceptibilidad a las enfermedades e incapacidades, pero no es una enfermedad. Se trata pues, de un proceso multifacético de maduración y declinación, un proceso gradual, natural, universal e inexorable. No es más que el estado final del ciclo vital normal. La forma en que una persona resuelva sus problemas en la edad adulta será un buen índice de cómo llegará con ellos en los años de la vejez. Desde nuestro punto de vista, optamos por la idea de que hay que prepararse activamente para envejecer.

Por otro lado, la vejez como tal, no es un concepto nuevo, ni fácil de delimitar. Por ello, a priori, podemos resaltar la idea, de que la vejez es *“un proceso individual que se vive en un contexto y en una sociabilidad determinada. No es lo mismo ser un hombre anciano que una mujer anciana, no es lo mismo tener recursos económicos o no tenerlos, tener o no tener acceso a la cultura...³⁰”*.

En relación con lo anterior, nos encontramos en palabras de Malagón³¹: *“La sociedad moderna tiende a definir la vejez principalmente en términos de edad cronológica, fundamentalmente por conveniencias estadísticas, se utiliza la edad para etiquetar distintas etapas de la vida”*.

Sin embargo, es evidente que no se puede definir la vejez únicamente desde esta perspectiva, ya que tan importante como el orden cronológico, es la edad funcional de un individuo, que iría medida por niveles de funcionamiento en áreas físico-biológicas y psicológicas. Por tanto, la manera más precisa de definir la vejez es aquella que utiliza ambos criterios y no solamente un único criterio.

Teniendo en cuenta este punto de vista, resulta oportuno resaltar que la etapa de la vejez no queda determinada exclusivamente por la edad cronológica, así numerosos

²⁹ MORENO MORENO, J., Mayores y calidad de vida. *Portularia*, 4, 2004, pp. 187-197. Disponible en: <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/217/b15134210.pdf>

³⁰ RODAL, A. B., “Transparencia de la vejez y sociedad del espectáculo: pensar a partir de Simone de Beauvoir”, *Investigaciones Feministas*, 2009, p. 31.

³¹ Véase SARASOLA, J. L., y FERNÁNDEZ ARQUE, S. M., “El retiro podría desvelarse, en sentido profundo, como una invitación a la autorrealización”, en V. PÉREZ, J.L. MALAGÓN y L.V. AMADOR MUÑOZ (Coords.), *Vejez, autonomía o dependencia, pero con calidad de vida*, Sevilla: Dykinson, 2006, p. 48, quien cita a MALAGON BERNAL, J.L., *La atención socioeducativa con personas mayores: reflexión desde los Servicios Sociales de Andalucía*, 1995, Sevilla: Padilla.

autores³² ponen de manifiesto que la vejez es aquella etapa de la vida, la cual puede ser definida y/o interpretada desde diferentes perspectivas y/o criterios. A continuación se presentan la variedad de enfoques sobre la tercera edad y/o vejez, a través de las distintas disciplinas:

- *Vejez cronológica*: según este criterio la vejez es explicada como el paso del tiempo, en donde la edad se convierte en el único método y/o modo de entender esta etapa de la vida. Desde este punto de vista se considera anciano a la persona que ya ha sobrepasado el umbral de los 65 años de edad.
- *Vejez social*: se trata de un concepto de carácter socioeconómico. Desde esta óptica se considera vieja una persona cuando se retira del mundo laboral debido a la jubilación.
- *Vejez biológica o funcional*: desde esta visión se concibe la vejez como una etapa de proceso de envejecimiento natural o biológico. Por otro lado, se señala como desde esta óptica se tiende a cometer el error de equiparar el término de viejo con el de incapacidad, limitación, inútil, etc. cuando en realidad la vejez no representa necesariamente incapacidad, ya que biológicamente, los humanos comienzan a envejecer desde su nacimiento, pero con ritmos diferentes. Es decir, este criterio posee un carácter peyorativo y negativo.
- *Vejez como etapa vital*: Desde este enfoque, se considera que el transcurso del tiempo produce cambios en la persona, la cual entra en una etapa que posee una realidad propia y diferenciada de las otras anteriores. Posee ciertas potencialidades y limitaciones para la persona, distintas a la de otras etapas.

Hay que señalar que la vejez cronológica no tiene por qué coincidir con la vejez biológica, ya que personas de la misma edad cronológica pueden tener diferentes grados

³² ALCALÁ, A., "Praxis andragógica en los adultos de edad avanzada", *Informe de Investigaciones Educativas*, 15, 1-2, 2001, pp. 49-63. Los siguientes autores mantienen la misma visión:

AMADOR MUÑOZ, L. V., MALAGÓN BERNAL, J. L., Y MATEOS CLAROS, F. (2006); "La propuesta educativa como derecho y respuesta para la calidad de vida de las personas mayores", en *Vejez, autonomía o dependencia, pero con calidad de vida* de V. Pérez Cano, J.L. Malagón Bernal y L.V. Amador Muñoz (Coords.), Sevilla: Dykinson, 2006, pp. 57-70.

BELANDO MONTORO, M., "Modelos sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios: Reconstruyendo identidades. Una visión desde el ámbito educativo", *Comunicación e Ciudadanía*, 2, 2008, pp. 128-144.

PÉREZ SERRANO, G., *Calidad de vida en personas mayores*, Madrid: Dykinson, 2004.

SARASOLA, Y FERNÁNDEZ ARQUE, *op.cit.*, 2006.

ZETINA, M. G., "Conceptualización del proceso de envejecimiento", *Papeles de población*, 5, 19, Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México, 1999, pp. 23-41.

de dependencia o no padecer ninguna dependencia, es decir, no necesariamente tienen que ser todas las personas mayores incapaces o limitadas funcionalmente.

Por su parte, la vejez como etapa vital es un concepto que se emplea para distinguir ese momento de otros como la infancia, la adolescencia y la etapa adulta. Estos agrupamientos, que dependen de la edad cronológica, nos llevan a homogeneizar a las personas y atribuirles semejantes características, dependiendo de la etapa vital en la que se sitúen. Algo que es un gran error y que se tiende a hacer socialmente.

En la actualidad, en nuestra sociedad parecen tener mayor influencia las tres primeras perspectivas de la vejez referenciadas anteriormente, lo que condiciona la *visión negativa* de la misma, y por consiguiente, supone la asignación de un papel marginal de los adultos mayores.

Tras lo expuesto, podemos concluir que el concepto de anciano varía tanto por su aspecto social como por sus aspectos psicológico y biológico. Es imprescindible su diferenciación, ya que en este segmento de la población no es posible hablar de un grupo homogéneo³³.

De manera que desde nuestra óptica personal, nos inclinamos por entender el envejecimiento como un proceso de crecimiento, estructurado en torno al tiempo y marcado por cambios biológicos, psicológicos y sociales. En lo referente a los cambios cognitivos, se subraya la idea de que el declive cognitivo no es marcado antes de los 70 años, y parece estar determinado sobre todo por enfermedades físicas. A diferencia de lo que muchos creen, la mayoría de los mayores conservan un grado importante de sus capacidades cognitivas y psíquicas. Por este motivo, consideramos que la vejez es un proceso continuo de crecimiento intelectual, emocional y psicológico. En relación con esto, cabe añadir un dato importante, el cual da fundamento y rotura a ciertas creencias y/o concepciones erróneas acerca de la vejez que se dan en nuestra sociedad, y es que siguiendo a la autora Julia Moreno³⁴: se sostiene como en las personas mayores se ha encontrado cierta disminución en la inteligencia fluida, mientras que la cristalizada, no disminuye, sino que mejora con la edad.

³³ MARTÍN GARCÍA, op.cit. y MORENO MORENO, op.cit.

³⁴ *Íbid.* 2004.

Por todo ello, los especialistas parecen estar de acuerdo en la actualidad de que la inteligencia no tiene por qué perderse con la edad. Todo lo contrario, se enriquece³⁵.

La vejez se relaciona con formas de parentesco, economía, salud, capacidad de automantenimiento, modelos de conducta, religión, marginación, moral y política, entre otros. Así, cualquier intento por acercarse a su estudio, implica un marco más allá del ámbito de procesos biológicos y demográficos del envejecimiento³⁶.

Mientras más envejecemos, más distintos somos los unos de los otros, en particular porque cada cual va construyendo su propio proyecto de vida en direcciones diferentes, y en la vejez es cuando hay más distancia entre las trayectorias individuales. Más allá de ser obra de la naturaleza y la cultura, somos también la obra de nosotros mismos, de nuestras decisiones y acciones voluntarias, los cual nos hace, en un proceso de individuación, únicos e irrepitibles, particularmente en la vejez.

1.4 Perspectivas paradigmáticas de vejez

Desde finales del siglo XX hemos asistido, especialmente en los países desarrollados, a gigantescas y aceleradas transformaciones en prácticamente todos los ámbitos y sectores sociales. Una de las más significativas, es la vista desde la óptica demográfica, es decir, la transformación demográfica, que, entre otras cosas, está cambiando la estructura poblacional. Ciertamente, como bien es sabido, la población mayor de 65 años ha experimentado un importante crecimiento y, en los próximos 25 años, los mayores significaran un 22% del total de la población española³⁷.

En lo que respecta a la esperanza de vida en el momento del nacimiento, en la actualidad, España se situaría en el contexto europeo como el segundo país con mayor

³⁵ MARTÍN GARCÍA, op.cit. y MORENO MORENO, op.cit.

³⁶ Íbid. 2000, y Íbid. 2004.

³⁷ Información ofrecida por el Instituto Nacional de Estadística (INE), en base a los datos de la sección "Nomenclátor: Población del Padrón Continuo por Unidad Poblacional a 1 de enero". Esta sección contiene la relación detallada de las entidades y núcleos de población existentes a 1 de enero del 2015 de cada municipio, incluyendo sus códigos y sus poblaciones referidas a esa fecha. Disponible en:

Web: <<http://www.ine.es/nomen2/tabla.do?botonRotar=1>>

Información ofrecida por el Instituto Nacional de Estadística (INE), en base a los datos de la sección "Cifras de población y censos demográficos. Proyecciones de población a 1 de enero", Esta sección contiene información de las proyecciones de población que proporcionan una simulación de la población que residiría en España, desagregada según características demográficas básicas, para los próximos años, partiendo de la estimación de la población a 1 de enero del año 2016.

Disponible en:

Web: <http://www.ine.es/inebaseDYN/propob30278/propob_inicio.htm>

esperanza de vida al nacer para mujeres (85.4 años) y el quinto para hombres (79.5 años) según el informe de Eurostat para el año 2014. Las proyecciones demográficas para España en el año 2052 hablan de un porcentaje del 37% de la población mayor de 64 años³⁸.

Nuestro país ocuparía a partir del año 2050 el décimo lugar entre los países con mayor proporción de personas mayores de 60 años del mundo y el cuarto de Europa, con un 38%, según los datos de las estimaciones realizadas en estudios internacionales llevadas a cabo por la Organización de Naciones Unidas³⁹.

Fenómenos como el descenso de la mortalidad, las nuevas y diversas formas de configuración familiar, la mayor incorporación de la mujer a la vida laboral y social, la prolongación de la vida hasta edades anteriormente alcanzadas sólo por algunas personas y de forma excepcional, son causas y consecuencias a la vez de las grandes transformaciones sociales que están sucediendo en nuestro contexto.

Es evidente que en el estudio del envejecimiento humano está tomando la atención de diversas perspectivas teóricas y disciplinares, algunas de las cuales se complementan, pero otras resultan contrarias y hasta contradictorias entre sí, lo que acaba generando una confusión social.

Por ello, desde nuestro punto de vista, creemos necesario estudiar algunas de las contribuciones procedentes de diferentes ámbitos disciplinares, que están teniendo mayor relevancia en el proceso de definición actual del envejecimiento y de la vejez. En

³⁸ ABELLÁN GARCÍA, A., y PUJOL RODRÍGUEZ, R., “Un perfil de las personas mayores en España, 2016”. Indicadores estadísticos básicos. *Informes Envejecimiento en red*, 14, Madrid, 2016, Disponible en:

<http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enred-indicadoresbasicos16.pdf>. Podemos encontrar estos mismos datos en: Información ofrecida por el Instituto Nacional de Estadística (INE), en base a los datos de la sección “Nomenclátor: Población del Padrón Continuo por Unidad Poblacional a 1 de enero”. Esta sección contiene la relación detallada de las entidades y núcleos de población existentes a 1 de enero del 2015 de cada municipio, incluyendo sus códigos y sus poblaciones referidas a esa fecha. Disponible en:

Web: <<http://www.ine.es/nomen2/tabla.do?botonRotar=1>>

Información ofrecida por el Instituto Nacional de Estadística (INE), en base a los datos de la sección “Cifras de población y censos demográficos. Proyecciones de población a 1 de enero”, Esta sección contiene información de las proyecciones de población que proporcionan una simulación de la población que residiría en España, desagregada según características demográficas básicas, para los próximos años, partiendo de la estimación de la población a 1 de enero del año 2016.

Disponible en:

Web: <http://www.ine.es/inebaseDYN/propob30278/propob_inicio.htm>

³⁹ NACIONES UNIDAS., et al., *op.cit.*, 2002, pp. 2-66

concreto, nos referimos a las aportaciones realizadas en las últimas décadas desde la biomedicina, la psicología o la sociología⁴⁰.

Con el pretexto, de hacer una primera aproximación en cuanto a esto, cabe señalar que dentro del ámbito de la gerontología, lo ideal sería que se diera un marco de general convivencia *multiparadigmática* característico del conjunto de las Ciencias Sociales y Humanas.

Tras lo dicho, inmediatamente, pasamos a explicar los modelos que bajo nuestro punto de vista, que han influido y continúan dando forma a la imagen de la vejez en nuestra sociedad, siendo por una lado, *la visión tradicional dominante sobre la vejez*, basada en los planteamientos del modelo del déficit y del deterioro, y de otro lado, *la visión más actual sobre la vejez* que se corresponde con un *enfoque positivo* sobre el envejecimiento. Debemos tener claro, que ambos modelos siguen conviviendo en nuestra sociedad actual.

Primeramente, cabe señalar que la vejez se puede considerar desde dos enfoques diferentes y contrapuestos entre sí: *paradigma tradicional* (actitud social de rechazo hacia la vejez) y *nuevo paradigma* (actitud social de aceptación). En torno a estos dos enfoques se conforman las percepciones sociales que se tiene sobre la vejez en la sociedad en general.

En cuanto al primer paradigma, se trata de un paradigma desfasado, que vincula a la vejez con *dependencia, enfermedad y falta de productividad*, en el que no se tiene en cuenta que la mayoría de personas mayores siguen siendo autónomas y se adaptan a los cambios que trae consigo la edad⁴¹.

Continuando en esta misma línea, dentro del *Paradigma Tradicional* se entiende que la vejez está sometida a una visión estereotipada, negativa, peyorativa y paternalista de la vejez, quedando relacionada con dependencia, enfermedad, situación previa a la muerte, y pérdida de capacidades y de habilidades. Desde esta óptica se afirma que las personas mayores constituyen una gran carga social y coste social debido al elevado consumo de recursos socio-sanitarios como consecuencia de sus situaciones de dependencia, y suponen también un elevado gasto económico en pensiones.

⁴⁰ MARTÍN GARCÍA, *op.cit.*, 2000, pp. 161-182.

⁴¹ Edwards, P., "Salud y envejecimiento: un documento para el debate", *Boletín sobre el envejecimiento: perfiles y tendencias*, 4-5, 40, Madrid: IMSERSO, 2001, pp. 3-35.

La vejez desde este paradigma representa una etapa de carencias económicas (escasos recursos), físicas (falta de autonomía o independencia funcional) y sociales (escasez de roles sociales que desempeñar). Por tanto, esta perspectiva refleja una concepción de la vejez negativa, desde un punto de vista biológico o funcional. La vejez constituye una etapa de decadencia, de pérdida de habilidades y capacidades. Además, esta visión utiliza los aspectos biológicos y físicos de las personas mayores para definirlos. Sin tener en cuenta las contribuciones de estas desde un punto de vista social.

Frente a esta visión negativa, existe la necesidad de crear una nueva forma de percibir a las personas mayores, que las considere como sujetos activos, contribuyentes y beneficiarios del desarrollo, y que permita construir una “sociedad para todas las edades⁴²”.

A su vez, dentro del *Nuevo Paradigma*, la vejez es percibida como una etapa más del proceso evolutivo del ser humano, por lo que predomina la aceptación como actitud social. Se tiene en cuenta nuevos roles y funciones a desempeñar por las personas mayores, así como su contribución positiva en todos los ámbitos (social, familiar, institucional, etc.) y en las diferentes dimensiones (afectivo-emocional, económica, cultural, etc.). Hay que tener en cuenta que entre el 70% y el 80% de la gente mayor es autónoma e independiente funcionalmente. La teoría fundamental que está ligada a esta perspectiva es la *Teoría de la Actividad o Envejecimiento Exitoso*⁴³.

De manera que continuando con esta autora, Montoro⁴⁴ la *Teoría de la Actividad o Envejecimiento Exitoso* defiende la actividad como condición fundamental para vivir exitosamente la jubilación y el envejecimiento. Por ello, Montoro⁴⁵ así como, Martín García⁴⁶ señalan que es necesario que las personas mayores realicen otras actividades a pesar de que estén jubiladas y hayan abandonado el trabajo remunerado.

Es por ello, que ambos autores, mantienen en común que los parámetros de la base de esta teoría son el nivel de actividad o inactividad, lo cuales dependerán de los estilos de

⁴² EDWARDS, op.cit, pp. 3-35.

⁴³ MONTORO, M. R. B., “Modelos sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios”, *Comunicación e persoas maiores: Actas do Foro Internacional*, Colexio Profesional de Xornalistas de Galicia, 2007, pp. 77-94.

⁴⁴ *Ibid.*, pp. 77-94

⁴⁵ *Ibid.*, pp. 77-94

⁴⁶ MARTÍN GARCÍA, op.cit., pp. 161-182.

vida anteriores y no de procesos universales inevitables, ya que la mayor parte de los mayores siguen manteniendo niveles bastante constantes de actividad.

Existe por ello un importante consenso en la comunidad científica en considerar que ha sido *la perspectiva de la psicología del Desarrollo del Ciclo Vital* una de las corrientes científicas que más ha ayudado a equilibrar el debate precedente y a modificar el estado de opinión dominante en el estudio sobre las etapas de la madurez y la vejez. De ahí que esta visión trate de promover la idea de que si se acepta que la sociedad está en permanente cambio también lo están los *patrones sociales de envejecimiento*⁴⁷.

Desde nuestra perspectiva, y coincidiendo con la concepción de Edwards⁴⁸, afirmamos que el declive funcional y el comienzo de una enfermedad puede aparecer y evitarse a cualquier edad, por lo que no sucede únicamente en la vejez. A ello, cabe añadir, que además, la gran mayoría de personas mayores continúan siendo autónomas y adaptándose a los cambios que trae consigo el paso de los años.

Tras lo expuesto, se concluye como esta perspectiva, al contrario que la anterior, resalta las contribuciones de las personas mayores a la sociedad, tanto desde un punto de vista psicológico (asesoramiento a otras persona) como económico (soporte económico de muchas familias) o cultural (sostenimiento de las tradiciones). No incide en factores biológicos o físicos, resaltando el alto porcentaje de mayores que son autónomos e independientes funcionalmente.

En correlación, con lo dicho hasta ahora, es evidente que la gente de hoy, de cualquier edad, es muy diferente a la de hace 50 años y serán muy diferentes a las de dentro de otros 50. Por ello, es muy difícil percibir en el presente los límites de ese cambio, pero sí se sabe que adecuadas intervenciones políticas y socioculturales pueden ampliar las posibilidades de vida en la vejez y ayudar a mejorar la adaptación a la misma.

1.5 Percepción social de la vejez y auto-percepción

⁴⁷ *Íbid.*, pp. 161-182.

⁴⁸ EDWARDS, *op.cit.*, pp. 3-35.

En las sociedades modernas, industriales o postindustriales, queda demostrada que la posición social se adquiere, no se hereda⁴⁹. En relación a ello, y en el asunto que nos concierne en este trabajo, se subraya como la sabiduría y la experiencia de nuestros adultos mayores parece ser que ya no sirve, o tiene valor alguno en general, para resolver los problemas técnicos que la vida plantea en la sociedad actual. Esto es debido, como se ha hecho mención en apartados anteriores, a que se ha producido un debilitamiento del prestigio de los mayores. En otras palabras, la experiencia como forma de conocimiento y de afrontar la solución de problemas esta desvalorizada socialmente en nuestros días.

Nuestra sociedad no cree ya que los años sirvan para acumular saber por el contrario, cree que con los años el saber se pierde o caduca. De igual modo, se piensa que la edad es un hándicap u obstáculo en la tarea de dominar o desenvolverse ante los nuevos artilugios técnicos que nos rodean. Así, lo que prima son los valores ligados a la juventud, pues hacerse viejo parece que no significa avanzar intelectualmente.

Es un hecho que la realidad de las personas mayores ha cambiado debido, por ejemplo, al aumento de la esperanza de vida o las mejoras de las condiciones sociales. No es lo mismo ser una persona mayor en la actualidad que hace cien años. Antes era probable que una persona no alcanzara los ochenta años de vida y en cambio ahora es común conocer casos de personas que llegan a la centena, debido a la mejora de la sanidad, a unas mejores condiciones de vida, al fortalecimiento de una red de servicios públicos, etc.

Cabe destacar que la visión que se tiene sobre las personas mayores varía en función de cuatro factores⁵⁰: el sexo (las mujeres perciben la vejez más negativamente), la edad (las propias personas mayores tienen una peor imagen de la vejez que los jóvenes), el estado civil (las personas viudas presentan una opinión más negativa) y el nivel educativo/clase social (visión más negativa en niveles y clases más bajos).

Uno de los hechos más significativos de este siglo ha sido la progresiva longevidad de la población que, en el caso de las mujeres, sitúa su esperanza de vida algo más de un

⁴⁹ ESCARBAJAL DE HARO, MARTÍNEZ DE MIGUEL LÓPEZ, y SALMERÓN AROCA, *op.cit.*, 2014.

⁵⁰ BAZO, M.T., y MAIZTEGUI, O., “Sociología de la vejez”, en *Envejecimiento y sociedad: una perspectiva internacional* de M.T. Bazo (coord.), Madrid: Editorial Médica Panamericana, 1999, pp. 47-102.

lustro por encima de la de los hombres⁵¹. Sin embargo, esto no significa que disfruten de un envejecimiento más satisfactorio que los hombres si tenemos en cuenta los diversos indicadores de bienestar psicosocial en los que ellas se sitúan en clara desventaja. El envejecimiento no es un proceso que pueda mirarse desde el único prisma de la edad; tiene muchos otros matices de gran relevancia colectiva e individual.

No es lo mismo envejecer siendo mujer que siendo hombre, como tampoco tiene el mismo significado hacerlo siendo miembro de un país desarrollado o no desarrollado. No supone lo mismo hacerse mayor habiendo disfrutado de una buena educación, con acceso a la cultura y a los sistemas de salud, con actividad profesional y relaciones afectivas e interpersonales, que hacerse vieja desde los límites del sistema⁵². Así pues, el tema fundamental no es vivir más años, sino cómo vivirlos, en términos de salud, economía, bienestar, inserción social, significado personal, cultural y político.

Desde nuestra óptica, optamos por un modelo de vejez que rompa con esa visión obsoleta y antigua de la misma. Es más, es evidente que la antigua visión de la vejez como un proceso inevitable de pérdida, enfermedad y decrepitud no es totalmente sostenida en la actualidad por toda la población, ya que se da también una proporción importante de mujeres y hombres que son integrantes activos de la sociedad y viven con autonomía y satisfacción hasta edades muy avanzadas. Pero también es verdad, que todavía se mantiene la antigua visión de la vejez, y que es asumida por muchos ciudadanos o parte importante de la comunidad actual.

Es por este motivo, por lo que esta situación debe cambiar. Así siguiendo las aportaciones de las autoras Freixas, Luque, y Reina⁵³, sabemos que envejecer no es fácil, en una sociedad como la nuestra en la que la belleza se sustenta sobre dos elementos de difícil consecución a medida que nos hacemos mayores: la juventud y la delgadez. El cambio cultural acerca de la imagen del cuerpo de la mujer se ha producido fundamentalmente desde principios del siglo XX. A pesar de que las mujeres han avanzado en derechos, en estatus y en poder, lo cual les debería aportar una alta autoestima, mayores sentimientos de competencia y valor, la preocupación obsesiva por

⁵¹ FREIXAS, A., LUQUE, B., y REINA, A., “El ciclo vital revisado: las vidas de las mujeres mayores a la luz de los cambios sociales”, *Recerca*, 9, 2009, pp. 59-80.

⁵² *Ibíd.*, 59-80.

⁵³ *Ibíd.*, 59-80.

el peso las lleva a sentirse “normativamente” desgraciadas, a pesar de sus avances reales que deberían concretarse en todo lo contrario⁵⁴.

Tras lo expuesto, cabe añadir como que este tipo de estereotipos, prejuicios y/o discriminaciones aplicadas a las personas mayores simplemente en función de su edad, constituye o da lugar a lo que se conoce por el término de “*edadismo*”, también, conocido como “*viejismo*” o “*gerontofobia*”. Se trata de una tendencia social dirigida a la discriminación de las personas mayores, a través de la cual se atribuyen o mantienen estereotipos hacia la persona única y exclusivamente por el hecho de tener una determinada edad.

Se señala además, como esta visión ha podido incidir tanto en el resto de generaciones como en los profesionales que trabajan con el colectivo de mayores, y por consiguiente, se favorece y/o fomenta una percepción en los mismos en términos fundamentalmente negativos. Asimismo, esta condición y/o situación de que exista en la sociedad una imagen negativa de la persona mayor (de modo predominante) contribuye, a su vez, a que las propias personas mayores lo crean, dando lugar a una prematura dependencia.

Esta afirmación coincide con las aportaciones de Losada⁵⁵:

“infravalorar las capacidades físicas y mentales de las personas mayores puede dar lugar a favorecer, de modo precipitado, la pérdida de independencia, mayor discapacidad, mayores índices de depresión e incluso una muerte anticipada para personas que, si adoptaran una visión diferente, positiva y posibilitadora, mantendrían una vida satisfactoria y saludable”.

Desde nuestra óptica, afirmamos que las personas mayores pueden realizar y llevar una vida autónoma y con grandes posibilidades en la mayoría de las ocasiones, con sus propios condicionamientos, como los tiene la infancia, la juventud o la adultez. Por eso, se debe promover un discurso que modifique el lenguaje y no hable de dependencia, sino de interdependencia. Solamente así, se podrá eliminar los prejuicios y estereotipos

⁵⁴ *Ibíd.*, 59-80.

⁵⁵ Véase MARTÍNEZ DE MIGUEL, y ESCARBAJAL DE HARO, *op.cit.*, 2009, p. 10 quien cita a LOSADA, D. (Ed.), *El baúl de los recuerdos*, Madrid: AFAL, 2003.

negativos que se han ido depositando en las personas mayores a lo largo de los años y de la historia.

En este sentido, y según el *Informe 2004 del observatorio de personas mayores*⁵⁶, este colectivo piensa que la imagen que la sociedad tiene de ellos sigue siendo irreal, exponiéndose a muchas situaciones discriminatorias y conduciendo a que ellos mismos asuman esas creencias, llegando a creerse que son incapaces de ejecutar responsabilidades, y reduciendo sus oportunidades de participación social o de disfrute (sexo, modos de vida liberadores y/o relajantes, vida social, actividad física...). Por todo ello, en el presente trabajo se aboga por una óptica que defiende y sostiene que los mayores son útiles a en y para la sociedad.

1.6 Representaciones Sociales de la vejez: Mitos, estereotipos y creencias

El entendimiento y la comunicación en un grupo social, son procesos generados por el carácter compartido del universo *simbólico-imaginativo* de sus miembros⁵⁷. Por ello, el estudio de las representaciones sociales (en adelante RS) nos permite comprender mejor algunos de los mecanismos involucrados en el proceso de transmisión cultural. Basándonos en los autores anteriores⁵⁸ las RS se componen de *historia, relaciones sociales, prácticas políticas y prejuicios* y por consiguiente, son necesariamente cambiantes, y dependientes del contexto.

Continuando con ello, en la temática de las representaciones, Moscovici⁵⁹ plantea que las RS son un repertorio de conceptos, creencias, valoraciones y actitudes que se van originando en el intercambio discursivo y que conforman un saber común. Además de que ciertos contenidos les dan estabilidad, pero que al mismo tiempo les confieren rigidez. Todo ello, es sometido a un proceso de continua transformación a través del diálogo y las prácticas sociales que orientan a los sujetos en sus transiciones del

⁵⁶ SANCHO CASTIELLO, M., e IMSERSO. OBSERVATORIO DE PERSONAS MAYORES (coords.), "Informe 2004. Las personas mayores en España. Datos estadísticos estatales y por Comunidades Autónomas", *Colección Documentos Serie Documentos Estadísticos*, 1, T. I, Madrid : Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, Secretaría de Estado de Servicios Sociales, Familias y Discapacidad, Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO), 2005, pp. 8-917.

⁵⁷ ANDRÉS, H., GASTRON, L., ODDONE, J., y VUJOSEVICH, J., "Género, representaciones sociales de la vejez y derechos humanos", en *Simposio Viejos y Viejas. Participación, Ciudadanía e Inclusión Social*, 51 Congreso Internacional de Americanistas. Santiago de Chile, 2003.

⁵⁸ *Ibid.* 2003.

⁵⁹ MOSCOVICI, S., *El psicoanálisis, su imagen y su público*, Buenos Aires: Huemul, 1979.

presente hacia el futuro. De ahí que, las representaciones sociales reflejen prácticas sociales y, al mismo tiempo, determinen la aparición de nuevas prácticas.

Tras esta definición y continuando con las explicaciones de Moscovici⁶⁰ se deduce que las RS vendrían a ser un conjunto de constructos cognitivos compartidos en la interacción social cotidiana que dotan a los individuos de un entendimiento de sentido común.

En este sentido, y a través del discurso que los viejos dan a conocer acerca de ser viejo, nos permite dos cosas. La primera, darnos cuenta de las creencias y valores que tienen ante la vejez de sus antecesores (si es que los hubo); y la segunda, las actitudes que toman ante este proceso de su vida. Ambos fenómenos ampliamente incididos por los cursos de vida que les ha correspondido experimentar y que dan cuenta de la heterogeneidad de las formas de asumirse como viejo.

Beauvoir⁶¹ apunta que para cada individuo la vejez significa una degradación que él teme; de ahí que señala que la actitud inmediata es negar la vejez. La reacción que existe en diferentes culturas en contra de la presencia de la enfermedad, del dolor, de la pérdida de la fuerza, impotencia y demás, trata de ser ocultada a través de diferentes prácticas culturales llevadas a cabo por sus miembros. Parece pues importante mencionar que en esta configuración de las representaciones, entran en juego la configuración subjetiva de la vejez a la luz de un contexto socio histórico en el que las prácticas socioculturales van marcando las pautas para entenderse, verse y asumirse como viejos dentro de un grupo social. De manera particular se ha observado que los viejos piensan que los jóvenes los perciben como personas no útiles y molestas, por lo que prefieren ignorarlos y marginarlos. Pero también están aquellos que encuentran manifestaciones de respeto y actitudes afectivas por parte de los más jóvenes⁶².

Mitos de la vejez

En lo que respecta a los mitos en torno a la vejez, primeramente cabe señalar como éstos han favorecido un patrón o imagen normativa de los rasgos de la vejez en nuestra sociedad.

⁶⁰ ALFONSO PÉREZ, I., “La teoría de las representaciones sociales”, *Psicología online*, 2007 quien cita a Moscovici, S., *El psicoanálisis, su imagen y su público*, Buenos Aires: Huemul, 1979.

⁶¹ BEAUVOIR, S., *La vejez*. Barcelona, Hermes Editorial, 1983.

⁶² CANDÁS, S. Y GARCÍA, O., “Perspectiva de la tercera edad acerca de la mirada de los “otros” sobre la vejez”. *Revista Electrónica de Psicología Política*, 4, 12, 2006.

A continuación vamos a ver brevemente algunas de las explicaciones y evidencias respecto a las imágenes negativas de la vejez, a través de los estudios de diversos autores:

Podemos señalar siguiendo a Lehr⁶³ la evidencia de una *actitud negativa* hacia la edad madura, más negativa si cabe hacia la mujer y, por lo tanto hacia la mujer anciana. A esto cabe añadir, como de manera general en nuestra sociedad envejecer está asociado al deterioro del prestigio. Esta idea, es compartida también, por el autor Villar⁶⁴, quien sostiene que tradicionalmente se ha mantenido la existencia de una visión negativa de la vejez como etapa de la vida y de los viejos en tanto grupo social.

En consonancia, otros autores como Ariés⁶⁵ dicen al respecto, que poseemos una idea falsa de la historia de la vejez. Según este autor, esta idea falsa, es debido a que a lo largo de la historia ha habido diferencias entre lo que socialmente se aceptaba como imagen para los mayores y lo que en realidad ocurría con ellos. Así, socialmente se ha ido viendo al adulto mayor como alguien respetado, que se retiraba de la vida social, sobre todo en las clases sociales más aburguesadas, mientras que su imagen real era mucho más decadente y/o senil.

También Fernández Ballesteros⁶⁶ cree demostrada la existencia de una serie de imágenes y percepciones negativas sobre la vejez, así como la evidencia de que tales imágenes parten, o se basan, en falsas creencias sobre el envejecimiento. No obstante, esta percepción parece haberse matizado según las últimas investigaciones, y hace décadas que este concepto monodimensional negativo, se ha puesto en materia de juicio, siendo profundamente cuestionado.

Otros estudios más recientes, como los de Abellán y Esparza⁶⁷, del mismo modo que los autores anteriores, están de acuerdo que la imagen que recibe la sociedad sobre las personas mayores es negativa.

⁶³ LEHR, U., “La situación de la mujer madura: aspectos Psicológicos y sociales. *Revista Latinoamericana de psicología*, 14, 3, 1982, pp. 385-396.

⁶⁴ ESCARBAJAL DE HARO, A., et al., op.cit, 2014 quien cita a VILLAR, POSADA, F., “Construcción y evolución en diferentes cohortes del DSE, (Diferencial Semántico del envejecimiento), *Anales de Psicología*, 13, 1, Universidad de Barcelona, 1997, pp. 31-37.

⁶⁵ ARIÈS, P., ¿Una Historia de la vejez?, *communications*, 37,1983, pp. 47-53.

⁶⁶ FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, R., *Mitos y realidades sobre la vejez y la salud*. Fundación Caja de Madrid: SG Editores, 1992.

⁶⁷ ABELLÁN GARCÍA, A., y ESPARZA CATALÁN, C., La imagen de los mayores en Europa. Datos de 2008 y 2009”, *Informes Portal Mayores*, 96, Madrid, 2009.

Tras lo expuesto, se puede observar, como los estudios realizados o llevados a cabo por diversos autores⁶⁸ han demostrado que la imagen que recibe la sociedad sobre las personas mayores es negativa.

Tras explicar que hay una clara imagen negativa y estereotipada en nuestra sociedad en cuanto a la vejez o las personas ancianas, a continuación se exponen brevemente los principales mitos asociados a la vejez basándonos en el estudio realizado por Fernández- Ballesteros⁶⁹ en nuestro país:

- *Mito de la edad biológica:* Atribuye los cambios sufridos únicamente a la edad cronológica.
- *Mito de la mala salud:* Donde se equiparan vejez y enfermedad. Los ancianos son percibidos como enfermos y con grandes discapacidades funcionales.
- *Mito de la senilidad:* Según este mito vejez es sinónimo de senilidad, se percibe al anciano con rasgos de personalidad extremos. Los mayores aparecen como psicológicamente rígidos e incapaces de adaptarse a los cambios.
- *Mito del declive intelectual:* La vejez es asociada al deterioro de la memoria y la inteligencia. En otras palabras, las personas mayores son percibidas con deterioro cognitivo y trastornos mentales.
- *Mito del declive sexual:* Vejez es equivalente al cese o abstinencia de la actividad sexual.
- *Mito de la jubilación:* La vejez se identifica con la disminución de toda actividad.
- *Mito del aislamiento social:* La vejez es reconocida como etapa asocial. Los ancianos son percibidos sin recursos sociales, lo que les conlleva a la soledad.

Los dos paradigmas explicados anteriormente; el *paradigma tradicional* orientado hacia las pérdidas y el *nuevo paradigma* dirigido a las ganancias de las personas mayores, generan en el imaginario colectivo dos mitos sobre la vejez que son clásicos. Por un

⁶⁸ ABELLÁN GARCÍA, A., Y PUJOL RODRÍGUEZ, R., “Un perfil de las personas mayores en España, 2016”. Indicadores estadísticos básicos. *Informes Envejecimiento en red*, 14, Madrid, 2016; ESCARBAJAL DE HARO, A., et al., op.cit, 2014; FERNÁNDEZ BALLESTEROS, R. (Dir.), *Mitos y realidades en torno a la vejez y la salud*. Barcelona: SG, 1992; y ABELLÁN GARCÍA, A., y ESPARZA CATALÁN, C., La imagen de los mayores en Europa. Datos de 2008 y 2009”, *Informes Portal Mayores*, 96, Madrid, 2009.

⁶⁹ Fernández-Ballesteros, R., op.cit, 1992.

lado, en consonancia con “La República” de Platón se vincula a la vejez con la virtud, la sabiduría, la serenidad y el conocimiento, por lo que los mayores son poseedores y ejecutores de poder. Y por otro, en la línea de la Retórica y la Política Aristóteles describe la vejez negativamente asociando el deterioro físico con el espiritual. De estas dos visiones, la que cuenta con mayor peso en nuestra cultura es la que conceptualiza la vejez negativamente. La belleza y la salud están en la base de los valores de nuestra época actual.

Estereotipos asociados a la vejez

Esta visión negativa genera estereotipos es decir, creencias culturales acerca de las características de las personas de un grupo determinado que son generalizadas a casi todos los miembros del grupo. En consonancia, estos estereotipos, causan una fuerte influencia sobre las personas.

Podemos definir los estereotipos como un conjunto de creencias sociales compartidas que se tienen sobre grupos o categorías sociales. Así, los estereotipos asociados a la edad proporcionan información sobre la personalidad, los roles sociales y los eventos o experiencias vitales que se consideran propias de cada grupo de edad. Además, los estereotipos resultan difíciles de cambiar, a pesar de que la persona que esté sometida a actos de prejuicios o estereotipos sociales, posea información que los contradiga⁷⁰.

También es verdad, que sobre la vejez podemos encontrar tanto estereotipos positivos como negativos, pero son estos últimos los que se dan en mayor grado. Como apuntan Scholl y Sabat⁷¹, los estereotipos sobre la vejez se forman en la infancia a través de influencias ambientales de la familia, cuidadores, televisión y otros medios de comunicación.

⁷⁰ ARIAS, A., Y MORALES, F., “Aspectos psicosociales del envejecimiento”, en S. Ballesteros (coord.), *Envejecimiento saludable: aspectos biológicos, psicológicos y sociales*, Madrid: Universitas, 2007, pp. 113-149.

⁷¹ SCHOLL, J., Y SABAT, S., “Stereotypes, stereotype threat and ageing: implications for the understanding and treatment of people with Alzheimer’s disease”, *Ageing & Society*, 28, 2008, pp. 103-130.

Los trabajos sobre estereotipos sociales relacionados con el género, la orientación sexual, la raza o la religión evidencian una fuerte influencia sobre la conducta y autopercepción de las personas a las que se dirigen los estereotipos. Encuentran la causa en la “*profecía del autocumplimiento*” o autorrealización, que es la tendencia a actuar de modo que se cumplan nuestras creencias y expectativas e incluso a cambiar la interpretación de los hechos para que se ciñan a la idea inicial que teníamos de los mismos⁷². A esto, cabe añadir, basándonos en los trabajos señalados por Sánchez⁷³, que la fuerza del autocumplimiento se acentuará en el caso de los mayores residentes, si los estereotipos negativos son compartidos por familiares y muy especialmente por los profesionales encargados de su cuidado.

Lo expuesto antes podemos clarificarlo más con el estereotipo de la senilidad asociado a la dependencia. Éste provoca en los profesionales un trato paternalista caracterizado por el uso de un lenguaje infantilizante hacia las personas ancianas. Estas actitudes también hacen referencia a las conductas que los mayores a veces adoptan, similares a las de los niños, a modo de profecía de autocumplimiento. En consonancia, Sánchez⁷⁴ señala que los estudios de O’Connor y Rigby mostraron una relación significativa entre la aceptación del lenguaje infantil por parte de los adultos mayores y una baja autoestima.

De manera que podemos deducir, que la asunción de estereotipos acerca del comportamiento dependiente de los ancianos residentes puede estar fomentando en ellos procesos de deterioro y pérdida de autonomía. Además, estas circunstancias acentúan la percepción negativa de retiro social y comunitario que suele acompañar al internamiento en esas instituciones.

Por otro lado, se subraya la evidencia de que los estereotipos sociales están íntimamente relacionados con los prejuicios y la discriminación. Y de igual manera que el racismo se origina por el color de la piel, los estereotipos y las imágenes sociales negativas que se aplican a los viejos, simplemente en función de su edad, generan el

⁷² SÁNCHEZ PALACIOS, C., *Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables sociodemográficas, psicosociales y psicológicas*. Tesis Doctoral. Málaga, 2004.

⁷³ *Íbid.*, 2004.

⁷⁴ Véase *Íbid.*, 2004 quien cita A O’CONNOR, B. P. Y RIGBY, H., “Perceptions of baby talk, frequency of receiving baby talk, and self-esteem among community and nursing home residents”, *Psychology and Aging*, 11, 1,1996, pp. 147- 154.

proceso de discriminación denominado “*ageism*”. En palabras de Melero⁷⁵, estas actitudes a las que hacemos referencia suelen llevar establecidos tres componentes: pensamientos en forma de estereotipos, afectos en forma de prejuicios y conductas en forma de discriminación. Esta tendencia discriminatoria que atenta contra las personas mayores, por el mero criterio de su edad cronológica, fue acuñada con el término “*ageism*” en 1969 por Robert Buler. Término que en castellano es conocido como “*viejismo*”.

Los factores que contribuyen al *ageism* están relacionados con la exaltación de la alegría y la belleza, de la búsqueda de la felicidad, que priman en nuestra sociedad. Tras lo tratado hasta ahora, cabe señalar que el tema de las falsas creencias, representaciones, mitos, imágenes y estereotipos de la vejez está siendo objeto de numerosos estudios y en nuestro país ha llamado la atención desde diferentes esferas del conocimiento, como la sociología⁷⁶ la psicología⁷⁷ o la filosofía.

Los estereotipos dominantes que existen en la sociedad sobre el proceso de envejecer son *pérdida, discapacidad funcional, enfermedades y problemas cognitivos* que llevan a la creación de una imagen negativa de las personas mayores (dependencia, aislamiento social o mala memoria). Esta imagen negativa afecta tanto a las actitudes sociales hacia estas personas como a su auto-percepción. Además puede influir en los profesionales que trabajan con las mismas, provocando que no lleven a cabo las actuaciones terapéuticas necesarias para la adecuada atención de la persona mayor⁷⁸.

A continuación se presentan los estereotipos que se emplean frecuentemente para referirse a las personas mayores⁷⁹ :

- Todos los mayores son iguales
- Están enfermas, tienen dependencia funcional y son frágiles
- Están solas y aisladas; tienen problemas de memoria
- Son rígidas y no se adaptan a los cambios

⁷⁵ MELERO, L., “Modificación de los estereotipos sobre los mayores”, *Comunicación e Ciudadanía*, 4, 2006, pp. 1-19.

⁷⁶BAZO, M. T., *La sociedad anciana*. Madrid: CIS. Centro de investigaciones sociológicas-Siglo XXI, 1990.

⁷⁷ FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, op.cit, 1992.

⁷⁸ PORTAL MAYORES., “Los mitos y estereotipos asociados a la vejez”, *60 y más*, 314, 2012, pp. 46-51.

⁷⁹ *Íbid*, 2012, pp. 46-51.

- No se enfrentan a los cambios del envejecimiento
- No deben seguir trabajando
- No pueden aprender cosas nuevas
- No tienen relaciones sexuales

Se subraya por un lado, que el estereotipo positivo más afianzado que nos encontramos sobre las personas mayores es “la sabiduría”. Sin embargo, de otro lado, encontramos que el estereotipo más generalizado y profundo acerca de las personas mayores es considerarlas como menos competentes que las jóvenes⁸⁰. Se puede observar aquí, como se refleja uno de los valores centrales de nuestra sociedad: lo joven y nuevo. Es evidente como se da una mayor importancia a las contribuciones que pueda hacer la juventud que a la de los mayores. Esto es debido a que las personas mayores ya no son competentes, ya que no pueden aportar nada a la sociedad y han dejado de ser productivas.

Creencias más usuales sobre la vejez

A continuación, se presenta una breve revisión sobre las creencias más frecuentes sobre la vejez a partir de investigaciones actuales sobre estereotipos, en las facetas *biológica, social y psicológica*.

- *Los ancianos son percibidos como enfermos y con algún tipo de discapacidad funcional:* este estereotipo ha sido fortalecido, por el uso del término de *fragilidad*, que se ha empleado con abundancia en la literatura gerontológica, y que entra en conflicto con la evidencia de la autonomía personal y del buen rango de salud que mantienen la mayoría de las personas mayores de 65 años. Respecto a ello, Fernández-Ballesteros⁸¹ demuestra que, a pesar de una elevada presencia de patologías crónicas, las tres cuartas partes de las personas mayores de 65 años narran que su estado de salud es bueno.
- *Los ancianos son percibidos como necesitados de recursos sociales, lo que les hace estar solos y deprimidos:* existe una imagen social de los ancianos como marginados socialmente y carentes de amigos, lo que les hace estar aislados y encontrarse con un estado de ánimo desesperanzado. Esta imagen no parece

⁸⁰ ARIAS Y MORALES, op.cit, pp. 113-149.

⁸¹ Fernández-Ballesteros, op.cit, 1992.

coincidir con la situación real en la que se encuentra mayor parte de esta población, como señala Bazo⁸², la mayoría de los sujetos mayores que entrevistó contaban con apoyos afectivos y sociales y no se encontró en ellos una alta tasa de depresión. En nuestro país, diferentes estudios⁸³ ponen también de manifiesto que la mayoría de los ancianos cuentan con el apoyo de sus hijos y cuando carecen de estos, con el de amigos y vecinos, y que solamente el 3% del total de personas de más de 65 años viven en un medio institucional. Sin embargo se suele hacer una distinción entre las personas de edades muy avanzadas (más de 85 años) y las más jóvenes puesto que con el incremento de la edad también se produce un aumento de las discapacidades físicas y de la muerte de la pareja, con lo que existe más riesgo de soledad y desamparo.

- *Los ancianos son percibidos con deterioro cognitivo y trastornos mentales:* esta imagen encaja con la idea de la vejez vinculada con la senilidad como inevitable. Una vez más las evidencias demuestran una perspectiva contradictoria. En relación con esto, Calero⁸⁴ constata que la mayoría de los déficits de memoria son ligeros y suelen estar relacionados con aspectos como la motivación, la atención, la velocidad y las estrategias de procesamiento. En cuanto a la inteligencia, se ha constatado que la inteligencia fluida o habilidad para resolver nuevos problemas decae con la edad, mientras que la inteligencia cristalizada o habilidades del lenguaje y de aplicar conocimientos previos, permanece estable. Fernández-Ballesteros, Zamarrón y Maciá⁸⁵ resaltan que es un error confundir el deterioro patológico con el declive intelectual propio del envejecimiento del cerebro. De otro lado, se enfatizan las enormes diferencias interindividuales. Esto quiere decir, que existen patrones individuales de envejecimiento en función de variables como pueden ser, la salud y la educación y los hábitos de vida entre otros⁸⁶. Estos datos apuntan a que, aunque se produzca un aumento de declives en ciertas habilidades y/o demencias superiores al de la población

⁸² BAZO, op.cit, 1990.

⁸³ DEL PUEBLO, RECOMENDACIONES DEL DEFENSOR, et al. op.cit, 2000, pp. 9-303; IMSERSO, *Las personas mayores en España: Perfiles. Reciprocidad familiar*. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 1995.

⁸⁴ CALERO, M. D., *Psicología de la vejez: el funcionamiento cognitivo*, en R. Fernández-Ballesteros (Dir.), *Gerontología Social*, Madrid: Psicología Pirámide, 2000, pp. 201-227.

⁸⁵ FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, R., ZAMARRÓN, M. D. Y MACIÁ, A, *Calidad de vida en la vejez en distintos contextos*, Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 1996.

⁸⁶ FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, op.cit, 2000.

más joven, podemos deducir que estas patologías no son un hecho inevitable ni universal incluso en las edades más avanzadas.

- *Los ancianos aparecen como psicológicamente rígidos e incapaces de adaptarse a los cambios:* nuevamente, esta imagen o idea de la vejez, queda desmentida. Así, podemos indicar como en esta etapa de la vida hay flexibilidad y recursos adecuados de afrontamiento. En otras palabras, podemos afirmar que los ancianos/as no parecen ser inherentemente menos flexibles en términos de actitudes o estilos de personalidad que las personas más jóvenes.

Para finalizar, podemos deducir que se da la necesidad de un cambio de paradigma en la imagen y en el concepto de envejecimiento. Cambio que desde hace años viene recogiendo en foros de discusión por los profesionales e incluso en el discurso de las personas mayores, que permiten identificar también contenidos que se contraponen a la visión negativa de la vejez que se presenta a través de las imágenes y estereotipos creados.

En base a ello, Escarbajal de Haro et al.,⁸⁷ concretan esta idea al afirmar que tener un concepto positivo de la vejez implicaría el reconocimiento de: la autoridad, la sabiduría, y la experiencia de vida de los mayores.

Sin embargo, la realidad es que las sociedades contemporáneas tienden, frecuentemente a evitar este sistema de valores y, por el contrario, los mayores son representados como un gasto económico y un estorbo u obstáculo social.

Por último, se subraya que a pesar del triunfo de la longevidad, socialmente la ancianidad es una etapa cargada de prejuicios y connotaciones negativas. Mientras que la calidad de vida de las personas mayores va en aumento, la sociedad junto con la cultura limita y obstaculiza esos progresos. Por este motivo, debemos reflexionar y cuestionar esas imágenes negativas que predominan acerca de la vejez, adoptando nuevas políticas y un compromiso social que de paso al cambio.

II. ESTUDIO EMPÍRICO

2.1 Justificación de la metodología

⁸⁷ ESCARBAJAL DE HARO, A., et al., op.cit, 2014.

El enfoque de esta investigación se ubica en el *paradigma interpretativo o hermenéutico*, el cual se centra en la elaboración y reconstrucción de los procesos sociales. Se atiende tanto, a las construcciones del investigador como a la construcción social de los actores. Además, desde este paradigma se considera que la realidad no es fija y estática, sino dinámica y problematizada por los individuos a través de su interacción⁸⁸.

Para alcanzar los objetivos propuestos es preciso contemplar la realidad tal y como es vivenciada por las personas, incluyendo las motivaciones, las ideas y los sentimientos que subyacen a los comportamientos y manifestaciones. El *trabajo de campo*, como modelo de investigación cualitativa, constituye el marco metodológico de recogida de datos de este trabajo porque permite extraer la información en el lugar donde ocurren los hechos que se estudian y porque, mediante el estudio del significado de los comportamientos, de los discursos y de las motivaciones, nos permite investigar el sentido oculto del fenómeno social de la construcción del concepto y autoconcepto de vejez.

En suma, la metodología que mejor se adapta a este propósito es la *cualitativa* porque enfatiza la importancia del contexto junto a la función y el significado de los actos humanos. El presente Trabajo Fin de Máster se centrará en dicha metodología.

La investigación cualitativa puede definirse de varias maneras en función de los métodos de investigación que emplea, de las fases que conforman el proceso de investigación y en función de las técnicas e instrumentos empleados para el análisis y recolección de datos. Según Sánchez Silva⁸⁹, la investigación cualitativa hace referencia a:

“una conjunción de ciertas técnicas de recolección, modelos analíticos normalmente inductivos y teorías que privilegian el significado de los actores, el investigador se involucra personalmente en el proceso de acopio, por ende, es parte del instrumento de recolección. Su objetivo no es definir la distribución de variables, sino establecer las relaciones y los significados de su objeto de estudio”.

⁸⁸ DEL RINCÓN, D., ARNAL, J., LATORRE, A. Y SANS, A., *Técnicas de investigación en ciencias sociales*. Madrid: Dykinson, 1995.

⁸⁹ SÁNCHEZ SILVA, M., “La metodología en la investigación cualitativa, *Revista Mundo siglo XXI*, 1, 2005, p. 115.

Es preciso citar las etapas que componen dicho proceso de investigación. Según Quintana Peña⁹⁰ las etapas de la investigación cualitativa son las siguientes:

- a) Formulación: ¿Qué es lo que se investiga y por qué?
- b) Diseño: ¿cómo se realizará la investigación? Y ¿en qué circunstancias de modo, tiempo y lugar?
- c) Ejecución: comienzo observable de la investigación. Se produce mediante el uso de una o varias estrategias de contacto con la realidad de estudio.
- d) Cierre: sistematizar de manera continua y progresiva el proceso de investigación y los resultados extraídos.

Así mismo, Quintana Peña⁹¹ establece que la ejecución efectiva de un proceso de investigación cualitativa supone la implantación y la puesta en marcha de cuatro acciones consecutivas:

- a) Acceso o entrada a la recolección de datos
- b) Registro de los datos
- c) Diseño inicial y ajustes del mismo durante el proceso
- d) Análisis progresivo durante la fase de recolección de información

De igual modo, se pueden destacar (Vera y Ponce, 2008) algunas formas o técnicas de investigaciones cualitativas:

- Observación participativa
- Observación no participativa
- Investigación etnográfica
- Entrevista cualitativa
- Documentos personales: historias de vida, biografía, autobiografía, diarios, cuadernos de notas...
- Registros narrativos: anecdotario, notas de campo, muestreo de tiempo...
- Registros mecánicos: video, audio, pruebas fotográficas...
- Listas de control
- Escalas de estimación

⁹⁰ QUINTANA PEÑA, A., “Metodología de Investigación Científica Cualitativa”, en *Psicología: Tópicos de actualidad* de A. Quintana y W. Montgomery (Eds.), Lima: UNMSM, 2006.

⁹¹ *Ibid.* 2006.

En la investigación que presentamos se ha optado por la observación participante, entrevistas semiestructuradas, documentos personales (historias de vida) y registros mecánicos (audios).

El método de investigación cualitativa utilizado será la *investigación narrativa-biográfica* o *método biográfico* donde se sitúa a los informantes como protagonistas principales y sujetos de la investigación, ya que el interés se centra en cuestiones subjetivas y asuntos vitales, obtenidos a partir del relato, lo que permite captar significados asociados a motivaciones, etc.⁹²

El término *narrativa* puede crear confusión ya que engloba tanto el *fenómeno* como el *método* de investigación. A este respecto Connelly y Clandinin⁹³ le confieren un triple sentido: como *fenómeno* (producto hablado); como *método* (forma de reconstruir y analizar) y como *uso con diferentes fines* (ejemplo educación moral).

Por otro lado, Tim Booth⁹⁴ se refiere a la narrativa como el retrato de la experiencia subjetiva de los sujetos en el sentido fiel que éstos otorgan a sus propias vidas. Los métodos narrativos varían tanto en su forma como en propósitos. Según el autor la forma “más pura” de narrativa es la *autobiografía* donde el sujeto es el único autor. Después encontramos:

- La *reminiscencia*, es la memoria no organizada de hechos y sentimientos pasados con ningún intento de ser inclusivo o exhaustivo respecto al curso de la vida.
- *Life review*, o revisión de vida, es un proceso de reflexión en el cual la persona evalúa su propio pasado desde su punto de vista en el presente.
- *Life story* y *life history*, o *historia de vida*. La primera hace referencia al relato colaborativo de toda o parte de la vida de un individuo oralmente deliberado; la segunda

⁹² BISQUERRA, R. (Coord.), *Metodología de la investigación educativa*. Madrid: La Muralla, 2004.

⁹³ Véase SARASOLA SÁNCHEZ-SERRANO, J. L., y HORNILLO ARAUJO, E., “El interés emergente por la narrativa como método en el ámbito socio-educativo. El caso de las historias de vida”. *Portularia: Revista de Trabajo Social*, 3, 2003, pp. 373-382 quien cita a CONNELLY, MICHAEL Y CLANDININ, JEAN., “Relatos de experiencia e investigación narrativa”, en *Déjame que te cuente. Ensayos sobre narrativa y educación* de J. Larrosa y otros, Barcelona: Laertes, 1995, pp.11-59.

⁹⁴ Véase SARASOLA SÁNCHEZ-SERRANO, J. L., y HORNILLO ARAUJO, E., “El interés emergente por la narrativa como método en el ámbito socio-educativo. El caso de las historias de vida”. *Portularia: Revista de Trabajo Social*, 3, 2003, pp. 373-382 quien cita a BOOTH, T., “Sounds of still voices: issues in the use of narrative methods with people who have learning difficulties” en *Disability and Society. Emerging Issues and Insights* de BARTON, L. (ed.), New York, Logman Publishing, 1996, pp. 237-255.

contiene la primera pero además incluye información de una variedad de recursos. Tanto “auto-biografía” como “historia de vida”⁹⁵ se emplean en nuestra lengua indistintamente.

Aunque el uso en nuestro contexto del término historia de vida y autobiografía se da sin distinción, Pujadas⁹⁶ marca la diferencia entre *relato de vida*, referido a la historia de una vida tal y como la persona que la ha vivido la cuenta; e *historia de vida*, como el estudio de caso, es decir, no solo atendiendo al relato de su vida sino a cualquier otro tipo de información y documentación complementaria que permita la reconstrucción lo más exhaustiva y objetiva posible.

Por lo tanto, a la hora de recoger los datos de la zona y/o el ámbito a estudiar, en este caso “El Centro Social y de Día de personas mayores del valle de Turón”, recurrimos a las *Historias de Vida* como técnicas de investigación cualitativa que nos permiten poder ver la evolución de los hechos acaecidos en dicha zona objeto de estudio, en este caso los usuarios/as y profesionales del mencionado centro.

Debemos destacar que la utilización de esta propuesta va a depender del objeto de la investigación y del sujeto narrante de su historia de vida. No es igual una historia de vida para una investigación política, que de aspectos gerontológicos, como es en este caso, por ello dependerá de la capacidad y experiencia del investigador que utilice las Historias de Vida, la adaptación del contenido de la misma a los intereses de la investigación y del protagonista de la Historia de Vida⁹⁷. Se trata pues, de una técnica de investigación cualitativa, ubicada en el marco del denominado método biográfico⁹⁸, por lo que el objeto principal es el análisis y transcripción que el investigador realiza a raíz de los relatos de una persona sobre su vida o momentos concretos de la misma (Martín García, 1995), siendo en el caso de nuestra investigación sobre un momento y/o aspecto concreto “*la vejez*” y también sobre los relatos y documentos extraídos de

⁹⁵ Véase SARASOLA SÁNCHEZ-SERRANO, J. L., y HORNILLO ARAUJO, E., “El interés emergente por la narrativa como método en el ámbito socio-educativo. El caso de las historias de vida”. *Portularia: Revista de Trabajo Social*, 3, 2003, pp. 373-382 quien cita a BOLÍVAR A., SEGOVIA D., y FERNÁNDEZ CRUZ, M., *La investigación biográfico-narrativa en educación. Enfoque y metodología*, Madrid: Muralla, 2001.

⁹⁶ PUJADAS MUÑOZ, J.J., *El método biográfico, el uso de las historias de vida en las ciencias sociales*, Cuadernos Metodológicos, 5, Madrid: CIS, 1992.

⁹⁷ SARASOLA y HORNILLO, op.cit, 2003, pp. 373-382.

⁹⁸ RODRÍGUEZ GÓMEZ, G.; GIL FLORES, J. Y GARCÍA JIMÉNEZ, E., *Metodología de la Investigación Cualitativa*. Granada: Aljibe, 1996.

terceras personas, (los profesionales y familiares del centro) es decir, relatos y aportaciones realizadas por otras personas sobre los sujetos de la Historia de Vida⁹⁹.

En suma, las Historias de vida son relatos que narran el desarrollo de la vida de una persona, pudiendo ser ésta durante un período concreto y en un contexto determinado (tal y como es nuestro caso), la cual es narrada desde el punto de vista subjetivo y según su código lingüísticos¹⁰⁰.

En consonancia, tras lo expuesto hasta ahora, se indica que los dos elementos centrales que dan cuerpo a nuestra investigación son por un lado, la realización de una *investigación bibliográfica* a través de la lectura de fuentes primarias y secundarias que ha permitido elaborar el marco teórico y conceptual, así como conocer la percepción que la sociedad en general tiene de las personas mayores.

Y por otro lado, la realización de la *investigación empírica* mediante el empleo de métodos cualitativos como “*estudios de casos/biográficos*” el cual implica un examen exhaustivo y en profundidad de casos de un fenómeno, cuya finalidad perseguida es descubrir y analizar exhaustivamente unidades sociales o entidades.

El análisis de los datos obtenidos supone un proceso de indagación¹⁰¹ basándose en técnicas de recogida de datos de índole cualitativa. Las principales son *las entrevistas* y los largos diálogos entre el investigador y los autores del relato donde éstos últimos exponen lo más íntimo de ellos como sentimientos, pensamientos, valores... para que el investigador pueda contextualizar los relatos lo más veraz posible a esas personas y sin interferir la subjetividad a la hora de transcribir la Historia por parte de los mismos.

Según Perelló¹⁰², “*el investigador es sólo el inductor de la narración, su transcriptor y también el encargado de “retocar” el texto para ordenar la información del relato obtenido en las diferentes sesiones de entrevistas*”.

2.1.1. Etapas y actividades en el proceso investigador

⁹⁹ PERELLÓ, S., *Metodología de la Investigación Social*. Madrid: Dykinson, 2009.

¹⁰⁰ RUIZ OLABUÉNAGA, J.I. e ISPIZUA, M.A., *La descodificación de la vida cotidiana: Métodos de investigación cualitativa*. Universidad de Deusto. Bilbao, 1989.

¹⁰¹ MARTÍN GARCÍA, A.V., “Fundamentación Teórica y Uso de las Historias y Relatos de Vida como técnicas de Investigación en Pedagogía Social”, *Aula*, 1995, pp. 41-60.

¹⁰² PERELLÓ, *op.cit*, 2009, p. 162.

El diseño de la investigación cualitativa orientada a la comprensión, se estructura a lo largo de cuatro etapas o fases, las cuales se desarrollan a continuación. En consonancia, podemos indicar que en la realización de las historias de vida, debemos tener claras las diversas etapas a seguir¹⁰³:

- *Etapa o fase inicial*: Elaboración del marco teórico y selección de los informantes claves representativos del contexto social en el cual se enmarca el estudio (centro “social y de día de personas mayores del Valle de Turón).
- *Etapa o fase de entrevista*: Obtención de la información a través de diversas alternativas como los documentos personales; los relatos autobiográficos; las entrevistas biográficas; o la observación participante.
- *Etapa o fase de registro, transcripción y elaboración*: Preparación, organización y categorización en unidades de contenido para iniciar la siguiente etapa o fase de análisis e interpretación. Una vez recogida la información a través de grabaciones de voz, dicha información se transcribe en las plantillas de las entrevistas para posteriormente agrupar la información en función del tipo de entrevista realizada (7 entrevistas: 2 usuarios, 2 familiares y 3 profesionales). Se distinguen diferentes categorías y/o bloques en las entrevistas destinadas a los usuarios del centro. Junto a ello, se encuentra la entrevista semi-estructurada destinada a los familiares y profesionales del centro con una serie de ítems diversos para poder analizar e identificar el tipo de concepción que tienen sobre la vejez, el trato que dan a los mayores, entre otra serie de elementos. Por último, señalar que se pretende establecer una comparación ente los tres grupos de entrevistas (usuarios), (Familiares) y (profesionales) con la finalidad de vislumbrar similitudes o diferencias en las mismas.
- *Etapa o fase de análisis e interpretación*: Partiendo tanto del objetivo general, como de los objetivos específicos que de este se derivan, se extrae la percepción social de la vejez a través de la voz de sus protagonistas, familiares y profesionales que trabajan con ellos diariamente. Por lo que la elaboración de las historias de vida atienden a todos estos elementos descritos en el punto anterior, sobre la etapa de la vejez. Ello, nos permite obtener sus perspectivas y/o experiencias biográficas de esta etapa de la vida, observar cambios,

¹⁰³ BISQUERRA, op.cit, 2004.

similitudes y/o diferencias, identificar la perspectiva subjetiva y descubrir claves de interpretación de los fenómenos sociales.

Es importante indicar, tal y como realizan Santamarina y Marinas¹⁰⁴ que la interpretación de la Historia de Vida no tiene lugar en un momento concreto ni en un apartado concreto de esta investigación; sino que ésta comienza prácticamente desde el inicio cuando comenzamos a plantearnos interrogantes e inquietudes por investigar y analizar.

En definitiva, el desarrollo de las *historias de vida*, sigue los planteamientos recogidos anteriormente, centrando la atención en los *relatos de los participantes*, con la concreción en la etapa o fase de registro “la vejez”, transcripción y elaboración, de la utilización de *técnicas e instrumentos de recogida de información* como los *documentos personales*; las *entrevistas biográficas* y la *observación participante*¹⁰⁵.

A modo de síntesis, se presenta a continuación, los elementos más importantes que dan cuerpo a la investigación - ver Tabla 2-.

Tabla 2. Elementos principales que estructuran la investigación

Tipo de investigación	Investigación cualitativa
Orientación de la investigación	Orientación a la comprensión
Método de investigación	Investigación narrativo-biográfica
Estrategia de recogida y análisis de información	Historias de vida
Tipología de la estrategia de recogida y análisis de información	Relatos de informantes clave
Técnicas e instrumentos de recogida de información	Observación participante, documentos personales y entrevistas biográficas

Fuente: Elaboración propia

2.2. Planteamiento de la investigación

¹⁰⁴ SANTAMARINA, C. Y MARINAS, J.M., “Historias de vida e Historia Oral”, en *Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales* de Delgado, J. y Gutiérrez, J. (Coord.), Madrid: Síntesis, 1995.

¹⁰⁵ *Ibid.*, 2004.

La vejez es la etapa de la vida que más mitos y estereotipos tiene asociados. Estas ideas suelen ser erróneas y asociadas a aspectos negativos como personas *enfermizas, frágiles, improductivas, intransigentes o dependientes*. En consonancia se hace especial hincapié en *la necesidad de comprender el impacto que los estereotipos negativos de la vejez tienen en las personas mayores*.

Dichos prejuicios, sembrados en la mentalidad de la población hacen surgir actitudes negativas ante el proceso de envejecer. En este sentido, el papel de los profesionales, de las familias así como, de la sociedad en general, es esencial.

La problemática específica que abordamos es la del "viejismo" una tendencia cultural a asociar la *vejez* con enfermedades y prejuicios negativos hacia las personas mayores. Existen distintos *prejuicios y estereotipos* que tiene la sociedad hacia los mayores. Por este motivo, con ello se quiere poder dar respuesta al deseo de conocer cómo se configura esta imagen negativa y estereotipada de la vejez en la sociedad en general, en las propias personas mayores así como, en los familiares y profesionales. Todo, ello, con el deseo de aportar conocimiento científico de utilidad, que puede dar solución a la necesidad de cambiar los estereotipos negativos de la vejez por imágenes positivas.

Las personas mayores tienden a adoptar la imagen negativa dominante en la sociedad y a comportarse de acuerdo con esta imagen, que define lo que una persona mayor debe o no debe hacer. La infraestimación de las capacidades físicas y mentales de las personas mayores puede favorecer una prematura pérdida de independencia, una mayor discapacidad, mayores índices de depresión y una mortalidad anticipada en personas que, en otras condiciones, mantendrían una vida productiva, satisfactoria y saludable.

La importancia de la percepción que tienen las personas sobre el envejecimiento ha sido recientemente demostrada. Parece ser que las personas con percepción positiva del envejecimiento viven hasta 7,5 años más que las personas que no tienen una imagen positiva del envejecimiento.

Para reducir el "*edadismo*" se tienen que producir cambios en los sistemas que lo perpetúan, tales como los medios de comunicación, la cultura popular, instituciones, gobierno, etc. Para ello, resulta necesario realizar políticas de intervención que incluyan

el diseño y la implantación de programas dirigidos a reducir el impacto de las ideas y actitudes “*edadistas*”.

2.2.1. Presentación y delimitación del tema

Para esta investigación es conveniente cuestionarse acerca de las representaciones sociales e imagen respecto a la vejez, que regidos por los parámetros de nuestra sociedad actual. Por ello, se presentan a continuación las cuestiones iniciales que guían este trabajo:

- ¿Cómo es percibida la vejez por la población en general, así como por los/as profesionales que trabajan diariamente con ellas?
- ¿Qué imagen tienen las personas mayores en esta etapa de la vida, es decir cuál es su auto-percepción de la vejez?
- ¿Realmente predomina una visión negativa, de la vejez, hoy en día?
- En la actualidad, ¿la vejez se mantiene enmarcada en el paradigma tradicional o más en un Nuevo paradigma?
- Hoy en día, ¿la vejez es concebida como un modelo caracterizado por la decadencia o pérdidas, o en cambio, prevalece una visión positiva que considera a la vejez como una etapa llena de potencialidades y oportunidades?
- ¿Se dan estereotipos negativos claramente en el colectivo de personas mayores de nuestra sociedad? ¿Y rasgos de discriminación “*ageism*” y/o “*edadismo*” hacia las mismas?

2.2.2 Objetivos de la investigación

Los *objetivos generales* que fundamenta la investigación son los siguientes:

- Conocer la influencia del edadismo sobre las personas mayores.
- Identificar tendencias edadistas en nuestra sociedad actual.
- Identificar y describir los estereotipos que los profesionales que trabajan con personas mayores puedan tener hacia los adultos mayores.
- Delimitar carencias y limitaciones en este ámbito.
- Señalar pautas para su mejora.

De igual modo, cabe destacar *unos objetivos específicos*:

- Analizar la autopercepción de la persona mayor (iría primero)
- Conocer la imagen social sobre la vejez que tienen los profesionales del centro Social y de Día del Valle de Turón sobre las personas mayores usuarias del mismo.
- Registrar mitos, estereotipos y prejuicios en los discursos que los protagonistas de esta investigación ofrecen acerca de la vejez e identificar el impacto que ellos tienen en la imagen y autopercepción de las personas mayores
- Conocer e identificar la imagen negativa dominante en la sociedad
- Detectar y concluir si prima en la actualidad un modelo positivo o deficitario de vejez

2.3. Elaboración de instrumentos de recogida de información

2.3.1. Entrevista semiestructurada

Según Álvarez-Gayou¹⁰⁶ la entrevista es: “una conversación que tiene una estructura y un propósito. En la investigación cualitativa, la entrevista busca entender el mundo desde la perspectiva del entrevistado, y desmenuzar los significados de sus experiencias”.

Así mismo, Steinar Kvale¹⁰⁷ establece que el objetivo último de la entrevista como técnica fundamental en la investigación cualitativa es, recoger información sobre el mundo de la persona entrevistada respecto a las diversas interpretaciones y concepciones de los fenómenos relatados.

Para poder realizar de manera adecuada una entrevista dentro de una investigación de carácter cualitativo, es necesario establecer una planificación previa que sea adecuada. Por ello, Kvale¹⁰⁸ establece siete estadios para el correcto desarrollo de las entrevistas:

¹⁰⁶ ÁLVAREZ- GAYOU JURGENSON, JL. *Cómo hacer investigación cualitativa: Fundamentos y metodología*. Barcelona: Paidós Ibérica, S.A, 2005.

¹⁰⁷ Véase Íbid., 2005 quien cita a KVALE, S., *interviews an introduction to qualitative research interviews*, London: SAGE, 1996.

¹⁰⁸ Véase Íbid., 2005 quien cita a KVALE, S., *interviews an introduction to qualitative research interviews*, London: SAGE, 1996.

- Selección del tema.
- Diseño de estudio.
- Guía para realizar la entrevista.
- Transcripción.
- Análisis de la información recogida.
- Verificación de los resultados.
- Preparación del informe.

En el modelo de análisis es fundamental establecer conceptos claves y significativos que permitan alcanzar los objetivos y guíen la investigación a la hora de organizar distintas categorías de registro de datos y análisis. En este sentido el marco teórico ha sustentado la elección de esas categorías que tienen su punto de partida en las concepciones implícitas sobre la vejez. A ello, se le suma la imagen social de la vejez que circula en el contexto de análisis de un lado, y de otro lado, la construcción de la identidad en la vejez en sus dos dimensiones:

1. Construcción social de la identidad
2. Autopercepción del propio anciano/a

Todos estos elementos deben ser analizados. Para su análisis se requiere concretar las categorías a observar. Dichas categorías serán igualmente utilizadas para el análisis de la información en los diferentes instrumentos seleccionados y para la presentación de los datos (apartados posteriores).

A continuación, se presenta brevemente la estructuración de las entrevistas llevadas a cabo en la investigación, siendo siete entrevistas, de las cuales: dos destinadas a usuarios, dos dirigidas a familiares y tres destinadas a profesionales del centro (Ver ANEXO I). La estructura de todas ellas es similar, y el proceso de elaboración de las mismas hace referencia a la misma etapa del ciclo vital: *la vejez*.

En la Tabla 4 se pueden ver las categorías establecidas de manera esquemática, para los tres grupos entrevistados.

Tabla 4. Categorías

USUARIOS/AS	PROFESIONALES	FAMILIARES
-------------	---------------	------------

1.Datos sociodemográficos	1.Datos sociodemográficos	1.Datos sociodemográficos
2.Umbral de la vejez	2.Umbral de la vejez	2.Umbral de la vejez
3.Percepción de la vejez	3.Percepción de la vejez	3.Percepción de la vejez
4.Identidad de la vejez	4.Estereotipos, prejuicios y mitos sobre la vejez	4.Estereotipos, prejuicios mitos sobre la vejez
5.Fotografías y reflexiones	5.Parejas de palabras	5.Parejas de palabras
6.Estereotipos, prejuicios y mitos sobre la vejez		

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la tipología, se trata de una entrevista semi-estructurada para los tres grupos de entrevistas. Todas ellas presentan una estructuración y ejecución de la mismas muy similar, como se puede observar en la tabla 4. En todas ellas, se trabajan una serie de categorías con sus respectivas dimensiones, muy similares en su mayoría, en los tres grupos de entrevistas. A excepción de una pequeña diferencia categórica que se explica a continuación:

- Entrevistas del primer grupo (*usuarios*)

Está compuesta por 6 categorías con sus respectivas dimensiones de análisis. La categoría 4) *Identidad de la vejez* y la categoría 5) *Fotografías y reflexiones* (Tabla 4) sólo está dirigida a la personas usuarias del centro entrevistadas. Esto es debido, en el caso de la categoría (4), a que al tener como finalidad el conocer la construcción de la identidad del anciano y anciana, es decir, su autopercepción, sólo puede estar, exclusivamente dirigida a las personas mayores, siendo en este caso a las personas usuarios del centro.

Del mismo modo, en el caso de la categoría (5), está dirigida únicamente a los usuarios del centro, ya que, a través de la misma, se pretende poner en práctica la técnica de la reminiscencia. Acción en la que los ancianos deberán recordar hacia sus recuerdos del pasado, concretamente al tiempo y espacio en el que se ubica la fotografía seleccionada por cada individuo.

Seguidamente se presenta una breve descripción de las categorías de los otros dos grupos de entrevistas, que irían en la misma línea de investigación y obtención de respuestas que las comentadas en la entrevista destinada a los usuarios.

- Entrevistas del segundo grupo (*familiares*) y tercer grupo (*profesionales*)

Está compuesta por 5 categorías (Tabla 4) con sus respectivas dimensiones de análisis (ANEXO I). En este caso, la categoría 5) *Parejas de palabras* como se puede observar en la tabla anterior sólo está destinada a los familiares y profesionales del centro.

2.3.2. Observación participante

Otra de las técnicas empleadas ha sido la observación participante, mediante la que se ha recopilado la información de narraciones espontáneas en reuniones y encuentros informales y se ha podido contrastar lo que se dice con lo que se hace. Como recomienda Martínez de Miguel et al.,¹⁰⁹ se ha intentado dejar que la realidad hable por sí misma, evitando distorsionarla con ideas previas. Se destaca además, que la observación participante es una técnica de obtención y producción de información, utilizada con gran frecuencia en la investigación cualitativa.

Algunos autores como Tójar Hurtado¹¹⁰, establecen que la observación participante es un instrumento de recogida de información indispensable para otras técnicas, como bien puede ser la entrevista en profundidad (ésta hace referencia al modelo de entrevista más usado dentro de la investigación cualitativa), con el fin de que los datos inicialmente recopilados sean complementados con otros datos más secundarios, asegurando una mayor validez de los mismos.

Por otra parte, el observador, según Tójar Hurtado¹¹¹ debe tener la capacidad de integrar los valores, cultura e ideas del individuo o grupo social que investigará, lo que supone un aislamiento total de las ideas previas, valores y costumbres propias pertenecientes al observador. Así pues, Tójar Hurtado¹¹² establece que:

¹⁰⁹ MARTÍNEZ DE MIGUEL, S., y ESCARBAJAL HARO, A., 2009.

¹¹⁰ TÓJAR HURTADO, J.C., *La investigación cualitativa: comprender y actuar*. Madrid: La Muralla, 2006.

¹¹¹ *Íbid.*, 2006

¹¹² *Íbid.*, pp. 242.

“Lo que es válido para este tipo de observación no consiste en lo que el investigador consigue descubrir e interpretar, sino que la versión válida es la que tienen los propios integrantes de la cultura. Por ello, es imprescindible que el investigador adopte una perspectiva interna, enfoque *emic*, complementada con una postura externa o *etic*”.

2.3.3 Fotografías, Microrelatos, Materiales.

La metodología de la historia oral o método biográfico es una excelente opción en una investigación socio-histórica, como la de este trabajo. Esta metodología, como venimos ya haciendo en apartados previos, nos permite reconstruir versiones del pasado mediante el uso de la memoria. Así, el investigador y el informante (persona de la tercera edad) con buen uso de sus facultades mentales, interpretan y analizan el presente, con base en las experiencias vividas del anciano. Éste con la ayuda del investigador revive la historia y producen una nueva versión, contraria, muchas veces a la ya existente.

Desde el punto de vista de la técnica, el principal objetivo del método biográfico o de la historia oral, es construir versiones sobre el pasado que la memoria de ellos permita elaborar, con el auxilio de informantes, en este caso los/as usuarios/as del centro de día, complementando las informaciones con datos obtenidos de otros soportes empíricos (escritos o de imágenes), de tal forma que se tengan condiciones de analizarlos e interpretarlos, elaborándose así otra versión, que supuestamente es la más próxima a la realidad.

En este caso, hemos optado siguiendo en esta línea, por el empleo de fotografías de los usuarios/as del centro con el fin de poder aportar una información sustancial y complementaria en la entrevista. De esta manera a través de las fotografías y reflexiones de las personas mayores, pondrán en práctica la rememoración de recuerdos de su infancia, y juventud.

De esta manera, los/as entrevistados/as a través de la técnica de la reminiscencia, es decir rememorar hacia sus recuerdos del pasado, concretamente al tiempo y espacio en el que se ubica la fotografía seleccionada y mostrada por cada individuo. Se trata pues, de indagar sobre la representación mental, de cada entrevistado/a de una situación, un acontecimiento o una vivencia que tuvo lugar en el

momento preciso de esa fotografía. En consonancia, la indagación de ello pondrá en práctica la *memoria episódica o autobiográfica* remota de los usuarios/as, concretamente su infancia y juventud vivida con sus respectivos padres y/o abuelos. El fin último, vendrá a ser por tanto, conocer las sensaciones, sentimientos, emociones, acciones, etc., de ese momento remoto.

2.3.4 Triangulación

La triangulación es “una combinación de metodologías en el estudio de un mismo fenómeno¹¹³”. Así mismo, Pérez Serrano,¹¹⁴ establece que la técnica de la triangulación consiste, “en un control cruzado entre diferentes fuentes de datos: personas, instrumentos, documentos o la combinación de éstos¹¹⁵”.

Por otra parte, el principio básico de la técnica de la triangulación es el basado en recoger observaciones pertenecientes a una circunstancia o algún aspecto de ésta, empleando diversas perspectivas, con el fin de poder contrastar y comparar la información recopilada mediante un sinfín de técnicas¹¹⁶. Así de esta manera, a través de este método como ya se explicó en apartados previos, se establecerá una comparación triangular entre la investigación bibliográfica con los resultados obtenidos en la parte del estudio empírico de los profesionales y de los usuarios/as del centro social y de día.

Con este método se pretende poder ver si los resultados de nuestro estudio se corresponden con los datos y/o resultados plasmados a lo largo del marco teórico, o si por el contrario se dan diferencias. De esta misma manera, se obtendrá el conocimiento de la visión que los profesionales tienen de la vejez así como, de los propios protagonistas (usuarios/as) con la finalidad de ver si se dan similitudes o diferencias entre ambos puntos de vista. Pero sobre todo, y fundamentalmente, llegar a la

¹¹³ PÉREZ SERRANO, G., *Investigación cualitativa: retos e interrogantes: Métodos*, Madrid: La Muralla, 1994, p. 81.

¹¹⁴ *Íbid.*, p. 81.

¹¹⁵ *Íbid.*, p. 81.

¹¹⁶ *Íbid.*, p. 81.

conclusión final que constituye nuestro objetivo general de la presente investigación, ver si realmente predomina una representación social e imagen estereotipada negativa de la vejez en nuestra sociedad actual. Por último, es relevante señalar que la triangulación de los instrumentos es muy importante ya que nos proporciona una mayor fiabilidad de los datos recogidos.

2.4. Contextualización e implicados

Turón es una parroquia del concejo de Mieres, en el Principado de Asturias, España. El Valle de Turón es un conjunto de barrios, lugares, aldeas y caserías. Tiene 50 Km². La población es de 3.669 habitantes (abril 2017). Su valor paisajístico es notable, está rodeado al norte, sur y este por el cordal de Logalendo, cordal de Urbiés, monte Polio y sierra de Navaliego (hoy declarado paisaje protegido). La cota media de las sierras supera los 1000 m., siendo la cima de Burra Blanca (1156 m.) el techo del valle. Sus características especiales condicionaron históricamente el poblamiento, aparece como una prolongación lineal urbano -rural en la que se mezclan las viviendas, barriadas e instalaciones industriales. El área comercial y urbana se localiza en La Veguina, La Cuadriella, La Felguera y San Francisco. La población alcanza unas 4105 personas. A partir de 1960 que alcanzó los 19000 habitantes, coincidiendo con la crisis del carbón se inicia el despoblamiento que mantiene aún sus constantes¹¹⁷.

El Centro Social y de Día de personas mayores del valle de Turón *Centro de Día para personas mayores dependientes con Alzheimer y otras demencias Turón*". La titularidad y gestión del Centro Social y de Día está a cargo del Ayuntamiento de Mieres, de carácter público. La edad de los usuarios/as oscila entre 60 y 80 años con un deterioro severo, leve o moderado. En el Centro Social y de Día trabajan diversos profesionales destacándose: ordenanza, directora, cuidadores, auxiliares de enfermería, psicólogos, entre otros.

¹¹⁷ Información ofrecida por PORTAL CONCEYU DE MIERES., El Ayuntamiento de *Mieres*, a través de la Oficina Técnica de Obras, 2017. Consulta: [24/02/2017]. Disponible en: Web <<http://www.mieres.es/>>

La unidad de análisis ha incluido 2 personas mayores de dicho centro. En cuanto a los criterios de selección, la edad no ha sido un factor selectivo determinante, sino la salud física, mental y cognitiva.

También han participado 2 familiares y 3 profesionales del Centro Social y de Día. La voluntariedad, el deseo de participar, ha sido el único factor de selección para este grupo.

2.4.1 Presentación de los informantes

A continuación se presenta una breve descripción de las características personales en base a los datos sociodemográficos, que constituyen la primera parte introductoria a todas las entrevistas realizadas. Por ello, se presentarán primero los datos de los dos *usuarios* entrevistados (*Informante 1 e Informante 2*), seguido de los dos familiares del centro social (*Informante 3 e Informante 4*) y, finalmente, las tres *profesionales* entrevistadas (*Informante 5, Informante 6 e Informante 7*).

- *Usuarios:*

- Informante 1: Hombre de 62 años, casado. Tiene dos hijos. Vive con su mujer, en la misma casa, pero también con su hija y su nieta pequeña. Procede del Municipio de Reconcos (Pola De Lena) situado en la Provincia de Asturias. Actualmente vive en Turón.
- Informante 2: Hombre de 66 años, casado, vive con su mujer, en la misma casa. Tiene 2 hijos que están emancipados, por lo que viven cada uno en sus respectivos domicilios. Tiene dos nietos también. Procede de La cabana, Turón (Mieres) situado en la Provincia de Asturias. Actualmente vive en Turón.

- *Familiares:*

- Informante 3: Mujer de 51 años, hija de una usuaria del centro con Alzheimer (I). Es profesora pero actualmente se encuentra en el paro. Casada. Nivel de estudios: universitarios. El familiar a su cargo vive con ella y con su hermano, en períodos alternos. El trato con ella es normal.
- Informante 4: Hombre de 79 años, marido de una usuaria del centro con Alzheimer (C). Era Jefe de control del pozo San José, de la mina de Turón pero,

en la actualidad, está jubilado. Casado con (C.), conviven juntos. El trato con ella es normal.

- *Profesionales:*

- Informante 5: Mujer de 28 años de edad. Profesional del centro de Turón. Su profesión y puesto de trabajo; ordenanza. Estado civil, soltera y el nivel de estudios alcanzado es Formación Profesional (FP 2).
- Informante 6: Mujer de 50 años. Profesional del centro de Turón. Su profesión, pre-jubilada, por una incapacidad permanente (prótesis en la rodilla). Puesto de trabajo: ordenanza (no puede realizar un trabajo de la misma categoría que el de su profesión). Nivel de estudios: Formación Profesional (FP 1).

2.5. Aplicación de los instrumentos: Proceso de recogida de datos.

La aplicación de los diversos instrumentos de recogida de información se ha realizado de la siguiente manera:

El proceso de acercamiento al campo se compone de diversos momentos. En un primer momento se contactó con la directora del Centro de día para personas mayores dependientes con Alzheimer y otras demencias de Turón (Concejo de Mieres, Principado de Asturias), para explicar los motivos de la investigación y el deseo de poder acceder a su centro. Una vez concedido el permiso (no hubo ningún obstáculo), se tuvo acceso a todas las instalaciones del centro, usuarios y personal del mismo, las actividades, etc...

La aplicación de las entrevistas ha conllevado una previa planificación, bien a la hora de contactar con los protagonistas, como en el momento de diseñar y elaborar las cuestiones sobre las que se quería extraer información. De modo que en primer lugar, Tras esta primera parte, se llevó a cabo una primera reunión con la Directora del centro y se estableció una pequeña “programación” de cómo llevar a cabo la semana de intervenciones y entrevistas en el centro. Además, se concretó la selección de la muestra de estudio, es decir, los participantes. La directora al tener pleno conocimiento de todos los usuarios/as del centro aportó sugerencias de posibles candidatos para la colaboración en la investigación. Destacar, que fueron necesarias sus indicaciones y asesoramiento,

pues, hay un gran número de usuarios/as que presentan algún tipo de enfermedad degenerativa y/o patología avanzada por lo que podría ser una gran dificultad o problema a la hora de realizar las entrevistas.

De modo que se estableció como criterio principal de selección de la muestra: personas que no presentaran ninguna enfermedad y/o patología avanzada (sino un deterioro leve o moderado), para poder participar en la investigación.

Tras fijar el criterio de selección, se concretaron los tipos de participantes y su número, siendo finalmente 7 informantes:

- 2 *usuarios* del centro.
- 2 *familiares* de personas que asisten al centro.
- 3 *profesionales* del centro.

En el caso de los *usuarios* del centro, se tuvo la primera toma de contacto con ambos participantes. Posteriormente se llevan a cabo las entrevistas con estas personas. Las entrevistas con los usuarios se realizaron en dos sesiones en un despacho. La segunda sesión se destinó a comentar las fotografías de sus etapas de niñez y juventud.

Se destaca que previamente fueron informados de la investigación y de la solicitud de su participación en la misma, mediante una carta redactada y enviada por correo a cada uno de ellos, la cual puede verse en el ANEXO VI.

En el caso de los participantes de los *familiares* la negociación de su colaboración siguió el mismo criterio de selección, y notificación que en el caso anterior (ANEXO VI). Del mismo modo, las entrevistas fueron llevadas a cabo en el mismo despacho.

En cuanto a los participantes de los *profesionales* del centro, ya tenían conocimiento e información de dicha investigación por mediación de la directora. De modo que el día citado para la entrevista con los profesionales, los horarios para comenzar las entrevistas ya estaban fijados. Las entrevistas tuvieron lugar en el mismo despacho en el caso del *informante 5 y 6*. Sin embargo, la entrevista con la *informante 7* se realizó en su puesto de trabajo “*en recepción*”. Esto fue debido a que en su caso, no podía abandonar su puesto de trabajo; constantemente sonaba el teléfono. En este caso, esto fue un pequeño obstáculo a la hora de llevar a cabo la entrevista, debido a las constantes interrupciones, ruidos y voces que había en el ambiente.

Por otro lado, resulta oportuno mencionar de nuevo que se ha ofrecido a todos los/las participantes las explicaciones oportunas acerca de la finalidad del estudio y la relevancia e interés de sus aportaciones. Además de la confidencialidad de sus datos personales.

En general, en todas las entrevistas, el tono relajado ha presidido las conversaciones que siempre comenzaban con temas cotidianos, introduciéndose progresivamente las preguntas sobre los contenidos que interesaban a la investigación. El uso *de la grabadora* para poder registrar fielmente la conversación fue previamente pactado con cada informante. Prescindimos de las prisas y nos ubicamos en espacios tranquilos y conocidos por los entrevistados en el Centro de Día, siendo en todos los casos en un despacho confortable y tranquilo, a excepción de la informante 7 que como previamente se dijo, fue en su área de trabajo (la recepción). Se estima que la duración de cada entrevista, con cada informante, no sobrepasa nunca los 60 minutos en ninguno de los casos.

En suma, el escenario donde transcurre el proceso de recogida de información de dicha investigación, es decir donde se llevan a cabo las entrevistas, es en el centro en sí, pero especialmente en dos salas y/o habitaciones: *1.despacho* y *2.recepcion*. Tras la recogida de información, se agradece a las personas participantes su colaboración y la importancia que dicha información tiene en la investigación.

Es preciso destacar la buena predisposición de todas las personas a las que se les ha solicitado su participación en la investigación. El único obstáculo reseñable fue la dificultad de cuadrar los horarios de visitas, reuniones y entrevistas.

2.6. Presentación y análisis de datos

Primeramente cabe señalar que durante el proceso dinámico de comparación continúa entre los datos obtenidos en cada categoría de análisis y entre los mismos y el marco teórico buscando similitudes, diferencias, nuevas perspectivas, ha dado como resultado la construcción de una teoría cercana a la realidad investigada que se ha ido elaborando sin fines preestablecidos.

A su vez, en virtud del objetivo general de la investigación, *“indagar e interpretar cualitativamente los estereotipos e imagen social de las personas mayores en la*

sociedad actual” ha constituido el foco central sobre el que ha girado el examen de las distintas dimensiones e indicadores establecidos.

En el análisis no hemos tenido la intención de alcanzar un conocimiento universal del tema, sino una noción profunda de los casos específicos que se han investigado y, lejos del objetivismo de la metodología cuantitativa, que conoce de antemano cuánta información se va a registrar, esta investigación cualitativa ha estado abierta a lo inesperado y a las modificaciones que los imprevistos pudiesen suscitar en el diseño. Es importante señalar que en el trabajo se ha prescindido de una visión exclusivamente histórica sobre el objeto de estudio. La perspectiva de abordaje ha sido sincrónica; es decir, atemporal, como una imagen estática de una situación cambiante en el momento actual, la sociedad de nuestros días, y en la etapa vital en la que se encuentran nuestros sujetos, “la vejez”.

Tras la recogida de información necesaria para realizar esta investigación, a través de los procesos explicados anteriormente, se presenta a continuación las distintas categorías de análisis utilizando tanto la experiencia, como los conocimientos de nuestros participantes que han intervenido en la investigación.

Todo ello permitirá obtener la totalidad de sus experiencias biográficas (gracias a las cinco o seis categorías que estructuran el análisis de los datos, dependiendo de los destinatarios (usuarios-familiares-profesionales), con el fin de poder detectar si realmente predomina una visión negativa de la vejez, si se dan estereotipos negativos hacia la misma, identificar la visión subjetiva a través de las narraciones biográficas de los participantes es decir, como se auto-perciben las personas mayores, descubrir las diferencias significativas en la vejez de sus antepasados respecto a su modelo de vejez presente así como, establecer una comparación triangular entre tres tipos de visiones (usuarios-familiares-profesionales) para poder ver si se dan similitudes o diferencias, y si hay algunos indicadores como la edad, el nivel de estudios, o el género los que interfieren en tener una visión u otra de la vejez.

2.6.1 Percepción de las personas mayores participantes: Usuarios del Centro Social y de Día

A continuación, analizamos los datos según el instrumento recogido: se presentan los resultados de las entrevistas semiestructuradas, realizadas a los usuarios del centro social y de día ubicado en Turón.

2.6.1.1 Categoría 1 Umbral de la vejez

El objetivo que se pretende con esta categoría es el de poder identificar cuál es la concepción dominante sobre vejez que poseen los usuarios en relación a la población objeto de estudio, es decir las personas mayores. Por este motivo, para indagar en las concepciones implícitas acerca del umbral de la vejez, que poseen nuestros dos informantes: “*Informante 1*” e “*Informante 2*”, se utilizaron algunas de las siguientes preguntas para los usuarios:

- ¿Cuándo considera usted que una persona es mayor? ¿Y la edad de entrada a la vejez? ¿Cree que la vejez solamente se puede explicar en edad o años?

De lo expresado por los dos Usuarios en las entrevistas semiestructuradas se observa cómo en ambos informantes no hay unanimidad en la argumentación de sus respuestas. Uno de ellos, utiliza el concepto tercera edad, como un momento cronológico y que coincide con la última etapa de vida del ser humano. Podemos afirmar que las visiones que ponen énfasis en la dimensión cronológica en la consideración de la vejez, se relacionan con un asunto sociocultural, es decir, que cada sociedad establece el límite de edad. Así, para el *Informante 2* esta etapa comienza a partir de los 65 años de edad. Recordemos que según esta visión el envejecimiento puede definirse como el efecto causado por el transcurso del tiempo sobre cualquier organismo viviente:

“Qué se yo hija.... A partir de los 65 años” [...] Pues, lo mismo a partir de los 65 años”

(Informante 2).

Sin embargo, los relatos emitidos por el otro usuario (*Informante 1*) muestran otros aspectos que aportan contenido al concepto de Tercera Edad, los cuales, sumados a los cambios biopsicosociales que va experimentando el hombre a lo largo de su vida, definen el proceso de envejecimiento humano. Se pueden rescatar los siguientes conceptos expresados por el otro usuario:

“ Yo...pues.....en el momento de que no se pueda valer por sí misma en ciertos aspectos [...]” “Yo creo no le pondría ni edad [...]” “es decir no hay una edad exacta para mí. [...]” “eso es lo que hablamos ahora ye en función de cada uno, de cada persona y la

vida que haya llevado cada uno, si estas jodido estás jodido igualmente con 2 que con 30 años, la edad no tiene que ver, para mí vamos mi forma de verlo [...]”
(Informante 1).

Se puede concluir en cuanto a la categoría 1 que los entrevistados no poseen la misma concepción entorno a la noción de vejez o bien, de la entrada a la vejez pues, el *Informante 1* no asocia la vejez ni el inicio de la misma, a una edad concreta ni cronológica sino más a un estado físico y mental de cada persona, independientemente de su edad. Por el contrario, en el *Informante 2* se observa una tendencia a establecer la vejez en función de un criterio cronológico, utilizando la edad numérica, como un indicador determinante de la vejez y el proceso de envejecer.

2.6.1.2 Categoría 2: Percepción social de la vejez

La salud es un aspecto importante para la vida y el bienestar de las personas adultas mayores, gozar de un buen estado de salud no sólo física sino psicológica, espiritual y emocional les permite desarrollar diversas actividades no sólo en el hogar, sino recreativas que eleven su calidad de vida y les permite mantener buenas relaciones interpersonales. El nivel de salud del que disfrutaban las personas mayores, se evidencia en los niveles de bienestar físico, como en la generación de gastos adicionales que ocasiona una situación de enfermedad crónica o invalidez.

En lo que respecta a la categoría 2 “*percepción social de la vejez*” se pretende llegar a una adecuada comprensión de esta etapa de la vida en las dimensiones: *psicológica, biológica y social*. Así, siguiendo estas dimensiones, en las entrevistas semiestructuradas (unificada en dimensión Bio-Psico-Social), se observa en general, que en un balance de *ganancias/perdidas*, ambos adultos mayores entrevistados, perciben este ciclo vital de la vida en sus tres dimensiones, ponderando hacia las primeras, es decir, ganancias en diferentes aspectos de la vida, además de que se mantiene un crecimiento positivo en el adulto mayor, habiendo unanimidad en las argumentaciones de nuestros dos informantes. En cuanto a los aspectos de salud, observamos que los adultos mayores entrevistados realizan algún tipo de actividad física

y desarrollan otros tipos de actividad, como el caminar o montar en bicicleta, siendo éste último, en el caso del Informante 1, o participar en las actividades de gimnasia del centro:

“Si, por supuesto. Porque aparte de que es beneficio para el cuerpo para la mente, para el corazón, para el espíritu para todo...yo estoy jodido de la espalda y hago todos los días bicicleta y me viene bien, mientras se pueda, vamos para mi tiene muchos beneficios más que Telecinco”.

(Informante 2).

“No. Hombre hay que hacer ejercicio [...] “hay que hacer ejercicio y si se puede mantener lo físico. No creo, que se pierda la memoria, se puede perder algo pero no es mi caso”.

(Informante 2).

Se concluye, por tanto, que en este ciclo vital, las capacidades tanto físicas como mentales no necesariamente empeoran, al contrario, si se trabaja sobre ellas pueden incluso mejorar. Se puede mejorar a través de diferentes recursos pero, sin duda, el deporte o la actividad física, es indudablemente beneficioso, para las personas en general, pero, en concreto, en las personas adultas mayores. Por este motivo, a través de las argumentaciones de nuestros informantes se afirma que la vejez no implica necesariamente que empeore la salud, ni tener pérdidas de memoria o algún tipo de enfermedad mental. Del mismo modo, se sostiene que en esta etapa de la vida, se puede tener calidad de vida e, incluso, una etapa en la que aprender cosas nuevas:

“Si por supuesto, la lectura es una buena forma para ello, [...]” “Y la forma física también claro, se puede mejorar y es positivo [...]”.Y la forma física también claro, se puede mejorar y es positivo, todo con moderación para mi es positivo”.

(Informante 1)

“ Sí, por supuesto se pueden aprender cosas nuevas, porque la vida es un aprendizaje a lo largo de ella, vamos aprendizaje a lo largo de la vida, siempre se está aprendiendo, nunca se sabe lo suficiente, la vida es un largo peregrinar hacia la muerte [...]”

(Informante 1)

2.6.1.3 Categoría 3: Identidad personal de la vejez

En lo que respecta a la categoría 3 “*Identidad personal de la vejez*” se pretende llegar a una adecuada comprensión de esta etapa de la vida en las dimensiones: *creencias sobre sí mismos, autoestima e imagen de su vejez VS imagen vejez de sus antepasados*. En

este sentido, los testimonios muestran la influencia de los vínculos afectivos para el reconocimiento y valorización de la propia individualidad. Mantener buenas relaciones familiares da seguridad y estabilidad emocional y va a ejercer efectos beneficiosos para la autoestima de las personas mayores. En cambio, la ausencia o mala calidad de esos apoyos sociales puede afectar negativamente al autoconcepto. Las creencias matizadas sobre el proceso de envejecimiento también determinan el autoconcepto. A su vez, las perspectivas que se tienen sobre sí mismo parecen influenciar el curso del envejecimiento.

En base a ello, se observa, en este caso, que las creencias que tienen de sí mismos los adultos mayores tienden a ser positivas y no negativas, así lo muestran las argumentaciones de nuestros dos informantes: *útiles en su vida diaria, valorados por su familia y la sociedad en general, capaces de realizar las ABVD, y gozan de buena salud*. En cuanto a la autoestima en este ciclo vital, es positiva también, en ambos casos los testimonios son similares. Se concluye como ambos informantes muestran un nivel anímico alto y de gran vitalidad, afirmándose que son personas alegres y felices en la etapa en la que se encuentran:

“Si, si bueno haber no al 100 por 100 porque la felicidad es relativa, pero si estoy feliz, a gusto conmigo mismo, [...] “Vamos estoy satisfecho conmigo mismo porque ahora hago cosas que me llenan [...]”

(Informante 1)

“Si, por supuesto, porque la vida me colmo lo que tengo, una familia unos hijos maravillosos y unos nietos maravillosos... a qué más puedo aspirar”

(Informante 2)

Por último, en la dimensión de *“Imagen de su vejez VS Imagen vejez de sus antepasados”* los testimonios de nuestros informantes no son unánimes. En este caso, cabe la certera probabilidad, que la visión que tiene cada uno de sí mismo de esta etapa de su vida y la imagen de sus respectivos antepasados, esté influenciada por cada caso particular y vivencial. Por ello, en el *Informante 1* se observan grandes diferencias de la imagen de sus antepasados respecto a la suya: mentalidad más liberal, tolerante, desempeña funciones tanto en el hogar como fuera que en la época de sus antepasados realizaban solamente las mujeres, lleva una calidad de vida que en sus antepasados no se daba. Por el contrario, en el *Informante 2*, no se observan diferencias o cambios en cuanto a la imagen de sus antepasados y la vida que lleva él en la actualidad. Se

concluye, por tanto, que en este último caso, la vejez que llevaban sus padres a la vejez que lleva él hoy, no muestra diferencia alguna:

“Pues, una mente más abierta, tolerante, comprensible, tienes que dedicarte a la casa, a la nieta, llevarla al colegio, yo disfruto, pero es trabajo, [...] antes lo desempeñaban las mujeres pero ahora eso ha cambiado, y debería estar reconocido el trabajo del hogar que siempre han desempeñado las mujeres, [...]. También ha cambiado la calidad de vida, ahora uno no es mayor con 60 años... antes sí, antes había más carencias que ahora, [...] ahora no se dan las mismas carencias antes.”

(Informante 1)

“Ninguna, he seguido sus pasos”.

(Informante 2)

2.6.1.4 Categoría 4: Fotografías y reflexiones

En lo que respecta a la categoría 4 “*Fotografías y reflexiones*” se pretende llegar a una pequeña comprensión de los *recuerdos de infancia y juventud*. Tiene como objetivo hacer renacer sensaciones y sentimientos del momento de cada fotografía (reminiscencia de tiempos pasados, expresión de sentimientos, ideas, creencias). Por ello, para poder conseguir dicho fin, ambos informantes se sumergen en la tarea de recordar recuerdos de su infancia y juventud a través de la observación detenida de cada fotografía e ir relatando sobre la misma.

De lo expresado por los dos usuarios en las entrevistas semiestructuradas se observa cómo, en ambos informantes, se da unanimidad en sus argumentaciones. Las vivencias e instantes del momento preciso de la fotografía (*niñez y juventud*) en ambos informantes es positiva. En las descripciones de sus respectivas fotografías se dan atributos como: *alegría, felicidad y nostalgia*. Las etapas descritas, a través del recurso de la fotografía, en ambos informantes, fueron tiempos felices:

“Felicidad, imagínate con 26 años, con mi mujer, así que felicidad, alegría, vitalidad. [...] Pues no sé cómo explicártelo, porque en esos momentos para mí era casi... no se no es como ahora, eran unos años y nos tiempos... casi 40 años ya de eso, porque tenía toda la vida por delante, testosterona, todo se sentía más, vitalidad, se ganaba y se sentía más”. (Informante 1)

“Encantadores, felices al máximo, no es porque sean mis padres pero era un matrimonio modelo, no podía vivir el uno sin el otro, siempre con sus hijos que se portaban maravillosamente bien, éramos una familia muy feliz”.

(Informante 2)

2.6.1.5 Categoría 5 Estereotipos, prejuicios y mitos sobre la vejez

En lo que respecta a la categoría 5 “*Estereotipos, prejuicios y mitos sobre la vejez*” tiene como objetivo comprender las actitudes que tienen los demás hacia las personas mayores (estereotipos, prejuicios, conducta discriminatoria). En los relatos de los informantes se observan nuevamente, unanimidad en sus respuestas, pudiéndose extraer en base a ellas, que las personas mayores no se identifican con la imagen negativa de la vejez ofrecida por la sociedad.

En base a las aportaciones del *Informante 1* y del *Informante 2* se deduce que no se perciben como personas en un inevitable *periodo de declive y decadencia* donde se sufre enfermedad, soledad, tristeza y abandono. Es por este motivo, que las personas mayores, al no autoperibirse de este modo también consideran que “*las personas viejas son las otras*”. Así lo muestran los relatos de nuestros entrevistados, cuando hacen mención a personas y/o casos de 30 años o 50 años que están más viejos que ellos.

Las argumentaciones de ambos participantes no denotan en ningún momento prejuicios negativos hacia la vejez ni hacia las personas mayores, es más al contrario, muestran un pensamiento positivo, de ganancias, y oportunidades en esta etapa de la vida. Los relatos de los informantes se muestran contrarios a los mitos existentes en torno a la vejez. Así se deduce como en ambos informantes no se dan los siguientes indicadores:

- No asocian vejez con enfermedad
- No conciben una única vejez
- No asocian vejez a pérdida de memoria
- No asocian vejez a inactividad
- No asocian vejez a falta de relaciones sexuales
- No asocian vejez a incapacidad de resolución de problemas

Se observa, además en ambos informantes un gran desacuerdo en cuanto a la inactividad sexual o falta de interés por el sexo en este grupo de edad:

“Mentira, hablo por mi caso, falso, es un mito. Obviamente no vas a pedir uno a la semana es verdad sería imposible, pero si tenemos relaciones sexuales mi mujer y yo”.

(Informante 1)

Solamente se da la excepción en cuanto a la creencia normalizada y normativa de que si es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad, en la que ambos informantes si se muestran de acuerdo con este aspecto, en esta etapa del ciclo vital, argumentando ambos, que depende del tipo de oficio o puesto de trabajo que desempeñes.

“Hombre según el trabajo que sea, según el oficio, lo que estábamos hablando de la construcción o la mina vamos depende”.

(Informante 2)

Por otro lado, los relatos de nuestros informantes revelan que si se producen en nuestra sociedad actual conductas discriminatorias hacia las personas mayores, a lo que se le ha dado el nombre de *edadismo o viejismo (ageism)*. En sus relatos se puede apreciar, en cuanto a esto, como han presenciado alguna vez un lenguaje infantil o habla simplificada hacia una persona por el hecho de ser mayor o vieja. En esta misma dimensión se observa en ambos informantes, la consideración de que los mayores no tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas hoy en día:

“No, no, hoy por hoy no. Las alternativas para las personas mayores son escasas, las ofertas de que puede disponer una persona mayor son escasas.

(Informante 1)

“Hombre, yo creo que en esa pregunta... que no, no tienen las mismas oportunidades”.

(Informante 2)

2.6.2 Percepción de los familiares de los usuarios del Centro Social y de Día

A continuación, analizamos los datos según el instrumento recogido: se presentan los resultados de las entrevistas semiestructuradas, realizadas a los familiares del centro gerontológico.

2.6.2.1 Categoría 1 Umbral de la vejez

El objetivo que se pretende con esta categoría es el de poder identificar cuál es la concepción dominante sobre vejez que poseen los familiares (como hicimos anteriormente con los usuarios) en relación a la población objeto de estudio, es decir, las personas mayores. Por este motivo, para indagar en las concepciones implícitas acerca

del umbral de la vejez, que poseen nuestros dos informantes (*Informante 3* e *Informante 4*), se utilizaron algunas de las siguientes preguntas:

- ¿Cuándo considera usted que una persona es mayor? ¿Y la edad de entrada a la vejez? ¿Cree que la vejez solamente se puede explicar en edad o años?

De lo expresado por los dos familiares en las entrevistas semiestructuradas se observa unanimidad en la argumentación de sus respuestas. Ambos, emplean el concepto tercera edad, como un momento cronológico y que coincide con la última etapa de vida del ser humano. Podemos afirmar nuevamente, que las visiones que ponen énfasis en la dimensión cronológica en la consideración de la vejez, se relacionan con un asunto sociocultural, es decir, que cada sociedad establece el límite de edad. Así, para el *Informante 3* y para el *Informante 4* esta etapa comienza a partir de los 70 años de edad:

“Bueno, yo creo que a partir de, los 70 años”
(*Informante 4*).

Se puede concluir en cuanto a la categoría 1 que los entrevistados poseen la misma concepción entorno a la noción de vejez así como, el inicio de la vejez pues, el *Informante 3* y el *Informante 4* asocian la vejez y el inicio de la misma, a una edad concreta (cronológica) más que a un estado físico y mental de cada persona.

2.6.2.2 Categoría 2: Percepción social de la vejez

En lo que respecta a la categoría 2 “*percepción social de la vejez*” se pretende llegar a una adecuada comprensión de esta etapa de la vida en las dimensiones: *psicológica, biológica y social*. Así, siguiendo estas dimensiones, en las entrevistas semiestructuradas (unificada en dimensión Bio-Psico-Social), se observa en general, que en un balance de *ganancias/perdidas*, ambos entrevistados, perciben este ciclo vital de la vida en sus tres dimensiones, ponderando hacia las primeras pero también, hacia las segundas, es decir, se dan tanto ganancias como pérdidas, dependiendo de los aspectos o dimensiones.

Se da unanimidad en las argumentaciones de nuestros dos informantes. Ambos sostienen que en la vejez las capacidades tanto físicas como mentales si no se cuidan y ejercitan pueden empeorar. Se observa, otro dato determinante en sus relatos, la concepción de que el inicio de la vejez, si puede conllevar a pérdidas de memoria, sin

embargo ambos están de acuerdo que la vejez no implica necesariamente enfermedades mentales.

Se ha de señalar, que es probable que en ambos informantes sus respuestas y argumentaciones estén influenciadas por sus casos personales: *Informante 3* (madre con Alzheimer) e *Informante 4* (mujer con Alzheimer):

“No, no es un síntoma inevitable, vamos no tiene porque. Pues lo pienso por mi caso personal (el caso de mi madre), y por otros casos cercanos que he llegado a ver”.
(Informante 3).

Por otra parte, sus concepciones (como se ha hecho referencia anteriormente), muestran la inclinación o perspectiva de las ganancias en esta etapa del ciclo vital, pero siempre ambos informantes haciendo especial hincapié, en el cuidado de la salud, modos de vida saludables, trabajar la memoria y realizar ejercicio físico. En consonancia, se puede observar en sus relatos que, en esta etapa de la vida, se puede aprender cosas nuevas e incluso, tener calidad de vida, a no ser que algún tipo de enfermedad degenerativa lo impida:

“ Si [...]Porque a esa edad si la salud te acompaña, tienes una calidad de vida normal, si no tienes ninguna enfermedad degenerativa o mental que te impida eso, puedes disfrutar de una vida normal incluso placentera porque ya no trabajas y tienes más tiempo de disfrutar de la familia y de los pequeños momentos”.
(Informante 3).

“Nunca es tarde, por supuesto se puede aprender y seguir aprendiendo”.
(Informante 4).

Se concluye por tanto, cómo en este ciclo vital, las capacidades tanto físicas como mentales no necesariamente empeoran, si se trabajan. Se pueden mejorar a través de diferentes recursos, especialmente con el ejercicio físico y mental. Por este motivo, a través de las argumentaciones de nuestros informantes se afirma que la vejez, no implica necesariamente que empeore la salud, pero si en este caso, el tener pérdidas de memoria. Del mismo modo, se sostiene que en esta etapa de la vida, se puede tener calidad de vida y aprender cosas nuevas.

2.6.2.3 Categoría 3 Estereotipos, prejuicios y mitos sobre la vejez

En lo que respecta a la categoría 3 “*Estereotipos, prejuicios y mitos sobre la vejez*” tiene como objetivo comprender las actitudes que tienen los demás hacia las personas mayores (estereotipos, prejuicios, conducta discriminatoria). En los relatos de los

informantes se observan nuevamente, unanimidad en sus respuestas, pudiéndose extraer en base a ellas, que las personas mayores no se identifican con la imagen negativa de la vejez ofrecida por la sociedad pero solamente en algunos aspectos en otros sí.

Las argumentaciones del *Informante 3* y del *Informante 4* denotan en algunos momentos prejuicios negativos hacia la vejez o hacia las personas mayores, a pesar, de mostrar también, ciertos pensamientos positivos, de ganancias, y oportunidades en esta etapa de la vida, en algunos ítems. Por este motivo, en este caso, los relatos de los informantes no se muestran contrarios a todos los mitos existentes en torno a la vejez. Así se deduce cómo en ambos informantes si se dan los siguientes indicadores:

- No asocian vejez con enfermedad
- No conciben una única vejez
- Si asocian vejez a pérdida de memoria
- No asocian vejez a inactividad
- Si asocian vejez a falta de relaciones sexuales (en el caso del Informante 4)
- Si asocian vejez a incapacidad de resolución de problemas (en el caso del Informante 4)

En este caso se pueden observar en los relatos de ambos informantes (en algunos ítems) ciertos prejuicios negativos hacia la vejez o hacia las personas mayores, a pesar de darse también ciertos pensamientos positivos, de ganancias, y oportunidades en esta etapa de la vida. Pero sin embargo, ante las cuestiones que pretenden examinar los prejuicios acerca de la vejez la mayoría de las respuestas en ambos, tienden a ser más cargadas de prejuicios negativos, observándose unanimidad en sus respuestas, ante las siguientes concepciones:

- Las personas mayores se vuelven más rígidas e inflexibles
- Las personas en la tercera edad se irritan con facilidad y son "cascarrabias"
- Las personas mayores son vulnerables y hay que protegerlas

En cuanto a la concepción de que *la jubilación* provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc., ambos informantes presentan respuestas similares, inclinándose de acuerdo con dicha concepción, o bien haciendo distinción de que depende de cada caso personal.

Nuevamente, se presenta la clara excepción en cuanto a la creencia normalizada y normativa de que sí es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad, en la que ambas respuestas de los informantes muestran similitudes de forma afirmativa:

“Sería estupendo y que no sigan subiendo la edad de jubilación, aparte de por el trabajador que ya llega a una edad razonable para poder descansar y emplear su tiempo como quiera también por las generaciones siguientes que tienen derecho a un trabajo o cubrir los puestos que queden libres por las jubilaciones”.

(Informante 3)

“Si es conveniente, y una edad buena vamos”.

(Informante 4)

Por otro lado, los relatos de nuestros informantes revelan que si se producen en nuestra sociedad actual conductas discriminatorias hacia las personas mayores (*ageism*). En sus relatos se puede apreciar, en cuanto a esto, como han presenciado alguna vez un lenguaje infantil o habla simplificada hacia una persona por el hecho de ser mayor o vieja, o bien, han sido testigos de otros actos de discriminación en contextos cotidianos:

“Si, muchas veces sí. Porque incluso los hijos te hablan a veces un poco así, como si estuvieras desfasado de su tiempo o de su vida entonces incluso a veces ellos te hablan como que fuéramos niños y no entendiéramos su lenguaje vamos”

(Informante 4)

“Hombre igual alguno. [...] No sé, siempre hay algún caso, lenguaje despectivo en contextos como la administración, en los bancos... o estas en una oficina y ya oyes algún comentario de “mira este paisano que no se entera de nada”.

(Informante 3)

En esta misma dimensión se observa en ambos informantes, contradicciones en sus argumentaciones ante la consideración de si los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas hoy en día. Se puede observar en el *Informante 4* la concepción de que las personas mayores no tienen las mismas oportunidades, sin embargo en el caso del *Informante 3*, se afirma lo contrario:

“Si, [...] Pues, porque se ofrecen muchas cosas a los mayores, lo único que no todos se interesan por disfrutar de las ofertas que hay para ellos (viajes para jubilados, actividades, etc.).

(Informante 3)

2.6.2.4 Categoría 4: Parejas de palabras

En lo que respecta a la categoría 4 “*Parejas de palabras*” tiene como objetivo extraer de manera sintética las concepciones y actitudes que tienen los demás hacia las personas mayores (estereotipos, prejuicios, conducta discriminatoria). En los relatos de los informantes se observan los siguientes indicadores, pudiéndose concluir que se dan en ambos informantes unanimidad de concepciones, en sus respuestas a excepción de alguna, las cuales serán concretadas a continuación:

- Las personas mayores son independientes
- Las personas mayores son productivas
- Las personas mayores son saludables o enfermas: ambas (*Informante 3 y 4*: dependiendo de cada caso particular)
- Las personas mayores están ancladas en el pasado
- Las personas mayores son activas
- Las personas mayores son sexuales (*Informante 3*) / asexuadas (*Informante 4*)

A través de esta categoría se puede observar, como la mayoría de concepciones mostradas por ambos informantes, son más positivas que negativas, en torno a la vejez.

2.6.3. Percepción de los profesionales del Centro social y de Día

A continuación, analizamos los datos según el instrumento recogido: se presentan los resultados de las entrevistas semiestructuradas, realizadas a los profesionales que trabajan diariamente con personas mayores en el centro social y de día ubicado en Turón.

2.6.3.1 Categoría 1: Umbral de la vejez

El objetivo que se pretende con esta categoría es el de poder identificar cuál es la concepción dominante sobre vejez que poseen los profesionales (como hicimos anteriormente con los usuarios y los familiares) en relación a la población objeto de estudio, es decir, las personas mayores. Por este motivo, para indagar en las concepciones implícitas acerca del umbral de la vejez, que poseen nuestras tres informantes: “*Informante 5*”; “*Informante 6*” e *Informante 7*”, se utilizaron algunas de las siguientes preguntas:

- ¿Cuándo considera usted que una persona es mayor? ¿Y la edad de entrada a la vejez? ¿Cree que la vejez solamente se puede explicar en edad o años?

De lo expresado por las tres profesionales en las entrevistas semiestructuradas se observa cómo en la mayoría de las informantes hay unanimidad en la argumentación de sus respuestas. La *informante 7* utiliza el concepto tercera edad, como un momento cronológico y que coincide con la última etapa de vida del ser humano. Así, para la *Informante 7* esta etapa comienza a partir de los 70 años de edad. Sin embargo, los relatos emitidos por las otras informantes (*Informante 5 e informante 6*) si presentan unanimidad en sus respuestas, pudiéndose observar otros aspectos que aportan contenido al concepto de Tercera Edad, los cuales, sumados a los cambios biopsicosociales que van experimentando las personas a lo largo de su vida, definen el proceso de envejecimiento humano. Se pueden rescatar los siguientes conceptos expresados:

"Buf es que depende hay personas que con 50 años ya son mayores y otras que no, así que depende de cada persona [...] Pienso que cada vez está más lejos, por eso no hay una edad concreta o determinada".

(Informante 5).

"Depende de la actitud de la persona, depende de la forma de vida, los pensamientos que tengas, de todo eso"

(Informante 6).

2.6.3.2 Categoría 2: Percepción social de la vejez

En lo que respecta a la categoría 2 "*percepción social de la vejez*" se pretende llegar a una adecuada comprensión de esta etapa de la vida en las dimensiones: *psicológica, biológica y social*. Así, las tres entrevistadas, perciben este ciclo vital de la vida en sus tres dimensiones, ponderando hacia las primeras de forma clara es decir, hacia una concepción de la vejez basada más en las ganancias. Sin embargo, no desmienten que se puedan dar pérdidas, pero siempre se mantienen en todos los discursos de las tres informantes que a casusa de alguna enfermedad degenerativa o algún tipo de patología, sino mantienen el discurso de las ganancias claramente.

Se da unanimidad en la mayoría de argumentaciones de las informantes. Sostienen que en la vejez las capacidades tanto físicas como mentales si se pueden mantener e, incluso, se pueden aumentar pero que hay que trabajarlas:

“Depende del estado físico, es decir, depende de la salud, si la salud te acompaña sí. [...] Yo creo que sí, aumentar o mantener al menos”.
(Informante 6).

Se observa, otro dato determinante en la mayoría de sus relatos, la concepción de que el inicio de la vejez, no implica necesariamente pérdidas de memoria ni tampoco enfermedades mentales:

“No, No tiene porque. Lo mismo. [...] Porque puedes tener pérdidas de memoria con 40 años y enfermedades mentales lo mismo, se pueden dar a los 13 años”.
(Informante 5).

La mayoría de las concepciones de las profesionales, muestran la inclinación o perspectiva de las ganancias en esta etapa del ciclo vital, pero siempre poniendo énfasis en el cuidado de la salud, modos de vida saludables, trabajar la memoria y realizar ejercicio físico. En consonancia, se puede observar en sus relatos que en esta etapa de la vida se puede aprender cosas nuevas e incluso tener calidad de vida, a no ser que algún tipo de enfermedad degenerativa que lo impida. Del mismo modo, se sostiene que se puede tener calidad de vida:

“Si claro [...] Yo creo que tienes que prepararte para la vejez, de la vida que llevaste y la vida que llevas sana, equilibrada, con interés por la cultura y curiosidades yo sí creo que puedes llegar a la tercera edad y disfrutar de una calidad de vida máxima, a no ser que por desgracia tengas una enfermedad”.
(Informante 5).

“Puedes aprender cosas nuevas e incluso disfrutar mucho más que antes, porque valoras mucho más los logros que puedas conseguir, por muy pequeños que sean, motiva mucho más. Cosas que antes no te emocionaban o dabas valor con 30 años, a esta edad si le das valor. Por ejemplo manualidades que hacen y ven como ha quedado una vez acabada y lo valoran mucho más y se emocionan al verlo”.
(Informante 5).

2.6.3.3 Categoría 3: Estereotipos, prejuicios y mitos sobre la vejez

En lo que respecta a la categoría 3 “*Estereotipos, prejuicios y mitos sobre la vejez*” tiene como objetivo comprender las actitudes que tienen los demás hacia las personas mayores (estereotipos, prejuicios, conducta discriminatoria). En los relatos de las

informantes se observan nuevamente, unanimidad en sus respuestas, pudiéndose extraer en base a ellas, que las personas mayores no se identifican con la imagen negativa de la vejez ofrecida por la sociedad.

Las argumentaciones del *Informante 5*, del *Informante 6* y del *Informante 7* en lo que respecta a los siguientes indicadores que denotan prejuicios negativos hacia la vejez o hacia las personas mayores, en este caso, los relatos de los informantes no muestran rasgos de acuerdo en torno a los mitos de la vejez indicados a continuación. Así se deduce como en los tres informantes se dan los siguientes indicadores:

- No asocian vejez con enfermedad
- No conciben una única vejez
- No asocian vejez a pérdida de memoria
- No asocian vejez a inactividad
- No asocian vejez a falta de relaciones sexuales
- No asocian vejez a incapacidad de resolución de problemas

Continuando con los profesionales, por otro lado, se pueden observar en los relatos de los mismos (en algunos ítems) ciertos pequeños prejuicios negativos hacia la vejez o hacia las personas mayores, pero sin embargo sobresalen claramente los pensamientos positivos, de ganancias, y oportunidades en esta etapa de la vida. Por lo tanto, ante las cuestiones que pretenden examinar los prejuicios acerca de la vejez la mayoría de las respuestas, tienden a no estar cargadas de prejuicios negativos, observándose unanimidad en la mayoría de las respuestas de las informantes en las siguientes concepciones:

- Las personas mayores se vuelven más rígidas e inflexibles: *Informante 5* e *Informante 6* sostienen dicha concepción. La *Informante 7* opina lo contrario.
- Las personas en la tercera edad se irritan con facilidad y son "cascarrabias": *Informante 5* e *Informante 7* mantienen la concepción; la *Informante 6*, opina lo contrario.
- Las personas mayores son vulnerables y hay que protegerlas: *Informante 5* muestra dicha concepción; la *Informante 6* e *Informante 7* opinan lo contrario:

“No, para nada. [...] No, no son niños, a mí eso me parece horroroso, porque las personas mayores tiene ya una vida recorrida y una personalidad forjada, proteges a

un niño y le empujas hasta que pueda ser capaz por el mismo, pero a una persona mayor no. Y si es verdad que tendemos a eso, tenemos esa costumbre, es lo mismo que hablarles altos si te entienden igual [...]”.

(Informante 6)

“No tiene porque. Yo siempre digo que si están física y mentalmente bien, n hay porque protegerlas”.

(Informante 7)

En cuanto a la concepción de que *la jubilación* provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc., la mayoría de las informantes presentan respuestas similares, relatando qué depende de cada caso personal.

Nuevamente, se presenta la clara excepción en cuanto a la creencia normalizada y normativa de que si es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad, en la que en la mayoría de las respuestas de las informantes muestran similitudes de forma afirmativa.

Por otro lado, los relatos de las informantes revelan que si se producen en nuestra sociedad actual conductas discriminatorias hacia las personas mayores (*ageism*). En sus relatos se puede apreciar, en cuanto a esto, como han presenciado alguna vez un lenguaje infantil o habla simplificada hacia una persona por el hecho de ser mayor o vieja o bien, han sido testigos de otros actos de discriminación en contextos cotidianos:

“Si, Porque lo he llegado a presenciar, y en la calle lo ves también, no tienes por qué trabajar en un centro para verlo”.

(Informante 6)

En esta misma dimensión se observa en la mayoría de informantes, contradicciones en sus argumentaciones ante la consideración de si los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas hoy en día. Se puede observar en el *Informante 5* y en el *Informante 7* que si consideran que tengan las mismas oportunidades, en el sentido de que hoy en día disponen de viajes especiales para ellos, descuentos, tienen acceso y diversidad de ofertas como centros sociales, etc. Sin embargo, hacen mención a una clara desventaja “la del mercado laboral”, en la que si se da un claro hándicap y/o prejuicio hacia las personas mayores. Esto último, también es relatado y postulado en el *Informante 6*, pero mostrando una postura más radical a favor de que las personas mayores no poseen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos, argumentando que son utilizadas por la sociedad.

2.6.2.4 Categoría 4: Parejas de palabras

En los relatos de los informantes se observan en la mayoría de los indicadores que conforman esta categoría de análisis, que se da una clara unanimidad en las concepciones de los informantes, postulando todas ellas, que depende de cada caso particular, que se pueden dar tanto un indicador como otro. A pesar de ello, se puede concluir y observar en esta categoría de análisis cómo nuevamente, la mayoría de concepciones mostradas por las informantes, son más positivas que negativas en torno a la vejez.

III. CONCLUSIONES Y PROPUESTAS DE MEJORA

3.1. Conclusiones

En síntesis, a partir de las personas entrevistadas en el centro gerontológico seleccionado, se ha podido constatar que, en primer, existen ciertos estereotipos negativos hacia la vejez tanto en las personas mayores como en personas más jóvenes. Esto corrobora, que los estereotipos negativos se encuentran presentes en personas de distintas edades. Lo que se puede observar a través de la muestra de informantes de la que nos hemos valido, la cual engloba diversas edades. Por otro lado, de manera general, de acuerdo a los relatos de los *usuarios-profesionales-familiares*, se puede señalar que la tercera edad, la vejez y el envejecimiento son conceptos culturales, contruidos por la pérdida paulatina de ciertas capacidades instrumentales y funcionales, necesarias para mantener la autonomía e independencia. Según esta visión, en la vida del ser humano se presentan diferentes etapas de su existencia bien definidas durante el desarrollo: *la infancia, la adolescencia, la juventud, la madurez*. Al llegar a la Tercera edad la última etapa de la vida del ser humano, el individuo empieza a sufrir cambios físicos, comenzando por perder agilidades y gran parte de las habilidades físicas e intelectuales. Sin embargo, consideramos que la edad cronológica de las personas es sólo un aspecto en la consideración de la vejez. La misma puede presentarse como un etapa de pérdidas, (por ejemplo del rol social con la llegada de la jubilación, o duelo) e implica una serie de cambios Biológicos, Sociales y Psicológicos del ser humano, que hacen del envejecimiento un proceso particular, individual de cada adulto

mayor, inexorable progresivo, multifactorial e irreproducible, que se inicia en el momento del nacimiento y termina con la muerte.

También la vejez puede significar, para algunas de las personas que han participado en la investigación, el desempeño de nuevos roles (familiares, sociales, comunitarios, etc.), capacidades (intelectuales, artísticas), habilidades, lo cual, depende de la estructura de oportunidades que la sociedad desarrolle para este sector de la población. La edad cronológica si bien constituye un parámetro que determina el inicio de la vejez, no señala cuán productivo y capaz puede ser un sujeto tanto para sí mismo, como para su familia y la sociedad. Las personas no envejecen con un patrón definido, envejecer es un proceso individual y particular, coincidiendo con algunos relatos afirmamos que: “no existe la Vejez sino tantas vejezes como viejos hay, cada uno envejece como ha vivido”, “la vejez responde a un estado de ánimo, a una actitud, sin estar condicionada a la edad”, “Uno es viejo cuando se siente como tal sin importarla edad”.

Por otro lado, se puede decir que los ancianos encuestados, son un grupo social que se siente valorado. Otras características en las que este grupo encuestado está de acuerdo es que son: *productivos, independientes, activos, sexuales, sabios, sociables...* Estas mismas características, en general son sostenidas por los otros dos grupos encuestados: *familias y profesionales.*

En consonancia, se concluye que a pesar de darse y/o denotarse algunos estereotipos negativos sobre la vejez en los grupos encuestados, habiendo una clara diferenciación; la presencia de un menor número de estereotipos negativos, o apenas ninguno ciertamente y paradójicamente, en el grupo de mayor edad, dándose menos prejuicios en las *personas usuarias* del centro social y de día de Turón (*Informante 1* y el *Informante 2*) que en los otros grupos entrevistados. En suma, si comparamos las características más postuladas o relatadas entre un grupo y otro (*usuarios-profesionales-familiares*), resulta llamativo que los ancianos del centro encuestados, presentan características más positivas en torno a la vejez y su autoimagen que en los que viven en su propio domicilio (familiares) que están más de acuerdo con determinadas características como *débiles o enfermos, vulnerables* y no lo están con características como *saludables o hábiles*. Esta situación parece obvia cuando los familiares están desempeñando una labor de cuidador principal de un ser querido que padece una enfermedad neurológica degenerativa. Se ha de destacar que en la muestra de la investigación no se han

denotado tantos estereotipos negativos hacia la vejez, como los estudios mencionados o referenciados a lo largo del marco teórico y la revisión bibliográfica.

Por otro lado, contrariamente al mito de que los *mayores son personas enfermas y dependientes*, las personas mayores entrevistadas muestran tener una vida independiente y autónoma. Esto, puede ser debido a que el prejuicio o prejuicios que hay a nivel social nos llevan a asociar vejez con enfermedad, pero aquellas personas que han llegado a viejas, son justamente aquellas que no han sufrido grandes enfermedades.

En cuanto a otras características a destacar en el grupo de los familiares y los profesionales, las personas mayores son percibidas de forma positiva, en general, aunque en algunas ocasiones (pocas) también aparecían calificados como: rígidos, inflexibles, anclados en el pasado, cascarrabias,...

En algunos estudios mencionados en la revisión bibliográfica se observa que otros grupos poblacionales, como los jóvenes¹¹⁸, por ejemplo, opinan que los ancianos no son sexualmente activos, algo que en la mayoría de los grupos encuestados del presente estudio no se confirma, donde la mayor parte de los informantes están muy en acuerdo de la actividad sexual de este grupo de edad desmintiéndose esa falsa creencia que gira entorno a la vejez, de que no tienen interés por el sexo y que no tienen relaciones sexuales.

De otro lado, se ha demostrado que la imagen social creada sobre la vejez tiene cierta influencia sobre las actitudes y comportamientos de todos aquellos que de una forma u otra van a trabajar atendiendo las necesidades de los mayores, como es el caso de los gerontólogos, geriatras, familiares.... La manera en cómo tratan a las personas mayores (como personas con mucha experiencia que transmitir y mucho que enseñar o como carga social), la forma de hablar y el lenguaje utilizado (como personas adultas que son o como si fuesen niños a los que hay que hablar con habla infantil o habla simplificada).

Respecto a las conductas discriminatorias hacia las personas mayores conocidas con el nombre de *edadismo o viejismo (ageism)*, en la mayoría de las aportaciones de los distintos grupos entrevistados, hay alguna mención referente a este tipo de conducta

¹¹⁸ SÁNCHEZ PALACIOS, *op. cit.*, 2004; SANTAMARINA., et al., *op.cit.*, 2002; CANDÁS y GARCÍA, *op. cit.*, 2006.

negativa de la vejez, ya sea en un pequeño nivel de gravedad o en contextos cotidianos del día a día.

3.2. Propuestas de mejora

Las investigaciones sobre actitudes han indicado que las creencias y las actitudes hacia el envejecimiento se han ido haciendo más positivas en las últimas décadas¹¹⁹. Si las actitudes se van haciendo más favorables y si las imágenes de los anuncios reflejan los valores sociales, quizás este cambio se vaya viendo reflejado poco a poco en las imágenes que aparezcan de las personas mayores en la publicidad, en el cine, entre otros.

Por otro lado, las actitudes se pueden modificar a través de la implementación de recursos y servicios diversos: potenciar actividades intergeneracionales con niños, jóvenes y adultos; campañas de sensibilización orientadas a la promoción de comportamientos y valores de mejora de la convivencia intergeneracional; programas educativos sobre el proceso de envejecimiento; programas de preparación a la jubilación, programas de preparación ante la muerte. El campo de la intervención socioeducativa gerontológica es, cada vez, más importante (curso, talleres, terapias, guías y materiales, etc...).

Partiendo de la idea de que la información y la experiencia sirven como estrategia para combatir los estereotipos y la discriminación, se han puesto en marcha distintas iniciativas que incluyen como objetivo dotar a las generaciones más jóvenes de un conocimiento más realista de lo que supone el proceso de envejecimiento así como promover el acercamiento entre diferentes generaciones.

Existen programas de intervención¹²⁰ que sugieren la inclusión de materias curriculares y programas educativos que, desde la infancia, impulsen el conocimiento y la solidaridad con los ancianos. Así, por ejemplo, se han aplicado programas a niños de preescolar combinando información sobre el envejecimiento con interacción con

¹¹⁹ LEVY, *op. cit.*, 2003, pp. 203-211; PALMORE, *op. cit.*, 1982, pp. 333-348; BAZO y MAIZTEGUI, *op. cit.*, 1999, pp. 47-102; ABELLÁN GARCÍA y ESPARZA CATALÁN., *op.cit.*, 2009.

¹²⁰ SÁNCHEZ MARTÍNEZ, M., MATTHEW KAPLAN Y SÁEZ CARRERAS, J., “Programas intergeneracionales. Guía introductoria”, *Colección Manuales y Guías Serie Personas Mayores*, 31009, 2010, pp. 7-10

ancianos, obteniendo cambios positivos con respecto a la percepción inicial que los niños tenían de los mayores.

Los programas de cambio de actitudes deben intentar conseguir, entre otros aspectos, que el conocimiento de la vejez llegue a ser más objetivo (tanto entre la población general como entre los mismos ancianos), que la percepción del envejecimiento sea más positiva, que se contemple la vejez sin temor y que no se rechace la vejez.

De este modo, las personas mayores serán vistas sin paternalismo ni desprecio sino como seres humanos con muchas experiencias que transmitir y con una vida por culminar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ABELLÁN GARCÍA, A., y ESPARZA CATALÁN, C., “La imagen de los mayores en Europa. Datos de 2008 y 2009”. Madrid, *Informes Portal Mayores*, 96, Madrid, 2009. Disponible en:

< <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/pm-eurobarometro-2009-v1.pdf>>

ABELLÁN GARCÍA, A., Y PUJOL RODRÍGUEZ, R., “Un perfil de las personas mayores en España, 2016”. Indicadores estadísticos básicos. *Informes Envejecimiento en red*, 14, Madrid, 2016, Disponible en:

<<http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enred-indicadoresbasicos16.pdf>>

ALCALÁ, A., “Praxis andragógica en los adultos de edad avanzada”, *Informe de Investigaciones Educativas*, 15, 1-2, 2001, pp. 49-63. Disponible en: <http://biblo.una.edu.ve/ojs/index.php/IIIE/article/view/123/114>

ALFONSO PÉREZ, I., “La teoría de las representaciones sociales”, *Psicología online*, 2007. Disponible en:

http://www.psicologia-online.com/articulos/2007/representaciones_sociales.shtml

ÁLVAREZ- GAYOU JURGENSON, JL. *Cómo hacer investigación cualitativa: Fundamentos y metodología*. Barcelona: Paidós Ibérica, S.A, 2005.

AMADOR MUÑOZ, L. V., MALAGÓN BERNAL, J. L., Y MATEOS CLAROS, F. (2006); “La propuesta educativa como derecho y respuesta para la calidad de vida de las personas mayores”, en *Vejez, autonomía o dependencia, pero con calidad de vida* de V. Pérez Cano, J.L. Malagón Bernal y L.V. Amador Muñoz (Coords.), Sevilla: Dykinson, 2006, pp. 57-70 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=271984>

ANDRÉS, H., GASTRON, L., ODDONE, J., Y VUJOSEVICH, J., “Género, representaciones sociales de la vejez y derechos humanos”, en *Simposio Viejos y Viejas. Participación, Ciudadanía e Inclusión Social, 51 Congreso Internacional de Americanistas*. Santiago de Chile, 2003. Disponible en:

http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/12939/EPS9_lgastron_handres_etal.pdf

ARIAS, A., Y MORALES, F., “Aspectos psicosociales del envejecimiento”, en S. Ballesteros (coord.), *Envejecimiento saludable: aspectos biológicos, psicológicos y sociales*, Madrid: Universitas, 2007, pp. 113-149.

ARIÈS, P., ¿Una Historia de la vejez?, *communications*, 37,1983, pp. 47-53.

BAZO, M. T., “La nueva sociología de la vejez: de la teoría a los métodos”, *Reis*, 1992, pp.75-90. Disponible en:

http://www.reis.cis.es/REIS/PDF/REIS_060_07.pdf

BAZO, M.T., Y MAIZTEGUI, O., “Sociología de la vejez”, en *Envejecimiento y sociedad: una perspectiva internacional* de M.T. Bazo (coord.), Madrid: Editorial Médica Panamericana, 1999, pp. 47-102.

BAZO, M. T., *La sociedad anciana*. Madrid: CIS. Centro de investigaciones sociológicas-Siglo XXI, 1990.

BEAUVOIR, S., *La vejez*. Barcelona, Hermes Editorial, 1983.

BELANDO MONTORO, M., “Modelos sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios: Reconstruyendo identidades. Una visión desde el ámbito educativo”, *Comunicación e Ciudadanía*, 2, 2008, pp. 128-144. Disponible en:

http://www.academia.edu/download/30209309/corpo_revista_vol2.pdf#page=129

BISQUERRA, R. (Coord.), *Metodología de la investigación educativa*. Madrid: La Muralla, 2004.

BOLÍVAR A., SEGOVIA D., Y FERNÁNDEZ CRUZ, M., *La investigación biográfico-narrativa en educación. Enfoque y metodología*, Madrid: Muralla, 2001.

BOOTH, T., “Sounds of still voices: issues in the use of narrative methods with people who have learning difficulties”, en *Disability and Society. Emerging Issues and Insights* de BARTON, L. (ed.), New York, Logman Publishing, 1996, pp. 237-255.

CALERO, M. D., Psicología de la vejez: el funcionamiento cognitivo, en R. Fernández-Ballesteros (Dir.), *Gerontología Social*, Madrid: Psicología Pirámide, 2000, pp. 201-227.

CARBAJO VÉLEZ, M.C., “Mitos y estereotipos sobre la vejez. Propuesta de una concepción realista y tolerante”, *ENSAYOS, Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, 24, 2009, pp. 87-96. Disponible en: <http://www.uclm.es/ab/educacion/ensayos>

CARBAJO VÉLEZ, M. C., “La historia de la vejez”. *Ensayos*, 18, 2008. Pp. 237-254. Disponible en:

[file:///C:/Users/carlotta/Downloads/Dialnet-LaHistoriaDeLaVejez-3003504%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/carlotta/Downloads/Dialnet-LaHistoriaDeLaVejez-3003504%20(2).pdf)

CONNELLY, MICHAEL Y CLANDININ, JEAN., “Relatos de experiencia e investigación narrativa”, en *Déjame que te cuente. Ensayos sobre narrativa y educación* de J. Larrosa y otros, Barcelona: Laertes, 1995, pp.11-59.

DEL PUEBLO, RECOMENDACIONES DEL DEFENSOR, et al. DEFENSOR DEL PUEBLO INFORMES, ESTUDIOS Y DOCUMENTOS., “La atención sociosanitaria en España: perspectiva gerontológica y otros aspectos conexos; recomendaciones del Defensor del Pueblo e informes de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología y de la Asociación Multidisciplinaria de Gerontología”, en INFORMES, ESTUDIOS Y DOCUMENTO, *España. Defensor del Pueblo*, Madrid: Closas-Orcoyen S. L., 2000, pp. 9-303. Disponible en:

<https://www.defensordelpueblo.es/wp-content/uploads/2015/05/2000-01-La-atenci%C3%B3n-sociosanitaria-en-Espa%C3%B1a-perspectiva-gerontol%C3%B3gica-y-otros-aspectos-conexos.pdf>

DEL RINCÓN, D., ARNAL, J., LATORRE, A. Y SANS, A., *Técnicas de investigación en ciencias sociales*. Madrid: Dykinson, 1995.

DÍAZ MARTÍN, R., y OBSERVATORIO DE PERSONAS MAYORES, IMSERSO. (coords.), “Las personas mayores en España: datos estadísticos estatales y por comunidades autónomas”, *Colección Documentos Serie documentos estadísticos*, n. ° 22019, T. I, 2009, pp. 7-783. Disponible en:

<http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/infppmm2008.pdf>

EDWARDS, P., “Salud y envejecimiento: un documento para el debate”, *Boletín sobre el envejecimiento: perfiles y tendencias*, 4-5, 40, Madrid: IMSERSO, 2001, pp. 3-35.

ESCARBAJAL DE HARO, A., MARTÍNEZ DE MIGUEL LÓPEZ, S., Y SALMERÓN AROCA, J. A., *Vejez, mujer y educación. Un enfoque cualitativo de trabajo socioeducativo*. Madrid: Dykinson, 2014.

FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, R., ZAMARRÓN, M. D. Y MACIÁ, A., *Calidad de vida en la vejez en distintos contextos*, Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 1996.

FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, R., *Mitos y realidades sobre la vejez y la salud*. Fundación Caja de Madrid: SG Editores, 1992.

FERNÁNDEZ BALLESTEROS, R. (Dir.), *Mitos y realidades en torno a la vejez y la salud*. Barcelona: SG, 1992.

FERNÁNDEZ MUÑOZ, J. N., y ÁREA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO. IMSERSO. (coords.), “informe 2014. Las personas mayores en España. Datos estadísticos estatales y por Comunidades Autónomas”, *Colección Documentos Serie Documentos Estadísticos*, n.º 22029, 2015, pp. 9-340. Disponible en: http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/22029_info2014pm.pdf

FERNÁNDEZ MUÑOZ, J. N., y ÁREA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO. IMSERSO. (coords.), “informe 2012. Las personas mayores en España. Datos estadísticos estatales y por Comunidades Autónomas”, *Colección Documentos Serie Documentos Estadísticos*, 22027, 2014, pp. 8-283. Disponible en: http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/22029_info2014pm.pdf

FREIXAS, A., LUQUE, B., Y REINA, A., “El ciclo vital revisado: las vidas de las mujeres mayores a la luz de los cambios sociales”, *Recerca*, 9, 2009, pp. 59-80. Disponible en:

<http://www.raco.cat/index.php/RecercaPensamentAnalisi/article/view/183149>

GARCÍA GONZÁLEZ, F. (Coord.), *Vejez, envejecimiento y sociedad en España, siglos XVI-XXI. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha*. Cuenca, 2005, pp.10-44.

Disponible en:

<https://previa.uclm.es/seminarios/sehisp/pdf/introducci%C3%B3n%20libro%20vejez.pdf>

GRUPO ORGÁNICO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y SALUD MENTAL (NMH), “Envejecimiento activo: un marco político”. *Rev Esp Geriatr Gerontol*, 37, S2, 2002, pp. 74-105. Disponible en:

<http://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/docintenejecimiento.pdf>

IMSERSO, *Las personas mayores en España: Perfiles. Reciprocidad familiar*. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 1995.

KVALE, S., *interviews an introduction to qualitative research interviews*, London: SAGE, 1996.

LEHR, U., “La situación de la mujer madura: aspectos Psicológicos y sociales. *Revista Latinoamericana de psicóloga*, 14, 3, 1982, pp. 385-396.

LEVY, B. R., “Mind matters: Cognitive and physical effects of aging self-stereotypes”, *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 2003, Vol. 58B, n. ° 4, pp. 203-211.

LOSADA, D. (Ed.), *El baúl de los recuerdos*, Madrid: AFAL, 2003.

MALAGON BERNAL, J.L., *La atención socioeducativa con personas mayores: reflexión desde los Servicios Sociales de Andalucía*, 1995, Sevilla: Padilla.

MARTÍN GARCÍA, A.V., “Fundamentación Teórica y Uso de las Historias y Relatos de Vida como técnicas de Investigación en Pedagogía Social”, *Aula*, 1995, pp. 41-60.

MARTÍN GARCÍA, A.V., “Diez visiones sobre la vejez: del enfoque deficitario y de deterioro al enfoque positivo”, *Revista de Educación*, 323, 2000, pp. 161-182.

MARTÍNEZ DE MIGUEL, S., Y ESCARBAJAL HARO, A., *Alternativas socioeducativas para las personas mayores*, Madrid: Dykinson, 2009.

MEDEROS, A. Y PUENTE, A., *la vejez*, Madrid: Acento Editorial, 1999.

MELERO, L., “Modificación de los estereotipos sobre los mayores”, *Comunicación e Ciudadanía*, 4, 2006, pp. 1-19.

MONTORO, M. R. B., “Modelos sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios”, *Comunicación e persoas maiores: Actas do Foro Internacional*, Colexio Profesional de Xornalistas de Galicia, 2007, pp. 77-94.

MORENO MORENO, J., Mayores y calidad de vida. *Portularia*, 4, 2004, pp. 187-197. Disponible en: <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/217/b15134210.pdf>

MOSCOVICI, S., *El psicoanálisis, su imagen y su público*, Buenos Aires: Huemul, 1979.

NACIONES UNIDAS, DEPARTAMENTO DE ASUNTOS ECONÓMICOS Y SOCIALES INTERNACIONALES, DIVISIÓN DE POBLACIÓN, *Previsiones demográficas mundiales. Revisión de 2006*, New York: Naciones Unidas, 2007, pp. 2-21. Disponible en <http://www.un.org/esa/population/publications/wpp2006/Spanish.pdf>

NACIONES UNIDAS, DEPARTAMENTO DE ASUNTOS ECONÓMICOS Y SOCIALES INTERNACIONALES, DIVISIÓN DE POBLACIÓN, *Población, género y desarrollo: informe conciso*, New York: Naciones Unidas, 2002, pp. 2-66. Disponible en

[http://bibliotecadigital.uchile.cl/client/es_ES/sisib/search/detailnonmodal/ent:\\$002f\\$002fSD_ILS\\$002f0\\$002fSD_ILS:400544/ada;jsessionid=D054C343BEFEFACF52B1B1C359D68401?qu=CACIONES.&ic=true&lm=LIBROS&ps=1000](http://bibliotecadigital.uchile.cl/client/es_ES/sisib/search/detailnonmodal/ent:$002f$002fSD_ILS$002f0$002fSD_ILS:400544/ada;jsessionid=D054C343BEFEFACF52B1B1C359D68401?qu=CACIONES.&ic=true&lm=LIBROS&ps=1000)

NU. CEPAL., *Las Personas Mayores en América Latina y el Caribe: Diagnóstico sobre la Situación y las Políticas*, Santiago de Chile, 2003, pp. 1-45. Documento preparado para la conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento realizada en Santiago de Chile del 19 al 21 de Noviembre de 2003. Disponible en:

<http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/3/13233/DLE1973-Sintesis.pdf>

NU. CEPAL., *Panorama Social de América Latina: 1999-2000*, Santiago de Chile, Naciones Unidas, 2000, pp. 1-312. Disponible en:

http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/1256/S004367_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y

O'CONNOR, B. P. Y RIGBY, H., "Perceptions of baby talk, frequency of receiving baby talk, and self-esteem among community and nursing home residents", *Psychology and Aging*, 11, 1,1996, pp. 147- 154.

OMS, "Envejecimiento y ciclo de vida", *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*, Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2015, pp. 3-253. Disponible en:

<http://www.who.int/ageing/publications/world-report-2015/es/>

OMS, "Health systems: improving performance". *The World Health Report*, 2000, Ginebra: World Health Organization, 2000, pp. 5-205. Disponible en http://www.who.int/whr/2000/en/whr00_en.pdf

ORTEGA, M. P. M., LUQUE, M. L. P., y FERNÁNDEZ, B. C., "Visión histórica del concepto de vejez desde la edad media", *Cultura de los Cuidados*, 11, 1er semestre, 2002, pp. 40-46.

PALMORE, E. B., "Attitudes toward the aged: What we know and need to know", *Research on aging*, 4, 3, 1982, pp. 333-348.

PERELLÓ, S., *Metodología de la Investigación Social*. Madrid: Dykinson, 2009.

PERERA, M., "A propósito de las representaciones sociales: apuntes teóricos, trayectoria y actualidad". *Informe de investigación*. La Habana: CIPS, 1999.

PÉREZ GÁZQUEZ, N., "El envejecimiento en los diferentes países, continentes y culturas", 2012. Consulta: [23/01/2017]. Disponible en:

Web <<http://portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4391/El-envejecimiento-en-los-diferentespaíses-continentes-y-culturas.html>>

PÉREZ SERRANO, G., *Calidad de vida en personas mayores*, Madrid: Dykinson, 2004.

PÉREZ SERRANO, G., *Investigación cualitativa: retos e interrogantes: Métodos*, Madrid: La Muralla, 1994.

PORTAL MAYORES. (2009). Las demandas de los mayores en Europa. *Informes Portal Mayores, 94*. Disponible en:

<http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/pm-eurobarometro-2009-v1.pdf>

PUJADAS MUÑOZ, J.J., *El método biográfico, el uso de las historias de vida en las ciencias sociales*, Cuadernos Metodológicos, 5, Madrid: CIS, 1992.

QUINTANILLA, M. Y GARCÍA, M., Historia y Antropología de la vejez. Tabúes, mitos y estereotipos, en M. García, J. Gómez, J. Gallo, *conceptos básicos de Geriatria y Gerontología*, Madrid: Fuden, 2007, 51-81.

QUINTANA PEÑA, A., “Metodología de Investigación Científica Cualitativa”, en *Psicología: Tópicos de actualidad* de A. Quintana y W. Montgomery (Eds.), Lima: UNMSM, 2006.

RAMOS ESQUIVEL, L., MEZA CALLEJA, A. M., MALDONADO HERNÁNDEZ, I., ORTEGA MEDELLIN, M.P., Y HERNÁNDEZ PAZ, M. T., “Aportes para una conceptualización de la vejez”, *Revista de Educación y Desarrollo*, 11, 2009, 47-56.

RODRÍGUEZ GÓMEZ, G.; GIL FLORES, J. Y GARCÍA JIMÉNEZ, E., *Metodología de la Investigación Cualitativa*. Granada: Aljibe, 1996.

RODAL, A. B., “Transparencia de la vejez y sociedad del espectáculo: pensar a partir de Simone de Beauvoir”, *Investigaciones Feministas*, 2009, pp. 29-46. Disponible en:

<http://revistas.ucm.es/index.php/INFE/article/viewFile/INFE0909110029A/7765>

RUIZ OLABUÉNAGA, J.I. e ISPIZUA, M.A., *La descodificación de la vida cotidiana: Métodos de investigación cualitativa*. Universidad de Deusto. Bilbao, 1989.

SÁNCHEZ PALACIOS, C., *Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables sociodemográficas, psicosociales y psicológicas*. Tesis Doctoral. Málaga, 2004.

SÁNCHEZ MARTÍNEZ, M., MATTHEW KAPLAN Y SÁEZ CARRERAS, J., “Programas intergeneracionales. Guía introductoria”, *Colección Manuales y Guías Serie Personas Mayores*, 31009, 2010, pp. 7-10. Disponible en:

http://www.aepumayores.org/sites/default/files/Programas_Intergeneracionales_Coleccion_Manuales_Guias_IMSERSO_%202010.pdf

SÁNCHEZ SILVA, M., “La metodología en la investigación cualitativa”, *Revista Mundo siglo XXI*, 1, 2005, pp. 115-118. Disponible en:

<http://biblat.unam.mx/es/revista/mundo-siglo-xxi/articulo/la-metodologia-en-la-investigacion-cualitativa>

SANCHO CASTIELLO, M., e IMSERSO. OBSERVATORIO DE PERSONAS MAYORES (coords.), “informe 2004. Las personas mayores en España. Datos estadísticos estatales y por Comunidades Autónomas”, *Colección Documentos Serie Documentos Estadísticos*, 1, T. I, Madrid : Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, Secretaría de Estado de Servicios Sociales, Familias y Discapacidad, Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO), 2005, pp. 8-917. Disponible en: <http://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/informe2004v1.pdf>

SANTAMARINA, C. Y MARINAS, J.M., “Historias de vida e Historia Oral”, en *Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales* de Delgado, J. y Gutiérrez, J. (Coord.), Madrid: Síntesis, 1995.

SARASOLA, J. L., Y FERNÁNDEZ ARQUE, S. M., “El retiro podría desvelarse, en sentido profundo, como una invitación a la autorrealización”, en *Vejez, autonomía o dependencia, pero con calidad de vida* de V. Pérez Cano, J.L. Malagón Bernal y L.V. Amador Muñoz (Coords.), Sevilla: Dykinson, 2006, pp. 47-56. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=271984>

SARASOLA SÁNCHEZ-SERRANO, J. L., Y HORNILLO ARAUJO, E., “El interés emergente por la narrativa como método en el ámbito socio-educativo. El caso de las historias de vida”. *Portularia: Revista de Trabajo Social*, 3, 2003, pp. 373-382.

SCHOLL, J., Y SABAT, S., “Stereotypes, stereotype threat and ageing: implications for the understanding and treatment of people with Alzheimer’s disease”, *Ageing & Society*, 28, 2008, pp. 103-130.

TÓJAR HURTADO, J.C., *La investigación cualitativa: comprender y actuar*. Madrid: La Muralla, 2006.

TOLSTIJ, A., *El hombre y la edad*, Moscu (URSS): Editorial PROGRESO, 1989.

VARELA LONDOÑO, L. E., *Trayectorias de vida de los adultos mayores*, Medellín: Universidad de Antioquia Facultad de Enfermería, 2006, pp. 1-182. (Investigación como requisito parcial para optar al título de Magíster en Salud Colectiva). Disponible en:

<http://bibliotecadigital.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/35/1/TrayectoriasDeVidaDeLosAdultosMayores.pdf>

VARELA LONDOÑO, L. E., “Trayectorias de vida: experiencias de un grupo urbano de adultos mayores”, *Revista de Investigación y Educación en Enfermería*, Colombia: Universidad de Antioquia Medellín, XXVI, 1, 2008, pp. 48-58. Disponible en:

<http://www.redalyc.org/pdf/1052/105215231004.pdf>

VILLAR, POSADA, F., “Construcción y evolución en diferentes cohortes del DSE, (Diferencial Semántico del envejecimiento), *Anales de Psicología*, 13, 1, Universidad de Barcelona, 1997, pp. 31-37. Disponible en:

http://www.um.es/analesps/v13/v13_1/03-13-1.pdf

ZAIDI, A., “Índice global de envejecimiento, AgeWatch 2013: Propósito, metodología y resultados”, Londres: HelpAge International, 2013, pp. 2-28. Disponible en:

<http://www.helpage.org/silo/files/ndice-global-de-envejecimiento--metodologa.pdf>

ZETINA, M. G., “Conceptualización del proceso de envejecimiento”, *Papeles de población*, 5, 19, Toluca (Mexico): Universidad Autónoma del Estado de México, 1999, pp. 23-41. Disponible en:

<http://www.redalyc.org/pdf/112/11201903.pdf>

RECURSOS DE INTERNET

<http://.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4391/El-envejecimiento-en-los-diferentespaíses-continentes-y-culturas.html>

http://http://www.naya.org.ar/congreso2002/ponencias/manu_el_lillo_crespo2.htm

<http://http://www.ine.es/nomen2/tabla.do?botonRotar=1>

http://http://www.ine.es/inebaseDYN/propob30278/propob_inicio.htm

[http:// http://www.mieres.es/](http://http://www.mieres.es/)

[http:// http://www.ine.es/prensa/np994.pdf](http://http://www.ine.es/prensa/np994.pdf)

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

CALVO, E., "El" poder gris": consecuencias culturales y políticas del envejecimiento de la población, *ICE: Revista de Economía*, 815, 2004, 219-232.

CANDÁS, S. Y GARCÍA, O., "Perspectiva de la tercera edad acerca de la mirada de los "otros" sobre la vejez". *Revista Electrónica de Psicología Política*, 4, 12, 2006. Disponible en: http://www.psicopol.unsl.edu.ar/oct06_notas1.htm

CORNACHIONE LARRÍNAGA, M. (dir.), *Psicología del desarrollo. Adultez: aspectos biológicos, psicológicos y sociales*, Córdoba: Brujas, 2006. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=3BznIWWshLEC&oi=fnd&pg=PA5&dq=CORNACHIONE,+Mar%C3%ADa+A.+Adultez:+aspectos+biol%C3%B3gicos,+psicol%C3%B3gicos+y+sociales.+C%C3%B3rdoba,+Brujas,+2006.+298+p.&ots=Qij7SgbKM4&sig=iqjcsQn_hX3ITyWoSIu4VR4QKq#wv=onepage&q=CORNACHIONE%2C%20Mar%C3%ADa%20A.%20Adultez%3A%20aspectos%20biol%C3%B3gicos%2C%20psicol%C3%B3gicos%20y%20sociales.%20C%C3%B3rdoba%2C%20Brujas%2C%202006.%20298%20p.&f=false

DE LOS REYES, M., "Identidad y exclusión de la vejez en la sociedad globalizada", *Mar del Plata. Universidad Nacional*, 2003.

FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, R., e IZAL, M., “Modelos ambientales sobre la vejez”, *Anales de psicología*, 6, n. ° 2, 1990.

FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, R. (Dir.), *Gerontología social*. Madrid: Pirámide, 2000.

LEVIN, J. Y LEVIN, W.C. (1980). *Ageism: Prejudice and discrimination against the elderly*. Belmont, C.A.: Wadsworth

MELÉNDEZ, J. C., “La autopercepción negativa y su desarrollo con la edad”, *Revista Geriátrika*, 12, 8, 1996.

MINOIS G., *Historia de la vejez: de la antigüedad al renacimiento*, Madrid: Nerea, 1987.

MOSCOVICI, S., *la era de las Multitudes. Un tratado histórico de psicología de masas*, México: Fondo de Cultura Económica, 1981.

OCAMPO, J. M., Y LONDOÑO, I. (2007). Ciclo vital individual: vejez. En Rev. Asoc. Colomb. Gerontol. Geriatr. Vol. 21 No. 3 / 2007

PORTAL MAYORES., “Los mitos y estereotipos asociados a la vejez”, *60 y más*, 314, 2012, pp. 46-51. Disponible en:

<http://www.imserso.gob.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/ses314.pdf>

TESCH, R., *Qualitative Research: Analysis Types & Software Tools*, Bristol, PA: Falmer Press, 1990.

TORÍO LÓPEZ, S. (2015). Tema 1: Conceptualización de la vejez. *Pedagogía gerontológica*. Disponible en:

<https://www.campusvirtual.uniovi.es/course/view.php?id=5611>

TORÍO, S., *Conceptualización de la vejez. Material asignatura Pedagogía Gerontológica. Curso 2014/15*, Oviedo: Universidad de Oviedo (Material policopiado), 2014-2015.

ZACARÉS GONZÁLEZ, J.J Y SERRA DESFILIS, E., “Creencias sobre la madurez psicológica y desarrollo adulto”. *Anales de psicología*. 12,1, 1996, pp. 44. Disponible en:

http://www.um.es/analesps/v12/v12_1/04-12-1.pdf

ANEXOS

Anexo I: Plantillas Entrevistas Biográficas

“REPRESENTACIÓN DE LA VEJEZ A TRÁVES DE SUS PROTAGONISTAS”

1ª ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA: A USUARIOS/USUARIAS DEL CENTRO SOCIAL y DE DIA DE PERSONAS MAYORES DEL VALLE DE TURON

Esta entrevista servirá de soporte a un Trabajo Fin de Máster de Historia y Análisis Sociocultural de la Universidad de Oviedo. Tiene como objetivo conocer la opinión que las personas mayores tienen sobre sí mismas así como la percepción y/o imagen social de la vejez en la sociedad en general. Se precisa, por ello, contar con la visión de sus protagonistas, como usted. Es importante tener en cuenta que no hay respuestas buenas ni malas.

Se han planteado una serie de preguntas cuya intención es facilitarle la reflexión y permitir responder de manera libre. Los datos recogidos serán totalmente *confidenciales* y *anónimos*.

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

PERSONA ENTREVISTADA :

1-Edad

- De 60 a 69 años
- De 70 a 74 años
- De 75 a 79 años
- De 80 a 84 años
- De 85 a más años

2-Género

- Masculino
- Femenino

3-¿Cuál es su estado civil?

- Casado/a
- Divorciado/a
- Viudo/a
- Soltero/a
- Viviendo en pareja

4-¿Qué tipo de convivencia?

- Matrimonial
- Cónyuge e hijos/as
- Con hijos/as
- Con otros familiares
- Rotando
- Solo
- Institución residencial

5-Lugar de nacimiento

6-Domicilio actual

Pasamos, a continuación, a comentar distintos aspectos sobre la vejez.

A) UMBRAL DE LA VEJEZ

En un primer orden de cosas, vamos a comenzar hablando sobre el inicio de la vejez.

1-¿Cuándo considera usted que una persona es mayor?

2-¿Y la edad de entrada a la vejez?

3-¿Cree que la vejez solamente se puede explicar en edad o años?

B) PERCEPCION SOCIAL DE LA VEJEZ

Dimensión Bio-Psico-Social

Voy a realizarle una serie de preguntas sobre algunas situaciones a las que las personas mayores deben hacer frente en el envejecimiento....

4-¿Está de acuerdo que a partir de los 65 años empeora la salud? ¿Y la forma física? ¿Y la memoria?

5-¿El ejercicio físico es recomendable para las personas mayores? ¿Por qué?

6-¿Las personas mayores de 65 años tienen pérdida de memoria? ¿Y enfermedades mentales? ¿Por qué?

7-¿Cree que en la vejez es inevitable tener pérdidas de memoria?

8-¿Cree que la memoria puede mejorar o, al menos, no empeorar si se trabaja? ¿Y la forma física?

9-¿Cree que en esta etapa de la vida se pueden aprender cosas nuevas o, por el contrario, no es momento de aprender?

10-¿Cree que a partir de los 65 años las personas no pueden valerse por sí solas y necesitan ayuda de otras personas para resolver los problemas cotidianos?

11-¿Cree que la vejez es una etapa para descansar después de toda una vida dedicada al trabajo? ¿Por qué?

12-¿Cree que las personas de su edad pueden tener calidad de vida?

C) IDENTIDAD PERSONAL DE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas son para comentar cómo se ve a "sí mismo".

Dimensión Autopercepción: Creencias sobre sí mismos

13-¿Puede realizar actividades básicas en su vida diaria (ABVD) como: alimentación, aseo, baño, vestido, moverse, dormir, escribir.....?

14-¿Tiene buena salud?

15-¿Se considera útil en su vida diaria?

16-¿Se siente valorado por su familia?

17- ¿Y por la sociedad en general?

18-¿Tiene menos amigos o amigas a esta edad? ¿Por qué?

Dimensión Autopercepción: Autoestima

Muy bien, continuaremos hablando sobre cómo se siente.....

19-¿Se siente feliz y alegre o todo lo contrario? ¿Por qué?

20-¿Cree que con los años ha ido perdiendo el interés por las cosas?

22-¿Qué cambios ha ido notando en esta etapa y cómo le han afectado esos cambios? Cuénteme.... (ha sentido: tristeza, alegría, soledad, calma, ansiedad, nervios...)

Dimensión Autopercepción: imagen de su vejez vs imagen vejez de sus antepasados

Muy bien, las siguientes preguntas son para ver qué *imagen tiene de su propia vejez y compararla con la vejez de sus padres*

23- ¿Cómo fue la vejez que llevaron sus padres?

24-¿Qué diferencias encuentra respecto a la suya?

D) FOTOGRAFÍAS Y REFLEXIONES

Dimensión rememorando recuerdos

Vamos a ver las imágenes o recuerdos que ha traído para compartir.... (Recuerdos de infancia, juventud,...)

25- ¿Ha traído alguna foto de sus padres? (período de su infancia)

¿Dónde estaban?

¿Cómo describiría a sus padres mirando esa foto?

¿Cómo van vestidos, objetos que aparecen en la foto...?

26- En las fotografías que ha traído de otras etapas (juventud, madurez, etc...), ¿Podría comentar?

¿Con quién aparece en la foto? (su marido, hijo/a, nieto/a....)

¿Qué recuerdos tiene de ese día? (que cosas hicieron, anécdotas, momentos....)

¿En qué año fue exactamente la foto, recuerda?

¿Dónde estaban, en qué lugar?

¿Qué recuerdos tiene de ese día? (que cosas hicieron, anécdotas, momentos....)

¿Qué sentimientos tenía en el momento exacto de esa foto? (felicidad, alegría, enfado, nostalgia.....)

¿Por qué?

E) ESTEREOTIPOS, PREJUICIOS Y MITOS SOBRE LA VEJEZ

Ya vamos acabando! Estas últimas preguntas son en relación a las distintas creencias que circulan acerca de la vejez.

Dimensión Prejuicios

27-Las personas mayores, a medida que envejecen ¿se vuelven más rígidas e inflexibles?

28-¿Cree que la jubilación provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc.?

29-¿Considera en general, que las personas mayores son menos responsables que los adultos jóvenes?

30-¿Las personas de su edad son vulnerables y hay que protegerlas?

31-¿Las personas mayores se irritan con facilidad y son "cascarrabias"?

Dimensión Mitos

32-¿Todos los adultos mayores son iguales?

33-¿La mayoría de las personas mayores padecen pérdida de memoria?

34-¿Cree que olvidar cosas probablemente indica el comienzo de la pérdida de memoria?

35-¿A medida que las personas se hacen mayores son menos activas?

36-¿Considera que los mayores no tienen relaciones sexuales?

37-¿Es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad?

38-¿A medida que nos hacemos mayores perdemos la capacidad de resolver los problemas?

Dimensión *Ageism* (discriminación)

Finalizamos con unas cuestiones sobre la discriminación hacia las personas mayores.

39-¿Considera que las personas mayores, en algunas ocasiones, son tratados como niños o niñas?

40-¿Alguna vez se han referido a usted con el término “chochear”?

¿En qué situación o contexto?

41-¿Los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas?

42-¿Las personas mayores son vistas como sabiduría y experiencia?

¿Y cómo estorbo?

¿Alguna vez se ha sentido usted así? Explíquese....

43-¿A las personas mayores les cuesta trabajo manejarse con la tecnología (móviles, ordenadores,...)?

44-¿Las políticas de hoy en día (servicios, programas, recursos que se destinan) favorecen y miran por las personas mayores?

45-¿Cree que los personas mayores cuentan con beneficios o con desventajas?

46- En la sociedad actual ¿se da mucha importancia a la belleza y la juventud?

47-¿Le costó aceptar los signos de envejecimiento como: arrugas, canas, etc...?

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN



Universidad de Oviedo

Facultad de Filosofía y Letras

Oviedo, a..... de 2017.

Estimado/a Sr./Sra:

Nos dirigimos a usted, con motivo de presentarles el motivo que nos mueve a solicitar su colaboración.

La presente encuesta forma parte de un estudio de investigación que estoy realizando como alumna del Máster Universitario de Historia y Análisis Sociocultural de la Universidad de Oviedo (Campus de El Milán) sobre las representaciones sociales de la vejez. El trabajo se enmarca en los estudios dedicados al conocimiento del significado que se le atribuye a la vejez en nuestra sociedad.

El objetivo de la entrevista es conocer su opinión sobre la percepción y/o imagen social de la vejez en la sociedad actual. La visión de los familiares, como usted, es muy importante para la investigación. El tiempo que tardará en la cumplimentación del instrumento no superará 10/15 minutos. Le agradezco la colaboración y aportaciones que pueda hacerme llegar.

Muchas gracias por su colaboración.

Fdo.: Carlotta Población Fernández

“REPRESENTACIÓN DE LA VEJEZ HOY”

2ª ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA: A LOS FAMILIARES DE LOS USUARIOS DEL CENTRO SOCIAL Y DE DIA DE PERSONAS MAYORES DEL VALLE DE TURON.

Esta entrevista servirá de soporte a un Trabajo Fin de Máster de Historia y Análisis Sociocultural de la Universidad de Oviedo. Tiene como objetivo conocer la opinión que las personas mayores tienen sobre sí mismas así como la percepción y/o imagen social de la vejez en la sociedad en general. Se precisa, por ello, contar con la visión de los familiares, como usted. Es importante tener en cuenta que no hay respuestas buenas ni malas.

Se han planteado una serie de preguntas cuya intención es facilitarle la reflexión y permitir responder de manera libre. Los datos recogidos serán totalmente *confidenciales* y *anónimos*.

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

PERSONA ENTREVISTADA :

PROFESIÓN:

CARGO O PUESTO DE TRABAJO:

1-Edad

- De 18 a 20 años
- De 21 a 30 años
- De 31 a 40 años
- De 41 a 50 años
- De 51 a 60 años
- De 61 a más años

2-Género

- Masculino
- Femenino

3-Estado civil

- Casado/a
- Divorciado/a
- Viudo/a
- Soltero/a
- Pareja de hecho

4-Lazo de parentesco

- Pareja
- Hijo/a
- Hermano/a
- Sobrino/a
- Nieto/a
- Otro

5-Nivel de estudios

- Primarios incompletos
- Primarios completos
- Educación Secundaria/
B.U.P/ F.P.
- Estudios Universitarios
- Otro

6-¿Cuál es su situación laboral?

- Estudiante
- Desempleado
- Trabajo eventual
- Trabajo estable
- Trabajo doméstico en el propio hogar

7-¿Con quién vive su familiar?

- Solo
- Con sus hijos/as
- Con pareja
- Con amigos/as
- Residencia

8-¿Cómo definiría el trato con él/ella?

- Muy bueno
- Bueno
- Normal
- No tengo mucho trato
- No tengo ningún trato

A) UMBRAL DE LA VEJEZ

En un primer orden de cosas, vamos a comenzar por situar el inicio de la vejez, según su criterio. Así bien...

1-¿Cuándo considera usted que una persona es mayor?

2-¿Y la edad de entrada a la vejez?

¿Por qué?

3-¿Cree que la vejez solamente se puede definir en edad cronológica?

B) PERCEPCION SOCIAL DE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas son para conocer cómo vemos a las personas mayores en nuestra sociedad, es decir, "la vejez del otro".

Dimensión Bio-Psico-Social

Voy a realizarle una serie de preguntas sobre algunas situaciones a las que las personas mayores deben hacer frente en el envejecimiento....

4-¿Está de acuerdo que a partir de los 65 años empeora la salud? ¿Y la forma Física? ¿Y la memoria?

¿Por qué motivo piensa eso?

5-¿El ejercicio físico es recomendable para las personas mayores? ¿En que se basa para dar esa respuesta?

6-¿La memoria y la capacidad física se pueden mantener durante la vejez?

¿Cree que pueden aumentarse si se trabajan?

7-¿Las personas mayores de 65 años tienen pérdida de memoria? ¿Y enfermedades mentales?

¿Podría explicar los motivos que fundamentan su respuesta?

¿Cree que la pérdida de memoria es un síntoma inevitable en la tercera edad? ¿Por qué piensa eso?

8-¿Cree que en esta etapa de la vida se pueden aprender cosas nuevas o, por el contrario, no es momento de aprender?

9-A partir de los 65 años las personas no pueden valerse por sí solas y necesitan ayuda de otras ¿Está de acuerdo con esto?

¿Por qué?

10-En cuanto a la resolución de los problemas que acontecen en la vida diaria ¿Estima que las personas mayores están capacitadas para resolverlos?

¿Por qué?

11-¿Las personas en la tercera edad pueden tener calidad de vida?

¿En qué se basa para dar esa respuesta?

C) ESTEREOTIPOS, PREJUICIOS Y MITOS SOBRE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas sobre las distintas creencias que circulan acerca de la vejez y cómo pueden afectar a las personas mayores.

Dimensión Prejuicios

12-¿Cree que la jubilación provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc.?

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

13-¿Considera en general, que las personas mayores son menos responsables que los adultos jóvenes?

14-¿Qué piensa respecto a que las personas mayores son vulnerables y hay que protegerlas?

15-Las personas mayores, a medida que envejecen ¿se vuelven más rígidas e inflexibles?

¿Podría indicarme los motivos de su respuesta por favor?

16-¿Considera que las personas a esta edad se irritan con facilidad y son "cascarrabias"?

Dimensión Mitos

17-La mayoría de las personas mayores padecen pérdida de memoria ¿Qué opina al respecto?

18-¿Es probable que olvidar cosas indique o sea un síntoma del comienzo de la pérdida de memoria?

Justifique su respuesta por favor

19- Cuando nos hacemos mayores ¿se pierde la capacidad de resolver los problemas?

20-¿Cree que es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad?

21-¿Podría decirse generalizando, que todos los adultos mayores son iguales?

¿Por qué?

22-¿Qué opina en cuanto a las relaciones sexuales en esta etapa de la vida (la vejez)?

23-¿Se podría decir que a medida que las personas se hacen mayores son menos activas?

¿En qué se fundamenta su respuesta?

24-¿Las personas mayores tienen interés por el sexo?

25-¿Cree que las personas mayores tienen relaciones sexuales?

Dimensión Ageism (discriminación)

Finalizamos con unas cuestiones sobre la discriminación hacia las personas mayores.

26-¿Considera que las personas mayores, en algunas ocasiones, son tratados como niños?

Justifique su respuesta por favor

27-En cuanto a que las personas mayores “chochean”, ¿Qué opina de esto?

28-¿Cree que los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas?

Justifique su respuesta por favor

29- En lo que respecta a la sabiduría y experiencia ¿las personas mayores son valorados por ello?

¿Por qué?

30-¿Ha presenciado algún acto de discriminación hacia una persona mayor?

¿En qué situación o contexto?

31-¿Las personas mayores son vistas por la sociedad como una carga social?

¿Cuáles son los motivos de su respuesta?

32-¿Las políticas de hoy en día favorecen y miran por las personas mayores?

Justifique su respuesta por favor

33- ¿Las personas mayores hoy en día ¿tienen beneficios o desventajas?

¿Qué le hace pensar eso?

D) PAREJAS DE PALABRAS

Finalizamos la entrevista con unas palabras las cuales reflejan una imagen sobre las personas mayores. Cada pregunta se trata de una pareja de palabras opuestas.

Dimensión antinomias (*palabras contrarias*)

Estas últimas cuestiones son concepciones opuestas que se tienen hoy en día hacia las personas mayores, nos interesa saber su posición. Gracias.

34-¿Las personas mayores son dependientes o independientes?

¿Qué motivos fundamentan su respuesta?

35-¿Los adultos mayores son personas improductivas o productivas según usted?

Explíquese....

36-¿Las personas que se encuentran en la etapa de la vejez son saludables o enfermas?

¿En qué se basa?

37-¿Les ve como personas que están ancladas en el pasado o que no están ancladas en el pasado?

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

38-¿Son personas activas o no son activos?

¿Por qué?

39-¿Por último, son sexuales o asexuados?

¿Por qué motivo piensa eso?

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN



Universidad de Oviedo

Facultad de Filosofía y Letras

Oviedo, a..... de 2017.

Estimado/a Sr./Sra:

Nos dirigimos a usted, con motivo de presentarles el motivo que nos mueve a solicitar su colaboración.

La presente entrevista forma parte de un estudio de investigación que estoy realizando como alumna del Máster Universitario de Historia y Análisis Sociocultural de la Universidad de Oviedo (Campus de El Milán) sobre las representaciones sociales de la vejez. El trabajo se enmarca en los estudios dedicados al conocimiento del significado que se le atribuye a la vejez en nuestra sociedad.

El objetivo de la entrevista es conocer su opinión sobre la percepción y/o imagen social de la vejez en la sociedad actual. La visión de los profesionales, como usted, es muy importante para la investigación. El tiempo que tardará en la cumplimentación del instrumento no superará 10/15 minutos.

Le agradezco muy sinceramente la colaboración y aportaciones que pueda hacerme llegar.

Muchas gracias por su colaboración.

Fdo.: Carlotta Población Fernández

“REPRESENTACIÓN DE LA VEJEZ HOY”

3ª ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA: A LOS PROFESIONALES DEL CENTRO SOCIAL y DE DIA DE PERSONAS MAYORES DEL VALLE DE TURON.

Esta entrevista servirá de soporte a un Trabajo Fin de Máster de Historia y Análisis Sociocultural de la Universidad de Oviedo. Tiene como objetivo conocer la opinión que las personas mayores tienen sobre sí mismas así como la percepción y/o imagen social de la vejez en la sociedad en general. Se precisa, por ello, contar con la visión de los profesionales, como usted. Es importante tener en cuenta que no hay respuestas buenas ni malas.

Se han planteado una serie de preguntas cuya intención es facilitarle la reflexión y permitir responder de manera libre. Los datos recogidos serán totalmente *confidenciales* y *anónimos*.

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

PERSONA ENTREVISTADA :

PROFESIÓN:

CARGO O PUESTO DE TRABAJO:

1-Edad

- De 18 a 20 años
- De 21 a 30 años
- De 31 a 40 años
- De 41 a 50 años
- De 51 a 60 años
- De 61 a más años

2-Género

- Masculino
- Femenino

3-Nivel de estudios

- Primarios incompletos
- Primarios completos
- Educación Secundaria/
B.U.P/ F.P.
- Estudios Universitarios
- Otros

4-Estado civil

- Casado/a
-
- Divorciado/a**
- Viudo/a
- Soltero/a
- Pareja de
hecho

A) UMBRAL DE LA VEJEZ

En un primer orden de cosas, vamos a comenzar por situar el inicio de la vejez, según su criterio. Así bien...

1-¿Cuándo considera usted que una persona es mayor?

2-¿Y la edad de entrada a la vejez?

¿Por qué?

3-¿Cree que la vejez solamente se puede definir en edad cronológica?

B) PERCEPCION SOCIAL DE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas son para conocer cómo vemos a las personas mayores en nuestra sociedad, es decir, “*la vejez del otro*”.

Dimensión Bio-Psico-Social

Voy a realizarle una serie de preguntas sobre algunas situaciones a las que las personas mayores deben hacer frente en el envejecimiento....

4-¿Está de acuerdo que a partir de los 65 años empeora la salud? ¿Y la forma Física? ¿Y la memoria?

¿Por qué motivo piensa eso?

5-¿El ejercicio físico es recomendable para las personas mayores?

¿En que se basa para dar esa respuesta

6-¿La memoria y la capacidad física se pueden mantener durante la vejez?

¿Cree que pueden aumentarse si se trabajan?

7--¿Las personas mayores de 65 años tienen pérdida de memoria? ¿Y enfermedades mentales?

¿Podría explicar los motivos que fundamentan su respuesta?

¿Cree que la pérdida de memoria es un síntoma inevitable en la tercera edad? ¿Por qué piensa eso?

8-¿Cree que en esta etapa de la vida se pueden aprender cosas nuevas o, por el contrario, no es momento de aprender?

9-A partir de los 65 años las personas no pueden valerse por sí solas y necesitan ayuda de otras ¿Está de acuerdo con esto?

¿Por qué?

10-En cuanto a la resolución de los problemas que acontecen en la vida diaria ¿Estima que las personas mayores están capacitadas para resolverlos?

¿Por qué?

11-¿Las personas en la tercera edad pueden tener calidad de vida?

¿En qué se basa para dar esa respuesta?

C) ESTEREOTIPOS, PREJUICIOS Y MITOS SOBRE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas sobre las distintas creencias que circulan acerca de la vejez y cómo pueden afectar a las personas mayores.

Dimensión Prejuicios

12-¿Cree que la jubilación provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc.?

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

13-¿Considera en general, que las personas mayores son menos responsables que los adultos jóvenes?

14-¿Qué piensa respecto a que las personas mayores son vulnerables y hay que protegerlas?

15-Las personas mayores, a medida que envejecen ¿se vuelven más rígidas e inflexibles?

¿Podría indicarme los motivos de su respuesta por favor?

16-¿Considera que las personas a esta edad se irritan con facilidad y son "cascarrabias"?

Dimensión Mitos

17-¿Es probable que olvidar cosas indique o sea un síntoma del comienzo de la pérdida de memoria?

Justifique su respuesta por favor

18- Cuando nos hacemos mayores ¿se pierde la capacidad de resolver los problemas?

19-¿Cree que es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad?

20-¿Podría decirse generalizando, que todos los adultos mayores son iguales?

¿Por qué?

21-¿Qué opina en cuanto a las relaciones sexuales en esta etapa de la vida (la vejez)? ¿Las personas mayores tienen interés por el sexo?

¿Cree que las personas mayores tienen relaciones sexuales? ¿Por qué piensa eso?

22-¿Se podría decir que a medida que las personas se hacen mayores son menos activas?

¿En qué se fundamenta su respuesta?

Dimensión Ageism (discriminación)

Finalizamos con unas cuestiones sobre la discriminación hacia las personas mayores.

23-¿Considera que las personas mayores, en algunas ocasiones, son tratados como niños?

Justifique su respuesta por favor

24-En cuanto a que las personas mayores “chocean”, ¿Qué opina de esto?

25-¿Cree que los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas?

Justifique su respuesta por favor

26- En lo que respecta a la sabiduría y experiencia ¿las personas mayores son valorados por ello?

¿Por qué?

27-¿Ha presenciado algún acto de discriminación hacia una persona mayor?

¿En qué situación o contexto?

28-¿Las personas mayores son vistas por la sociedad como una carga social?

¿Cuáles son los motivos de su respuesta?

29-¿Las políticas de hoy en día favorecen y miran por las personas mayores?

Justifique su respuesta por favor

30- Las personas mayores hoy en día ¿tienen beneficios o desventajas?

¿Qué le hace pensar eso?

D) PAREJAS DE PALABRAS

Finalizamos la entrevista con unas palabras las cuales reflejan una imagen sobre las personas mayores. Cada pregunta se trata de una pareja de palabras opuestas.

Dimensión antinomias (*palabras contrarias*)

Estas últimas cuestiones son concepciones opuestas que se tienen hoy en día hacia las personas mayores, nos interesa saber su posición. Gracias.

31-¿Las personas mayores son dependientes o independientes?

¿Qué motivos fundamentan su respuesta?

32-¿Los adultos mayores son personas improductivas o productivas según usted?

Explíquese....

33-¿Les ve como personas que están ancladas en el pasado o que no están ancladas en el pasado?

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

34-¿Son personas activas o no son activos?

¿Por qué?

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

Anexo II: Entrevistas Biográficas Usuarios/as

Transcripción de la 1ª Entrevista semiestructurada a L. (Informante 1).

Nombre: L.

Edad: 62 años

Lugar: Centro Social de Turón (Mieres, Asturias)

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

PERSONA ENTREVISTADA: L.

1-Edad: 62 años

2-Género: Masculino

3-¿Cuál es su estado civil?
Casado

4-¿Qué tipo de convivencia?
Matrimonial y Con hijos/as, 2 hijos: una hembra y un varón. Pero actualmente convivo con mi mujer (56 años), con mi hija y con mi nieta de 3 años.

5-Lugar de nacimiento: Reconcos (*Pola de Lena*)

6-Domicilio actual: *Turón*

Pasamos, a continuación, a comentar distintos aspectos sobre la vejez.

A) UMBRAL DE LA VEJEZ

En un primer orden de cosas, vamos a comenzar hablando sobre el inicio de la vejez.

1-¿Cuándo considera usted que una persona es mayor?

Yo...pues.....en el momento de que no se pueda valer por sí misma en ciertos aspectos, en mi opinión.

2-¿Y la edad de entrada a la vejez?

Pues, yo creo no le pondría ni edad porque decirte que yo con 62 o tú con 70 años (Lolo hace mención a su compañero Oscar que estaba sentada a su lado señalándole y mirándole), aquí hay gente de 90 años que vienen a echar la partida y tomen su café... yo no los considero viejos les considero unas personas con su cierta edad, que pueden tener alguna carencia pero que de momento no necesitan nada, es decir no hay una edad exacta para mí. Es más yo estuve 11 años de voluntario en la residencia Santullano de la Vega (Mieres) y yo estuve ahí con gente de 50 años, mucho más jóvenes que yo y....con pañal y con silla de ruedas y bueno...eso es lo que hablamos ahora y en función de cada uno, de cada persona y la vida que haya llevado cada uno, si estas jodido estás jodido igualmente con 2 que con 30 años, la edad no tiene que ver, para mí vamos mi forma de verlo.

3-¿Cree que la vejez solamente se puede explicar en edad o años?

No, para mí no vamos.

B) PERCEPCION SOCIAL DE LA VEJEZ

Dimensión Bio-Psico-Social

Voy a realizarle una serie de preguntas sobre algunas situaciones a las que las personas mayores deben hacer frente en el envejecimiento....

4-¿Está de acuerdo que a partir de los 65 años empeora la salud? ¿Y la forma física? ¿Y la memoria?

No, pienso que no. Tampoco. (La memoria) Eso bueno.... Ahí sí que estoy...un poco de acuerdo, no todos tienen la misma capacidad. Vamos que no quiere decir, sino que ya eso que a partir de cierta edad la cabeza y su capacidad empieza a bajar un poco.

5-¿El ejercicio físico es recomendable para las personas mayores? ¿Por qué?

Si, por supuesto. Porque aparte de que es beneficio para el cuerpo para la mente, para el corazón, para el espíritu para todo...yo estoy jodido de la espalda y hago todos los días bicicleta y me viene bien, mientras se pueda, vamos para mí tiene muchos beneficios más que telecinco.

6-¿Las personas mayores de 65 años tienen pérdida de memoria? ¿Y enfermedades mentales? ¿Por qué?

Lo que te dije antes, esa no es la palabra adecuada, algo de capacidad de memoria pierdes pero no implica que tengas pérdida de memoria, vamos que no tiene por qué ir asociado a la edad.

Lo mismo que antes, aquí hay chavales con 30 años que tienen adicciones y enfermedades mentales, vamos que no va asociado a la edad.

7-¿Cree que en la vejez es inevitable tener pérdidas de memoria?

No, por supuesto y... no me trates de usted por favor.

8-¿Cree que la memoria puede mejorar o, al menos, no empeorar si se trabaja? ¿Y la forma física?

Si por supuesto, la lectura es una buena forma para ello, una buena causa... vamos una buena motivación, es decir a base de lecturas, también, en la televisión hay debates cosas buenas para ello... o encuentros y reuniones con amigos... vamos hablar en general, no encerrarse en casa a ver el Telecinco... vamos Telecinco o... otra similar.

Y la forma física también claro, se puede mejorar y es positivo, todo con moderación para mí es positivo.

9-¿Cree que en esta etapa de la vida se pueden aprender cosas nuevas o, por el contrario, no es momento de aprender?

Sí, por supuesto se pueden aprender cosas nuevas, porque la vida es un aprendizaje a lo largo de ella, vamos aprendizaje a lo largo de la vida, siempre se está aprendiendo, nunca se sabe lo suficiente, la vida es un largo peregrinar hacia la muerte, vamos que siempre se está aprendiendo.

(Escribe despacio que no tengo prisa eh...)

10-¿Cree que a partir de los 65 años las personas no pueden valerse por sí solas y necesitan ayuda de otras personas para resolver los problemas cotidianos?

No, porque para empezar la mayoría de las personas siempre quieren arreglar o solucionar la vida de los demás, pero sin embargo la vida está sin arreglar, es más siempre son las personas mayores las que más dan consejos por experiencia, vamos tu que eres una nena lo veras por tu padre y tu madre, siempre un consejo o un pequeño consejo de ellos, o una pequeña ayuda ... esos son los que nunca te van a dejar, siempre van a estar ahí, vamos a no ser que tengas algún problema con ellos, ya sabes... que no tengas relación, pero sino normalmente esos son los que siempre van a estar ahí, y te pueden aconsejar.

11-¿Cree que la vejez es una etapa para descansar después de toda una vida dedicada al trabajo? ¿Por qué?

Relativa, no puedes tirarte en el sofá, volvemos a la pregunta que te hice antes el salir, caminar, tomarse un vino, seguir manteniendo alguna actividad o actividades tanto a nivel mental como a nivel físico, encuentros sociales, ocio, disfrutar del tiempo, relacionarse por supuesto.

12-¿Cree que las personas de su edad pueden tener calidad de vida?

Sí, por supuesto.

C) IDENTIDAD PERSONAL DE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas son para comentar cómo se ve a "sí mismo".

Dimensión Autopercepción: Creencias sobre sí mismos

13-¿Puede realizar actividades básicas en su vida diaria (ABVD) como: alimentación, aseo, baño, vestido, moverse, dormir, escribir....?

Sí, por supuesto.

14-¿Tiene buena salud?

Aunque sea... sí... por qué no.

15-¿Se considera útil en su vida diaria?

Por supuesto, sí claro.

16-¿Se siente valorado por su familia?

Relativa... si.

17- ¿Y por la sociedad en general?

Si por supuesto.

18-¿Tiene menos amigos o amigas a esta edad? ¿Por qué?

Sí, porque se escogen. ¿Cuántos años tienes Carlota? (yo: 26) ya verás... ya te dará cuenta por qué solo que esa pregunta tiene que ser cuando pasen los años, hay amigos eh pero bueno, llega un momento en el que se escogen muy bien, es decir se elige minuciosamente, por ejemplo, yo te hablo de mi eh, yo me acuerdo cuando era chavalete yo bebía mucho ...aquí en la minería prácticamente, en las cuencas prácticamente mucha gente, bebes, fumas, tienes perres...y amigos éramos todos pero a la hora de la verdad ahora que tengo 62 años y echo la vista atrás y digo cagon ros caro que tenía amigos pero ahora con mi edad miro y digo amigos con estos de la mano lo cuento, porque un amigo ¿sabes lo que significa un amigo Carlotta? Aquella persona con la que puedes hablar en alto ¿Sabes lo que significa eso? Un amigo es con la que piensas en voz alta, es decir, yo tengo algún problema o alguna historia y ...puedo contar con él... es decir puedo contar con él un 80 % o un 100% luego hay otros con los que cuentas un 40 % por ejemplo, entonces eso acuérdate lo que te digo un amigo es aquel con el que puedes pensar en alto y vamos... ahora con nuestra edad seleccionas muy bien a esos amigos lo que quieres lo que no quieres en tu vida, y de lo que te quieres rodear, hay que cribar si ya llevaste hostias.

Dimensión Autopercepción: Autoestima

Muy bien, continuaremos hablando sobre cómo se siente.....

19-¿Se siente feliz y alegre o todo lo contrario? ¿Por qué?

Si, si bueno haber no al 100 por 100 porque la felicidad es relativa, pero si estoy feliz, a gusto conmigo mismo, puedo y tengo para comer, problemas de salud tampoco es que tenga muchos, lo normal. Vamos estoy satisfecho conmigo mismo porque ahora hago cosas que me llenan igual aquí (en el centro) que en casa, en el hogar con mi familia.

20-¿Cree que con los años ha ido perdiendo el interés por las cosas?

No, al revés, he ido dándole importancia a las cosas más, mucho más, que antes no le daba.

21-¿Qué cambios ha ido notando en esta etapa y cómo le han afectado esos cambios? Cuénteme.... (ha sentido: tristeza, alegría, soledad, calma, ansiedad, nervios...)

Si, de todo un poco, tristeza, alegría, soledad, ansiedad, pero... vamos también las he tenido esas sensaciones en otras etapas de la vida, pero en esta también, de todo un poco. Vamos te ves y dices un cáncer o algo serio no tengo, pero si he pasado por esos estados, vamos yo creo que la diferencia es que cuando eres más joven pasas por esos momentos o sensaciones también, lo único que con más edad se acentúan más es decir, igual duran más, es decir igual tú pues tenerlo y te dura tres días y yo con mi edad pues si me da se acentúa más igual estoy así una semana pero vamos se pasa... en tiendas ...

Dimensión Autopercepción: imagen de su vejez vs imagen vejez de sus antepasados

Muy bien, las siguientes preguntas son para ver qué *imagen tiene de su propia vejez y compararla con la vejez de sus padres*

22- ¿Cómo fue la vejez que llevaron sus padres?

Mi padre nada... la calidad de vida de antes era distinta con 5 años ya era un paisano... y yo por desgracia mi padre bebía, tenía un padre que era alcohólico, trabajaba en la mina, vamos era alcohólico, un paisano de antes vamos, vivía para él, vamos ni para sus fies ni para su mujer, él era su trabajo, la bebida ¡, mal alimentado vamos... paisano de antes, lo que había

¿Y tu madre?

Mi madre una sufridora, como todes en las cuencas el 98% sufridoras, era el paisano todo ... pa todo, una mujer no disfrutaba de nada, en ningun aspecto, ni sexual, ni físico, ni psíquico, ni placentero, ni nada, lo que hubiera era para el paisano, todo para el hombre, por desgracia era así, era una sociedad machista

23-¿Qué diferencias encuentra respecto a la suya?

Pues, una mente más abierta, tolerante, comprensible, tienes que dedicarte a la casa, a la nieta, llevarla al colegio, yo disfruto, pero es trabajo, eso ya es una jornada eh, antes lo desempeñaban las mujeres pero ahora eso ha cambiado, y debería estar reconocido el trabajo del hogar que siempre han desempeñado las mujeres, pero no quiero entrar en política También ha cambiado la calidad de vida, ahora uno no es mayor con 60 años... antes sí, antes había más carencias que ahora, notros éramos 4 hermanos y carencias si había muchas antes, por lo menos en mi familia, o había para comer, ... ahora no se dan las mismas carencias antes.

D) FOTOGRAFÍAS Y REFLEXIONES

Dimensión rememorando recuerdos

Vamos a ver las imágenes o recuerdos que ha traído para compartir.... (Recuerdos de infancia, juventud,...)

24- ¿Ha traído alguna foto de sus padres? (período de su infancia) (Foto 1)

Si

¿Dónde estaban?

En Pola de Lena, en casa del Abuelo y la mi Abuela. Estábamos toda la familia, mi padre, mi madre, mi tía, mis primos, y mis hermanos.

¿Cómo describiría a sus padres mirando esa foto?

Mi padre... bueno ahí estaba cuerdo al menos, mira que era raro, pero vamos que estaba bien ese día, estaban felices porque era la comunión de mi hermano (Faustino) y estábamos celebrando el banquete en casa de los abuelos, por eso estaban felices.

¿Cómo van vestidos, objetos que aparecen en la foto...?

Pues mi hermano iba vestido de marinero, y el resto íbamos arreglados también porque era una comunión. En cuanto a los objetos pues al ser el banquete había comida, bebida, café, vino...

25- En las fotografías que ha traído de otras etapas (juventud, madurez, etc...), ¿Podría comentar? (Foto 2)

Es una fotografía con mi mujer de cuando éramos jóvenes. Estábamos recién casados, yo tenía 26 años y ella 20 tendría.

¿Con quién aparece en la foto? (su marido, hijo/a, nieto/a....)

Aparezco con mi mujer.

¿Qué recuerdos tiene de ese día? (que cosas hicieron, anécdotas, momentos....)

Era por la tarde, las tres menos cinco (14:55), antes de entrar a trabajar. Un día normal. Fue un día puntual que me acompañó mi mujer al trabajo.

¿En qué año fue exactamente la foto, recuerda?

1982

¿Dónde estaban, en qué lugar?

En el Pozo de San José o Pozo Minero vamos, aquí en Turón.

¿Qué recuerdos tiene de ese día? (que cosas hicieron, anécdotas, momentos....)

Día de jornada normal

¿Qué sentimientos tenía en el momento exacto de esa foto? (felicidad, alegría, enfado, nostalgia.....)

Felicidad, imagínate con 26 años, con mi mujer, así que felicidad, alegría, vitalidad.

¿Por qué?

Pues no sé cómo explicártelo, porque en esos momentos para mí era casi... no se no es como ahora, eran unos años y nos tiempos... casi 40 años ya de eso, porque tenía toda la vida por delante, testosterona, todo se sentía más, vitalidad, se ganaba y se sentía más.

E) ESTEREOTIPOS, PREJUICIOS Y MITOS SOBRE LA VEJEZ

Ya vamos acabando! Estas últimas preguntas son en relación a las distintas creencias que circulan acerca de la vejez.

Dimensión Prejuicios

26-Las personas mayores, a medida que envejecen ¿se vuelven más rígidas e inflexibles?

No

27-¿Cree que la jubilación provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc.?

En mi caso particular, si porque con 36 años me echaron pa casa pero por lo general no. Me operaron de la columna y del menisco, me decían que me iba a quedar en silla de ruedas luego al final no, pero no me prejubilaron me retiraron por una enfermedad degenerativa.

28-¿Considera en general, que las personas mayores son menos responsables que los adultos jóvenes?

No, eso es mentira, quien es responsable es responsable con 30 o con 20 años...

29-¿Las personas de su edad son vulnerables y hay que protegerlas?

Sí, estoy de acuerdo, hay que protegerlas ante la ley y ante la justicia, deben ser protegidas y amparadas por la justicia y la ley quieto decir, deberían estar protegidas por buenas políticas justas y equitativas a favor de ellas, vamos, siendo protegidas por algunas cosas, como la inmigración, inmigrantes, un rumano que te roba el bolso, o que te pega, u otro tipo de cosas... sabes por donde voy ¿no? me refiero a gene de mi edad, prejubilados que se separan y se van con una cubana o dominicana y luego les dejan y se quedan sin casa, sin dinero y sin nada... vamos que se aprovechan de ellos, por ser más vulnerables en ese aspecto, les utilizan.

30-¿Las personas mayores se irritan con facilidad y son "cascarrabias"?

No, eso no tiene nada que ver, no tiene porque.

Dimensión Mitos

31-¿Todos los adultos mayores son iguales?

No, por supuesto que no.

32-¿La mayoría de las personas mayores padecen pérdida de memoria?

No, es relativo no tiene porque.

33-¿Cree que olvidar cosas probablemente indica el comienzo de la pérdida de memoria?

No.

34-¿A medida que las personas se hacen mayores son menos activas?

No, no tiene porque, si una persona es activa, sigue siéndolo con 50 que con 60, es decir, se sigue con la actividad pero adecuada a la edad o el estado vital de cada persona, en el estado que se encuentre vamos.

35-¿Considera que los mayores no tienen relaciones sexuales?

Mentira, hablo por mi caso, falso, es un mito. Obviamente no vas a pedir uno a la semana es verdad sería imposible, pero si tenemos felaciones sexuales mi mujer y yo.

36-¿Es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad?

Depende del trabajo ahí ya me pillas, y el oficio, por ejemplo si es la construcción pues etas, claro, vamos influye el tipo de oficio o trabajo, y luego el gen o la capacidad de cada persona.

37-¿A medida que nos hacemos mayores perdemos la capacidad de resolver los problemas?

No, no creo, que tardes más en pensar a lo mejor pero no, al revés pensamos más las cosas a la hora de resolver, somos más fríos, y pensamos más en todas las posibilidades antes de actuar, se piensa más en frío, no lo tomamos tan a lo loco ya ...se calcula, se piensa.

Dimensión Ageism (discriminación)

Finalizamos con unas cuestiones sobre la discriminación hacia las personas mayores.

38-¿Considera que las personas mayores, en algunas ocasiones, son tratados como niños o niñas?

Si, posiblemente en ciertos casos, no en todos, pro en algunos casos si, incluso “como si les quisieran manipular vamos”

39-¿Alguna vez se han referido a usted con el término “chochar”?

No, de momento no. Pero también depende aquí por ejemplo alguna vez se ha dicho entre algunos pero siempre de broma, no en otro sentido, aunque si es verdad que en mi caso aún no se han referido con ese término.

¿En qué situación o contexto?

Nada, en caso de empleo, pues eso, ha sido de broma o parodia.

40-¿Los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas?

No, no, hoy por hoy no. Las alternativas para las personas mayores son escasas, las ofertas de que puede disponer una persona mayor son escasas.

41-¿Las personas mayores son vistas como sabiduría y experiencia?

Si, por supuesto.

¿Y cómo estorbo?

No, no eso nunca, vamos toca-huevos hay en todos sitios pero no ...

¿Alguna vez se ha sentido usted así? Explíquese....

No en principio no, de momento no.

42-¿A las personas mayores les cuesta trabajo manejarse con la tecnología (móviles, ordenadores,...)?

Sí, eso sí, pero ye normal. Yo hice cursos de iniciación con las tecnologías, lo básico, mandar correos, aprender a buscar por internet, pero no me gusta, mucho.

43-¿Las políticas de hoy en día (servicios, programas, recursos que se destinan) favorecen y miran por las personas mayores?

No, no creo, creo es mentira.

44-¿Cree que los personas mayores cuentan con beneficios o con desventajas?

¿A nivel de gobierno?

Carlotta: si, a nivel social, en plan lo que se les ofrece, si miran por ustedes, las pensiones, o si le pasa algo o tienen alguna necesidad o problema si existe algún tipo de normativa o ayuda que les solventa ese problema, ese tipo de cosas me refiero Lolo ¿Considera usted que hay algo así en la actualidad?

Vamos considero que no entonces, en mi caso cada año me suben más, me suben el 0,25 de subida salarial, son 2 euros, cada año me suben 2,80 euros de la vida salarial, luego por ejemplo en el caso de mi madre la pensión tan baja que tiene, la mujer, entre otra serie de cosas...

45- En la sociedad actual ¿se da mucha importancia a la belleza y la juventud?

¿A la belleza? Si si, vamos demasiada. Y a la juventud también.

46-¿Le costó aceptar los signos de envejecimiento como: arrugas, canas, etc...?

No, me acepto bien. Si es verdad que cuando cumplí los 60 años tuve un par de años de bajón pero nada, lo general, la típica crisis por cambiar de prefijo como quien dice, pero nada más, el único bajón serio que tuve yo fue a los 36 años cuando me retiraron del trabajo, de la mina, por el tema que te comente antes. Por lo demás yo me acepto bien vamos, tuve ahí dos años jodidos psicológicamente pero por el cambio ese del cero pero, nada más, yo me acepto.

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

Transcripción de la 2ª Entrevista semiestructurada a O. (Informante 2)

Nombre: O.

Edad: 66 años

Lugar: Centro Social de Turón (Mieres, Asturias)

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

PERSONA ENTREVISTADA: O.

1-Edad: 66 años

2-Género: Masculino

3-¿Cuál es su estado civil?

Casado

4-¿Qué tipo de convivencia?

Matrimonial vivo con mi mujer. Tengo dos hijos 2 hijos: una hembra y un varón pero están emancipados, viven cada uno en su domicilio; y dos nietos: una hembra y un varón, también, la pareja.

5-Lugar de nacimiento: La cabana, Turón (Mieres)

6-Domicilio actual: Turón

Pasamos, a continuación, a comentar distintos aspectos sobre la vejez.

A) UMBRAL DE LA VEJEZ

En un primer orden de cosas, vamos a comenzar hablando sobre el inicio de la vejez.

1-¿Cuándo considera usted que una persona es mayor?

Qué se yo hija.... A partir de los 65 años.

2-¿Y la edad de entrada a la vejez?

Pues, lo mismo a partir de los 65 años.

3-¿Cree que la vejez solamente se puede explicar en edad o años?

¿Cómo? No, no.

B) PERCEPCION SOCIAL DE LA VEJEZ

Dimensión Bio-Psico-Social

Voy a realizarle una serie de preguntas sobre algunas situaciones a las que las personas mayores deben hacer frente en el envejecimiento....

4-¿Está de acuerdo que a partir de los 65 años empeora la salud? ¿Y la forma física? ¿Y la memoria?

No. Hombre hay que hacer ejercicio... pero....yo o tengo tanta soltura de palabra como este (mira a Lolo), hay que hacer ejercicio y si se puede mantener lo físico. No creo, que se pierda la memoria, se puede perder algo pero no es mi caso.

5-¿El ejercicio físico es recomendable para las personas mayores? ¿Por qué?

Si, por supuesto. Porque .mejor el nivel de vida y mejora todo, la cabeza...de todo.

6-¿Las personas mayores de 65 años tienen pérdida de memoria? ¿Y enfermedades mentales? ¿Por qué?

Yo creo que no. Tampoco, bueno pueden darse casos también, pero no considero que vaya en función de la edad.

7-¿Cree que en la vejez es inevitable tener pérdidas de memoria?

No.

8-¿Cree que la memoria puede mejorar o, al menos, no empeorar si se trabaja? ¿Y la forma física?

Si por supuesto. También.

9-¿Cree que en esta etapa de la vida se pueden aprender cosas nuevas o, por el contrario, no es momento de aprender?

Nunca es tarde, por supuesto se puede aprender y seguir aprendiendo.

10-¿Cree que a partir de los 65 años las personas no pueden valerse por sí solas y necesitan ayuda de otras personas para resolver los problemas cotidianos?

Yo creo que se puede valer uno perfectamente.

11-¿Cree que la vejez es una etapa para descansar después de toda una vida dedicada al trabajo? ¿Por qué?

Hombre en cierto modo sí. Porque después de tantos años peleando y ganando los medios bueno una miseria....y todo, si lo ves como una etapa o momento de más para disfrutar de ti mismo y de los tuyos de la familia.

12-¿Cree que las personas de su edad pueden tener calidad de vida?

Sí, por supuesto.

C) IDENTIDAD PERSONAL DE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas son para comentar cómo se ve a “*sí mismo*”.

Dimensión Autopercepción: Creencias sobre sí mismos

13-¿Puede realizar actividades básicas en su vida diaria (ABVD) como: alimentación, aseo, baño, vestido, moverse, dormir, escribir....?

Sí, perfectamente.

14-¿Tiene buena salud?

Bueno estoy operado de corazón, no estoy como yo quisiera estar, me cuesta subir mucho, pero dentro de lo cabe estoy bien, perfectamente.

15-¿Se considera útil en su vida diaria?

Sí. .

16-¿Se siente valorado por su familia?

Puff sí, muchísimo. .

17- ¿Y por la sociedad en general?

También.

18-¿Tiene menos amigos o amigas a esta edad? ¿Por qué?

Hombre, algunos menos que antes tengo, sí. Pero “amigos-amigo” lo que te decía antes este (Lolo), “amigos- amigos” hay muy pocos. Qué se yo...porque llega un momento en la vida que miramos más por la familia que por los amigos o también, porque miramos mejor que es lo que nos importa y lo que no, y con quien pasar nuestro tiempo de vida. Yo en mi caso, estoy metido aquí dese las 10 de la mañana hasta las 7 de la tarde, haciendo cosas, y estoy encantado de la vida aquí, hago lo que me gusta.

Dimensión Autopercepción: Autoestima

Muy bien, continuaremos hablando sobre cómo se siente.....

19-¿Se siente feliz y alegre o todo lo contrario? ¿Por qué?

Si, por supuesto, porque la vida me colmo lo que tengo, una familia unos hijos maravillosos y unos nietos maravillosos... a qué más puedo aspirar.

20-¿Cree que con los años ha ido perdiendo el interés por las cosas?

No.

21-¿Qué cambios ha ido notando en esta etapa y cómo le han afectado esos cambios? Cuénteme.... (ha sentido: tristeza, alegría, soledad, calma, ansiedad, nervios...)

Hombre la vida tiene sus saltos y sus bajos... pero yo.....me encuentro fenomenalmente en una palabra.

Dimensión Autopercepción: imagen de su vejez vs imagen vejez de sus antepasados

Muy bien, las siguientes preguntas son para ver qué *imagen tiene de su propia vejez y compararla con la vejez de sus padres*

22- ¿Cómo fue la vejez que llevaron sus padres?

Muy buena, porque mis padres no tuvieron ni un problema en casa ni una disputa, mi padre era un trabajador nato, un trabajador al 100% que trataba muy bien a sus hijos y a su mujer.

23-¿Qué diferencias encuentra respecto a la suya?

Ninguna, he seguido sus pasos.

D) FOTOGRAFÍAS Y REFLEXIONES

Dimensión rememorando recuerdos

Vamos a ver las imágenes o recuerdos que ha traído para compartir.... (Recuerdos de infancia, juventud,...)

24- ¿Ha traído alguna foto de sus padres? (período de su infancia) (Foto 3)

Sí, traje las que pude encontrar hija. Salgo con toda mi familia cuando yo era niño, estamos mi madre, mi padre, mi hermano, mi hermana y yo.

¿Dónde estaban?

Pues... estábamos en la playa en Gijón, en San Lorenzo. Íbamos siempre la semana de vacaciones de mi padre, quince días, íbamos todos los años.

¿Cómo describiría a sus padres mirando esa foto?

Encantadores, felices al máximo, no es porque sean mis padres pero era un matrimonio modelo, no podía vivir el uno sin el otro, siempre con sus hijos que se portaban maravillosamente bien, éramos una familia muy feliz.

¿Cómo van vestidos, objetos que aparecen en la foto...?

Pues estábamos en bañador, mi madre llevaba una especie de blusón de playa, y los demás en bañador, objetos nada, nosotros y la playa... no necesitábamos más.

25- En las fotografías que ha traído de otras etapas (juventud, madurez, etc...), ¿Podría comentar? (Foto 4)

Pues es de mi niñez.

¿Con quién aparece en la foto? (su marido, hijo/a, nieto/a....)

Aparezco con mi padre y mi hermana.

¿Qué recuerdos tiene de ese día? (que cosas hicieron, anécdotas, momentos....)

Estábamos de celebración familiar, estábamos en una boda, la de mi tío.

¿En qué año fue exactamente la foto, recuerda?

Pues aquí tendría yo... 4 o 5 años, pues sobre el 1956 sería.

¿Dónde estaban, en qué lugar?

Pues, la foto está hecha en el colegio de los Frailes aquí en Turón.

¿Qué recuerdos tiene de ese día? (que cosas hicieron, anécdotas, momentos....)

Pues, estábamos de celebración familiar, de boda y banquete.

¿Qué sentimientos tenía en el momento exacto de esa foto? (felicidad, alegría, enfado, nostalgia.....)

Mucha felicidad y alegría la verdad, recuerdos y sensaciones bonitas.

¿Por qué?

Porque estábamos todos juntos, en familia y era un momento inolvidable, vamos todos los momentos en familia eran inolvidables.

E) ESTEREOTIPOS, PREJUICIOS Y MITOS SOBRE LA VEJEZ

Ya vamos acabando! Estas últimas preguntas son en relación a las distintas creencias que circulan acerca de la vejez.

Dimensión Prejuicios

26-Las personas mayores, a medida que envejecen ¿se vuelven más rígidas e inflexibles?

No, no tiene porque.

27-¿Cree que la jubilación provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc.?

A mí nunca, a mí al contrario, me prejubilaron con 45 años y quede de lo mejor de la vida, desde mi punto de vista me sentó bien. Y ahora mismo estoy jubilado. La mina era muy dura, aunque tampoco es lo que era antes que era mucho más dura, en nuestros tiempos era gloria, no os podíamos quejar por lo menos yo, era diferente que en la época de nuestros padres.

28-¿Considera en general, que las personas mayores son menos responsables que los adultos jóvenes?

No, al contrario.

29-¿Las personas de su edad son vulnerables y hay que protegerlas?

No, yo creo que no.

30-¿Las personas mayores se irritan con facilidad y son "cascarrabias"?

No.

Dimensión Mitos

31-¿Todos los adultos mayores son iguales?

No, por supuesto que no.

32-¿La mayoría de las personas mayores padecen pérdida de memoria?

Yo creo que no.

33-¿Cree que olvidar cosas probablemente indica el comienzo de la pérdida de memoria?

Yo creo que no.

34-¿A medida que las personas se hacen mayores son menos activas?

No, no tiene porque.

35-¿Considera que los mayores no tienen relaciones sexuales?

No.

36-¿Es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad?

Hombre según el trabajo que sea, según el oficio, lo que estábamos hablando de la construcción o la mina vamos depende.

37-¿A medida que nos hacemos mayores perdemos la capacidad de resolver los problemas?

No, no creo, que no.

Dimensión Ageism (discriminación)

Finalizamos con unas cuestiones sobre la discriminación hacia las personas mayores.

38-¿Considera que las personas mayores, en algunas ocasiones, son tratados como niños o niñas?

Hombre, puff ... yo creo que no, pero no estoy seguro ahora.

39-¿Alguna vez se han referido a usted con el término “chochar”?

No, nunca.

¿En qué situación o contexto?

¿Alguna vez se ha sentido usted así? Explíquese....

40-¿Los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas?

Hombre, yo creo que en esa pregunta... que no, no tienen las mismas oportunidades.

41-¿Las personas mayores son vistas como sabiduría y experiencia?

Sí, yo creo que sí.

¿Y cómo estorbo?

No.

¿Alguna vez se ha sentido usted así? Explíquese....

No, no porque siempre me he sentido valorado.

42-¿A las personas mayores les cuesta trabajo manejarse con la tecnología (móviles, ordenadores,...)?

En mi caso, si fía. .

43-¿Las políticas de hoy en día (servicios, programas, recursos que se destinan) favorecen y miran por las personas mayores?

No, miran como tendrían que mirar.

44-¿Cree que los personas mayores cuentan con beneficios o con desventajas?

Con beneficios en el aspecto de que hay mayor calidad de vida, se puede viajar fácilmente cosa que antes no podían... hay mejores condiciones que antes, facilidades y comodidades, pero igualmente siguen algunas desventajas hoy en día, como miserables pagas o pensiones etc.

45- En la sociedad actual ¿se da mucha importancia a la belleza y la juventud?

Si demasiada. Y a la juventud también.

46-¿Le costó aceptar los signos de envejecimiento como: arrugas, canas, etc...?

No, para nada.

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

Anexo III: Entrevistas Biográficas Familiares

Transcripción de la 3ª Entrevista semiestructurada a M. (Informante 3)

Nombre: M.

Edad: 51 años

Lugar: Centro Social de Turón (Mieres, Asturias)

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

PERSONA ENTREVISTADA: M. (hija de I., usuaria del centro).

PROFESIÓN: Maestra

CARGO O PUESTO DE TRABAJO: Actualmente en paro

1-Edad: 51 años

2-Género:
Femenino

3-Estado civil : Casada

4-Lazo de parentesco: hija

5-Nivel de estudios : Estudios universitarios

6-¿Cuál es su situación laboral?:
Desempleada

7-¿Con quién vive su familiar?
: Vive con mi hermano y conmigo, vamos sus hijos, nos lo vamos turnando.

8-¿Cómo definiría el trato con él/ella?: Normal

A) UMBRAL DE LA VEJEZ

En un primer orden de cosas, vamos a comenzar por situar el inicio de la vejez, según su criterio. Así bien...

1-¿Cuándo considera usted que una persona es mayor?

Entre los 65 años y los 70 años.

2-¿Y la edad de entrada a la vejez?

Lo mismo, los 70 años.

¿Por qué?

No sé, porque considero que se vuelven más débiles, a partir de esa edad, los que tiene enfermedades sobre todo que se agravan a partir de esa edad.

3-¿Cree que la vejez solamente se puede definir en edad cronológica?

No, no tiene porque.

B) PERCEPCION SOCIAL DE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas son para conocer cómo vemos a las personas mayores en nuestra sociedad, es decir, "la vejez del otro".

Dimensión Bio-Psico-Social

Voy a realizarle una serie de preguntas sobre algunas situaciones a las que las personas mayores deben hacer frente en el envejecimiento....

4-¿Está de acuerdo que a partir de los 65 años empeora la salud? ¿Y la forma Física? ¿Y la memoria?

No. La forma física, depende de la vida que hayas llevado, la actividad que hayas llevado y la profesión u oficio al que te hayas dedicado. Y la memoria pues, no siempre.

¿Por qué motivo piensa eso?

Pues por lo que he visto, y por el caso de mi madre que tiene Alzheimer.

5-¿El ejercicio físico es recomendable para las personas mayores? ¿En que se basa para dar esa respuesta?

Sí, porque cuanto más te quedes parada más te paraliza y por lo tanto envejeces más, por ese motivo es esencial y tan beneficioso el ejercicio físico.

6-¿La memoria y la capacidad física se pueden mantener durante la vejez?

En mi caso personal, (mi madre), la capacidad física si pero la memoria no. Y en general, pues depende de cada caso particular no puedo decir que se pueda mantener.

¿Cree que pueden aumentarse si se trabajan?

Si se trabaja y es constante uno, si se puede aumentar. Porque con los estímulos que hay de actividades y trabajos si se puede aumentar.

7-¿Las personas mayores de 65 años tienen pérdida de memoria? ¿Y enfermedades mentales?

En general si pero no en todas. Enfermedades mentales no tiene porque.

¿Podría explicar los motivos que fundamentan su respuesta?

Porque yo por ejemplo tengo el caso de mi madre (Iluminada) y el caso de mi padre. Mi madre desde los ochenta y algo... empezó con demencia a los 82 años y mi padre que era de la misma edad, se murió con la cabeza perfecta, entonces yo te respondo con el conocimiento de lo que sé, desde mi caso personal. Claro que ahora también te digo que igual ha sido algo hereditario porque mi abuela materna ya tuvo Parkinson y la cabeza no le funcionaba y una hermana de mi madre también esta con un poco de demencia, entonces puede ser también algo hereditario, pienso yo.

¿Cree que la pérdida de memoria es un síntoma inevitable en la tercera edad? ¿Por qué piensa eso?

No, no es un síntoma inevitable, vamos no tiene porque. Pues lo pienso por mi caso personal (el caso de mi madre), y por otros casos cercanos que he llegado a ver.

8-¿Cree que en esta etapa de la vida se pueden aprender cosas nuevas o, por el contrario, no es momento de aprender?

Por supuesto, aprender siempre a lo largo de la vida

9-A partir de los 65 años las personas no pueden valerse por sí solas y necesitan ayuda de otras ¿Está de acuerdo con esto?

No

¿Por qué?

Porque puede ser 65 años o a los 30, si tienes dependencia o alguna enfermedad, no depende de la edad sino de tu situación y circunstancias a las que tengas que hacer frente o que tengas.

10-En cuanto a la resolución de los problemas que acontecen en la vida diaria ¿Estima que las personas mayores están capacitadas para resolverlos?

Si.

¿Por qué?

Porque si, porque el ser mayor no impide el poder realizar cosas de la vida diaria.

11-¿Las personas en la tercera edad pueden tener calidad de vida?

Si.

¿En qué se basa para dar esa respuesta?

Porque a esa edad si la salud te acompaña, tienes una calidad de vida normal, si no tienes ninguna enfermedad degenerativa o mental que te impida eso, puedes disfrutar de una vida normal incluso placentera porque ya no trabajas y tienes más tiempo de disfrutar de la familia y de los pequeños momentos.

C) ESTEREOTIPOS, PREJUICIOS Y MITOS SOBRE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas sobre las distintas creencias que circulan acerca de la vejez y cómo pueden afectar a las personas mayores.

Dimensión Prejuicios

12-¿Cree que la jubilación provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc.?

Bueno hay gente que si, al cambiar de rutina diaria pero vamos pienso que luego se normaliza.

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

Por lo que he dicho antes, por ese cambio tan de vida activa sumergida en el trabajo, que cuando te lo quitan de golpe, te ves un poco vacía, pero luego lo normalizas haciendo otras cosas.

13-¿Considera en general, que las personas mayores son menos responsables que los adultos jóvenes?

No

14-¿Qué piensa respecto a que las personas mayores son vulnerables y hay que protegerlas?

Si a veces es verdad, por la falta de cariño, se vuelven un poco indefensas, con falta de cariño, necesitan más afecto y atención junto con un mejor trato. Pero tampoco es que sean vulnerables en el sentido de que no puedan realizar cosas, sino porque les veo con ese sentimiento que dicen ellos mismos, de que no pueden valerse por ellos, y que ya no valen para esto o lo otro vamos, por eso necesitan ese empujón, ánimo y cariño para quitarles esa idea de la cabeza, porque si pueden valeres por ellos.

15-Las personas mayores, a medida que envejecen ¿se vuelven más rígidas e inflexibles?

No siempre no todas.

¿Podría indicarme los motivos de su respuesta por favor?

Hay en algunas ocasiones que se vuelven tercos, son como más cabezones, y que no hay manera de hacerles cambiar de opinión

16-¿Considera que las personas a esta edad se irritan con facilidad y son "cascarrabias"?

Si.

Dimensión Mitos

17-La mayoría de las personas mayores padecen pérdida de memoria ¿Qué opina al respecto?

Sí, estoy de acuerdo.

18-¿Es probable que olvidar cosas indique o sea un síntoma del comienzo de la pérdida de memoria?

No tiene porque

Justifique su respuesta por favor

Porque el olvidar cosas pasa a lo largo de la vida y en todas las edades, incluso a mí también me pasa, sin embargo si va acompañado de otros síntomas o indicadores igual en esos casos si puede indicar o despuntar la enfermedad que vas a tener o derivar, por ejemplo en el caso de mi madre el Alzheimer, pero ya te digo que empezó con olvidos y se iban agravando con otra serie de cosas, no un simple olvido, vamos.

19- Cuando nos hacemos mayores ¿se pierde la capacidad de resolver los problemas?

No.

20-¿Cree que es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad?

Sería estupendo y que no sigan subiendo la edad de jubilación, aparte de por el trabajador que ya llega a una edad razonable para poder descansar y emplear su tiempo como quiera también por las generaciones siguientes que tienen derecho a un trabajo o cubrir los puestos que queden libres por las jubilaciones.

21-¿Podría decirse generalizando, que todos los adultos mayores son iguales?

No.

¿Por qué?

Porque no somos iguales ni los mayores, ni los jóvenes ni los niños.

22-¿Qué opina en cuanto a las relaciones sexuales en esta etapa de la vida (la vejez)?

Yo creo que sí.

23-¿Se podría decir que a medida que las personas se hacen mayores son menos activas?

No.

¿En qué se fundamenta su respuesta?

Porque hay gente que cuando se hace mayor y se jubila, tiene más tiempo para poder hacer lo que no hacía antes, o incluso trabajan más que antes, es decir, que incluso se vuelven más activas, o incluso se dedican a tareas que antes no hacían cuando trabajaban como cocinar, atender la asa, el huerto, hacer la compra, etc.

24-¿Las personas mayores tienen interés por el sexo?

Sí, yo pienso que sí.

25-¿Cree que las personas mayores tiene relaciones sexuales?

También que sí.

Dimensión Ageism (discriminación)

Finalizamos con unas cuestiones sobre la discriminación hacia las personas mayores.

24- ¿Considera que las personas mayores, en algunas ocasiones, son tratados como niños?

Si, se infantiliza el lenguaje para dirigirse a ellos, por ejemplo en mi caso particular de mi madre porque es como una niña, por el tema de la demencia pero en el caso de mi padre no, nada de nada.

Justifique su respuesta por favor

Lo que he dicho antes.

25- En cuanto a que las personas mayores “chochean”, ¿Qué opina de esto?

Que depende de la persona, no por la edad significa que chochees, si hay gente joven que está peor.

26- ¿Cree que los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas?

Si.

Justifique su respuesta por favor

Pues... porque se ofrecen muchas cosas a los mayores, lo único que no todos se interesan por disfrutar de las ofertas que hay para ellos (viajes para jubilados, actividades, etc.).

27- En lo que respecta a la sabiduría y experiencia ¿las personas mayores son valorados por ello?

Si.

¿Por qué?

Pienso que las personas más destacadas como los profesores de la real academia, son personas mayores, lo mismo que científicos destacados... vamos que suelen ser personajes mayores los modelos a seguir los más jóvenes, sirviéndoles de ejemplo para ellos mismos, pienso yo.

28- ¿Ha presenciado algún acto de discriminación hacia una persona mayor?

Hombre igual alguno.

¿En qué situación o contexto?

No sé, siempre hay algún caso, lenguaje despectivo en contextos como la administración, en los bancos... o estas en una oficina y ya oyes algún comentario de “mira este paisano que no se entera de nada”...

29- ¿Las personas mayores son vistas por la sociedad como una carga social?

No lo creo.

¿Cuáles son los motivos de su respuesta?

Vamos no digo que no haya gente que lo vea así, pero vamos eso espero porque siempre serán los adre y madres de alguien, entonces por eso digo que espero que no los vean así.

30-¿Las políticas de hoy en día favorecen y miran por las personas mayores? Justifique su respuesta por favor

Hombre, yo creo que ofrecen ,más de lo que en realidad dan, o sea que ofrecen mucho pero dan poco, es decir considero que hay muchas políticas destinadas a la tercera edad pero que luego lo que dan en la práctica es poco ,creo que les engañan, porque les convienen a los políticos al ser la mayoría de votantes las personas mayores, es decir, lo hacen por un voto en las urnas, pura estrategia, pero luego en la práctica bajan pensiones, quitan grados de dependencia, quitan dinero para destinarse a centros sociales.. Pienso que los utilizan en función de los intereses de las políticas o más bien de los políticos.

31- Las personas mayores hoy en día ¿tienen beneficios o desventajas? ¿Qué le hace pensar eso?

Pienso que como un ciudadano cualquiera, es decir, en unas cosas tendrán beneficios y en otras alguna desventaja pero como cualquier colectivo, vamos que estamos a la par.

D) PAREJAS DE PALABRAS

Finalizamos la entrevista con unas palabras las cuales reflejan una imagen sobre las personas mayores. Cada pregunta se trata de una pareja de palabras opuestas.

Dimensión antinomias (palabras contrarias)

Estas últimas cuestiones son concepciones opuestas que se tienen hoy en día hacia las personas mayores, nos interesa saber su posición. Gracias.

32-¿Las personas mayores son dependientes o independientes?

Independientes

¿Qué motivos fundamentan su respuesta?

Hasta que sufren una enfermedad o un accidente que lo impida son independientes.

33-¿Los adultos mayores son personas improproductivas o productivas según usted?

Si son productivos

Explíquese....

Porque siguen aportando cosas en el día a día como cariño, tareas del hogar, compañía, cuidados, etc.

34-¿Las personas que se encuentran en la etapa de la vejez son saludables o enfermas?

Hombre hay de los dos.

¿En qué se basa?

Me baso en mi caso personal.

35-¿Les ve como personas que están ancladas en el pasado o que no están ancladas en el pasado?

Hombre ahí... la mayoría están un poco ancladas en el pasado, en la vida de ellos.

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

Porque la vida es muy larga y viven de muchos recuerdos que tienen de toda una vida, y además, la vida de las personas cuando son tan mayores, en lo tiempos que corren hoy... va todo muy rápido, entonces viven también en base a lo que saben y como se han formado a lo largo de la vida, porque todo cambia tan tan deprisa hoy en día.

36-¿Son personas activas o no son activos?

Activas

¿Por qué?

Porque en la medida que pueden siempre quieren ayudar a los demás, y seguir haciendo cosas.

37-¿Por último, son sexuales o asexuados?

Son sexuales

¿Por qué motivo piensa eso?

Porque sé que tienen apetito sexual y relaciones hombre...no se la cantidad, pero sigue habiendo afecto y afectos de todo tiempo en esas edades.

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

Transcripción de la 4ª Entrevista semiestructurada a MJ. (Informante 4)

Nombre: MJ.

Edad: 79 años

Lugar: Centro Social de Turón (Mieres, Asturias)

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

PERSONA ENTREVISTADA: MJ. (Marido de C., usuaria del centro con Alzheimer).

PROFESIÓN: Jefe de control del pozo San José, de la mina de Turón

CARGO O PUESTO DE TRABAJO: Actualmente Jubilado

1-Edad: 79 años

2-Género:
Masculino

3-Estado civil : Casado

4-Lazo de parentesco:
marido

5-Nivel de estudios : Estudios primarios

6-¿Cuál es su situación laboral?:
Jubilado

7-¿Con quién vive su familiar?
: Vivo con mi mujer

8-¿Cómo definiría el trato con él/ella?: Bueno en este momento, normal, porque ella tiene alzhéimer, y a veces no me conoce, y eso... a veces tiene crisis, me tira zapatillas también, o días que me dice. "va a venir mi marido y cómo te pille aquí veras", otros días no me dice nada o no se acuerda de lo del día anterior.

A) UMBRAL DE LA VEJEZ

En un primer orden de cosas, vamos a comenzar por situar el inicio de la vejez, según su criterio. Así bien...

1-¿Cuándo considera usted que una persona es mayor?

Yo no empecé a sentirme mayor hasta ahora, sinceramente, de hace 5 años en adelante a raíz de la enfermedad de mi mujer, hasta entonces llevábamos una vida normal y hacíamos vida normal, íbamos a bailar, salíamos, ... entonces hace 5 años que nos cambió todo, a raíz de la enfermedad de mi mujer, pero eso yo hasta los 72 años pues eso, hasta íbamos a bailar con los hijos a la discoteca, hasta las 2 de la mañana, no teníamos reparado para eso, muy felices, pero vino la enfermedad degenerativa del alzhéimer bueno la situación cambio.

2-¿Y la edad de entrada a la vejez?

Bueno, yo creo que a partir de, los 70 años.

¿Por qué?

Porque yo para mi empecé a notarlo a partir de esa edad, que si antes salíamos hasta las 2 o 3 de la mañana, pues ya nos íbamos a la 1 de la mañana, vamos... que íbamos bajando el nivel de aguantar

3-¿Cree que la vejez solamente se puede definir en edad cronológica?

No, no tiene porque.

B) PERCEPCION SOCIAL DE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas son para conocer cómo vemos a las personas mayores en nuestra sociedad, es decir, "la vejez del otro".

Dimensión Bio-Psico-Social

Voy a realizarle una serie de preguntas sobre algunas situaciones a las que las personas mayores deben hacer frente en el envejecimiento....

4-¿Está de acuerdo que a partir de los 65 años empeora la salud? ¿Y la forma Física? ¿Y la memoria?

Yo creo que sí, algo sí. La forma física si no te cuidas también, y la memoria si no la ejercitas si pero no tiene porque.

¿Por qué motivo piensa eso?

porque ni puedes comer lo que antes comías, y bueno según los vicios que se tengan, yo antes era un fumador empedernido, y a una cierta edad tuve que dejar de fumar porque ya no podía, entonces

5-¿El ejercicio físico es recomendable para las personas mayores? ¿En que se basa para dar esa respuesta?

Sí, porque en el centro de Mieres por ejemplo se puede ver eso, hacen actividades de Taichi, bailes, y la gente se encuentra ágil, se encuentra bien, ... yo practico también algo participo, al estar aquí mi mujer que está aquí por el día, y luego tenemos una chica que nos viene a casa de lunes a viernes y la ayuda a bañarse, y eso. .

6-¿La memoria y la capacidad física se pueden mantener durante la vejez?

Si.

¿Cree que pueden aumentarse si se trabajan?

Si.

7-¿Las personas mayores de 65 años tienen pérdida de memoria? ¿Y enfermedades mentales?

Hombre ahora sí, bueno no es pérdida de memoria, en mi caso son cosas puntuales, por ejemplo son dudas más que nada, de si apague la luz de casa al salir, y vuelves a comprobarlo una y otra vez por si acaso o si cerré el gas, ese tipo de cosas, pero vamos no tienen por qué darse pérdidas de memoria. Enfermedades mentales lo mismo no tiene porque.

¿Podría explicar los motivos que fundamentan su respuesta?

Porque depende de cada persona.

¿Cree que la pérdida de memoria es un síntoma inevitable en la tercera edad? ¿Por qué piensa eso?

Si, en parte, porque vivimos muy deprisa, y vivimos mucho más ...entonces si no digo 100% pero si llegamos a los 85 años o 90 años algo se perderá, aunque hay gente con 90 que esta perfecta, pero pienso que es algo un poco gradual, que al vivir más años, padecemos síntomas.

8-¿Cree que en esta etapa de la vida se pueden aprender cosas nuevas o, por el contrario, no es momento de aprender?

Si aprendiendo siempre, aprendemos de los demás.

9-A partir de los 65 años las personas no pueden valerse por sí solas y necesitan ayuda de otras ¿Está de acuerdo con esto?

No, siempre. Hay gente que si por el tema de una enfermedad, pero no tiene porque.

¿Por qué?

Porque hay gente por el caso de una enfermedad.

10-En cuanto a la resolución de los problemas que acontecen en la vida diaria ¿Estima que las personas mayores están capacitadas para resolverlos?

Si.

¿Por qué?

Perfectamente.

11-¿Las personas en la tercera edad pueden tener calidad de vida?

Si.

¿En qué se basa para dar esa respuesta?

Por lo que te venía diciendo. Nosotros hacíamos una vida normal, hacíamos viajes, íbamos de vacaciones, salíamos, íbamos al baile, hasta la enfermedad de mi mujer.

C) ESTEREOTIPOS, PREJUICIOS Y MITOS SOBRE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas sobre las distintas creencias que circulan acerca de la vejez y cómo pueden afectar a las personas mayores.

Dimensión Prejuicios

12-¿Cree que la jubilación provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc.?

Si

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

Porque en mi caso, cuando me jubilaron lo pase mal al principio, trabajaba de jefe de control en la mina, más por las tardes mi yerno tenía una tienda de muebles con mi hija y ayudaba también, y tenía todo mi tiempo ocupado.... Luego desapareció todo eso, tuve que ir al psicólogo tuve depresión y ansiedad.. Me dijo eso que ocupara mi tiempo en otras cosas y eso es lo que hice y me fue bien, empecé a trabajar el barro, hacer jarrones, figuras, tengo figuras hechas de todos los políticos de barro, estatuas en caricaturas de ellos vamos, me gusta mucho trabajar el barro, hago pulseritas... también

13-¿Considera en general, que las personas mayores son menos responsables que los adultos jóvenes?

No, no tiene porque.

14-¿Qué piensa respecto a que las personas mayores son vulnerables y hay que protegerlas?

Si hay que protegerlas más. En el sentido o aspectos que... no sabemos... o por ejemplo en mi caso yo que soy muy confiado... me paso una vez que vinieron unos diciendo que venían por un tema de la luz, entraron en la casa, firme unos papeles y me metí en u jaleo, que luego tuve que llamar a mi hijo para contarle la situación, y ya me lo soluciono el llamando a las compañías, vamos que me engañaron.... había dado el número de cuenta y todo... vamos que pienso que hay protegerlas porque se quieren aprovechar hoy en día de las personas mayores, por eso pienso que si hay que protegerlas en algunos aspectos más.

15-Las personas mayores, a medida que envejecen ¿se vuelven más rígidas e inflexibles?

Si.

¿Podría indicarme los motivos de su respuesta por favor?

Bueno, porque nos alteramos más, no tenemos tanta paciencia, somos más susceptibles.

16-¿Considera que las personas a esta edad se irritan con facilidad y son "cascarrabias"?

Si.

Dimensión Mitos

17-La mayoría de las personas mayores padecen pérdida de memoria ¿Qué opina al respecto?

No.

18-¿Es probable que olvidar cosas indique o sea un síntoma del comienzo de la pérdida de memoria?

No. Bueno si son cosas así puntuales sí, pero no es un indicador.

Justifique su respuesta por favor

Porque el olvidar cosas pasa a lo largo de la vida y en todas las edades, incluso a mí también me pasa, sin embargo si va acompañado de otros síntomas o indicadores igual en esos casos si puede indicar o despuntar la enfermedad que vas a tener o derivar, por ejemplo en el caso de mi madre el Alzheimer, pero ya te digo que empezó con olvidos y se iban agravando con otra serie de cosas, no un simple olvido, vamos.

19- Cuando nos hacemos mayores ¿se pierde la capacidad de resolver los problemas?

Si, a veces hay que pedir consejo, por los cambios tan rápidos que hay que hay situaciones que si no sabemos resolver.

20-¿Cree que es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad?

Si es conveniente, y una edad buena vamos.

21-¿Podría decirse generalizando, que todos los adultos mayores son iguales?

No.

¿Por qué?

Porque no somos iguales somos diferentes y únicos.

22-¿Qué opina en cuanto a las relaciones sexuales en esta etapa de la vida (la vejez)?

Yo hablo por mi caso, que a partir de los 67 años cuando los cumplí, lo perdimos, por el tema de la enfermedad de mi mujer, me adapte a ella.

23-¿Se podría decir que a medida que las personas se hacen mayores son menos activas?

No, no.

¿En qué se fundamenta su respuesta?

Incuso al revés, yo pienso que son más activas, se mueven, van hacer los recados, yo al estar jubilado, vamos en mi caso hago las tareas del hogar... ocupo mi tiempo, jejejejejeje es más como me encargo siempre de la casa y de ir hacer los recados para aquí y para allá con las bolsas siempre ya me dicen los amigos que me ven por ahí “¿Qué trabajando en la bolsa?”.

24-¿Las personas mayores tienen interés por el sexo?

Hombre yo te hablo por mi caso particular, que es no, los afectos de amor se mantienen pero interés por el sexo no.

25-¿Cree que las personas mayores tiene relaciones sexuales?

Lo mismo que antes, no en mi caso.

Dimensión Ageism (discriminación)

Finalizamos con unas cuestiones sobre la discriminación hacia las personas mayores.

26-¿Considera que las personas mayores, en algunas ocasiones, son tratados como niños?

Sí, muchas veces sí.

Justifique su respuesta por favor

Porque incluso los hijos te hablan a veces un poco así, como si estuvieras desfasado de su tiempo o de su vida entonces incluso a veces ellos te hablan como que fuéramos niños y no entenderíamos su lenguaje vamos.

27-En cuanto a que las personas mayores “chochean”, ¿Qué opina de esto?

Pues que si lo he oído, y varias veces. En cuanto a lo que pienso pues.... Que depende de la persona, no por la edad significa que chochees, si hay gente joven que está peor.

28-¿Cree que los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas?

No.

Justifique su respuesta por favor

Pues lo noto en las políticas y oportunidades de hoy en día para las personas mayores no son suficientes, o luego también, es verdad que el tema de las pensiones y las pagas está mal, yo por lo menos llevo años que no tengo más que perdidas. Por eso pienso que no hay las mismas oportunidades.

29- En lo que respecta a la sabiduría y experiencia ¿las personas mayores son valorados por ello?

No.

¿Por qué?

Pienso que no son valoradas por ello, porque mucha gente dejo ya de trabajar y quieren ayudar porque tienen experiencia y un conocimiento que el joven no la tiene y yo creo que eso se gana con el trabajo y los años o la vida mismo no haciendo una carrera, y pienso que no les dan esa oportunidad a seguir participando en algo, o bien que llega un momento en el que no se lo valoran, de hecho s eles tacha de lo contrario.

30-¿Ha presenciado algún acto de discriminación hacia una persona mayor?

No, lo he visto vamos.

¿En qué situación o contexto?

Si lo hubiera vista o lo viera vamos no lo consentiría, intervendría y diría algo vamos, que le llamaría la atención y pediría u respeto por esa persona.

31-¿Las personas mayores son vistas por la sociedad como una carga social?

Hombre yo creo no se ... que no

¿Cuáles son los motivos de su respuesta?

Yo creo que no, o al menos yo no los veo como una carga.

32-¿Las políticas de hoy en día favorecen y miran por las personas mayores?

No

Justifique su respuesta por favor

Pues porque sobre todo en este gobierno que tenemos ahora, por supuesto que no, lo hemos perdido todo con el gobierno de ahora, lo digo porque hay muchas cosas sociales y derechos que teníamos antes o que habíamos ganado años atrás y que ahora lo hemos perdido, pienso yo.

33- Las personas mayores hoy en día ¿tienen beneficios o desventajas? ¿Qué le hace pensar eso?

Bueno, yo hablo por mi caso y estoy contento en el sentido de que tengo este centro al que asiste y en el que viene mi mujer, y estoy encantado de como la tratan a mi mujer, y luego tengo una chica que me viene del ayuntamiento a bañarla y hacer la habitación de lunes a viernes, entonces por mi caso personal, no me quejo, y pienso que son ventajas sí.

D) PAREJAS DE PALABRAS

Finalizamos la entrevista con unas palabras las cuales reflejan una imagen sobre las personas mayores. Cada pregunta se trata de una pareja de palabras opuestas.

Dimensión antinomias (*palabras contrarias*)

Estas últimas cuestiones son concepciones opuestas que se tienen hoy en día hacia las personas mayores, nos interesa saber su posición. Gracias.

34-¿Las personas mayores son dependientes o independientes?

No son dependientes.

¿Qué motivos fundamentan su respuesta?

Porque a no ser que tenga una enfermedad que se lo impida, no son dependientes

35-¿Los adultos mayores son personas improproductivas o productivas según usted?

Si, si

Explíquese....

Porque pienso que las personas mayores siguen produciendo cosas cada día, ya sea en la casa, en sus vidas, en la vida de sus hijos, en la sociedad.

36-¿Las personas que se encuentran en la etapa de la vejez son saludables o enfermas?

Bueno... depende de cada caso.

¿En qué se basa?

Por el caso de mi mujer y otros casos que hay.

37-¿Les ve como personas que están ancladas en el pasado o que no están ancladas en el pasado?

Un poco si,

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

porque cambia todo tan deprisa, yo en mi tiempos de joven era un moderno y un avanzado para los tiempos que yo vivía, como por ejemplo la situación de mi hija que se quedó embarazada a los 16 años, y era una época en la que se pegaba.. y yo no era así era tolerante, comprensible, me comunicaba con ella y buscamos una solución y lo afrontamos entonces, yo era un avanzado pero ahora parece que estemos estancados en el asado sí.

38-¿Son personas activas o no son activos?

Activas

¿Por qué?

Por lo que venía comentando antes.

39-¿Por último, son sexuales o asexuados?

Depende de cada caso.

¿Por qué motivo piensa eso?

Yo desde mi caso personal asexuados.

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

Anexo IV: Entrevistas Biográficas Profesionales

Transcripción de la 5ª Entrevista semiestructurada a L. (Informante 5)

Nombre: L.

Edad: 28 años

Lugar: Centro Social de Turón (Mieres, Asturias)

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

PERSONA ENTREVISTADA : LI.

PROFESIÓN: Ordenanza

CARGO O PUESTO DE TRABAJO: Ordenanza

1-Edad : 28 años

2-Género:
Femenino

3-Nivel de estudios : FP 2

4-Estado civil :
Soltera

A) UMBRAL DE LA VEJEZ

En un primer orden de cosas, vamos a comenzar por situar el inicio de la vejez, según su criterio. Así bien...

1-¿Cuándo considera usted que una persona es mayor?

Buf es que depende hay personas que con 50 años ya son mayores y otras que no, así que depende de cada persona.

2-¿Y la edad de entrada a la vejez?

Pienso que cada vez está más lejos, por eso no hay una edad concreta o determinada.

¿Por qué?

3-¿Cree que la vejez solamente se puede definir en edad cronológica?

No

B) PERCEPCION SOCIAL DE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas son para conocer cómo vemos a las personas mayores en nuestra sociedad, es decir, "la vejez del otro".

Dimensión Bio-Psico-Social

Voy a realizarle una serie de preguntas sobre algunas situaciones a las que las personas mayores deben hacer frente en el envejecimiento....

4-¿Está de acuerdo que a partir de los 65 años empeora la salud? ¿Y la forma Física? ¿Y la memoria? ¿Por qué motivo piensa eso?

No tiene porque hay gente de 50 años que está mucho mejor que la gente de 30 años, es decir que si se cuidan no necesariamente. Lo mismo, si sigues practicando deporte o caminando se puede mantener. Y la memoria bueno hay que trabajarlo más, igual más pero si se puede mantener.

5-¿El ejercicio físico es recomendable para las personas mayores?

Si.

¿En que se basa para dar esa respuesta

Porque sobre todo para la gente mayor que suele tener colesterol o hipertensión, pues caminando simplemente el colesterol baja, se regula y se modera. El ejercicio es todo beneficio.

6-¿La memoria y la capacidad física se pueden mantener durante la vejez?

Si.

¿Cree que pueden aumentarse si se trabajan?

No.

7--¿Las personas mayores de 65 años tienen pérdida de memoria? ¿Y enfermedades mentales?

Las hay que sí y las hay que no. Pienso lo mismo que se pueden dar casos de que si y de que no.

¿Podría explicar los motivos que fundamentan su respuesta?

Pues... por lo que veo en mi trabajo, y en el día a día.

¿Cree que la pérdida de memoria es un síntoma inevitable en la tercera edad? ¿Por qué piensa eso?

No tiene porque.

8-¿Cree que en esta etapa de la vida se pueden aprender cosas nuevas o, por el contrario, no es momento de aprender?

Si, se puede, mi abuela con 75 años está aprendiendo a manejar la Tablet que da gusto y sola además.

9-A partir de los 65 años las personas no pueden valerse por sí solas y necesitan ayuda de otras ¿Está de acuerdo con esto?

No

¿Por qué?

Porque hay gente que sí que tiene patologías y necesita cuidados como un alzhéimer o un cáncer en el punto que esta terminal pero sino no, por ejemplo en un caso de una hipertensión que son cosas normales, pueden valerse por ellas mimas y hacer vida normalizada.

10-En cuanto a la resolución de los problemas que acontecen en la vida diaria ¿Estima que las personas mayores están capacitadas para resolverlos?

Si

¿Por qué?

Porque por experiencia, porque ya viene de años, que tiene tablas que les ha dado la vida, y son más que capaces de resolver problemas en sus vidas diarias.

11-¿Las personas en la tercera edad pueden tener calidad de vida?

Si claro.

¿En qué se basa para dar esa respuesta?

Hombre en que yo por ejemplo mis abuelos, llevan una vida normal, y están como un cañón... hacen vida normal y llevan buena vida vamos.

C) ESTEREOTIPOS, PREJUICIOS Y MITOS SOBRE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas sobre las distintas creencias que circulan acerca de la vejez y cómo pueden afectar a las personas mayores.

Dimensión Prejuicios

12-¿Cree que la jubilación provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc.?

Creo que en el caso de alguna gente si en otras no.

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

Porque hay gente que se evade del trabajo cuando está en caso y otra no, entonces los que no han sido capaces de eso, pienso que si cuando se jubilan pueden tener depresión, o ansiedad.

13-¿Considera en general, que las personas mayores son menos responsables que los adultos jóvenes?

No

14-¿Qué piensa respecto a que las personas mayores son vulnerables y hay que protegerlas?

Sí, hombre que si proteger hay que protegerlas, pero tampoco tratarles como que son niños, que es lo que suele pasar a veces.

15-Las personas mayores, a medida que envejecen ¿se vuelven más rígidas e inflexibles?

Si.

¿Podría indicarme los motivos de su respuesta por favor?

Pero eso todos, no solo con 70 años, pienso que a medida que vamos cumpliendo años nos hacemos más repugnantes de lo que éramos antes.

16-¿Considera que las personas a esta edad se irritan con facilidad y son "cascarrabias"?

Si.

Dimensión Mitos

17-¿Es probable que olvidar cosas indique o sea un síntoma del comienzo de la pérdida de memoria?

Yo pienso que no.

Justifique su respuesta por favor

Hombre si es muy repetitivo ese indicador si habría que mirarlo pero sino no.

18- Cuando nos hacemos mayores ¿se pierde la capacidad de resolver los problemas?

No.

19-¿Cree que es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad?

Si.

20-¿Podría decirse generalizando, que todos los adultos mayores son iguales?

No

¿Por qué?

Porque cada persona es distinta, lo mismo que no todos los quinceañeros se emborrachan no todos los mayores son iguales.

21-¿Qué opina en cuanto a las relaciones sexuales en esta etapa de la vida (la vejez)? ¿Las personas mayores tienen interés por el sexo?

Que tienen derecho como todo el mundo. Y si hija sí creo que tienen interés por el sexo incluso más.

¿Cree que las personas mayores tienen relaciones sexuales? ¿Por qué piensa eso?

Si, pienso que las tienen. Lo pienso por mi caso personal de mis abuelos, y también por mi profesión vamos en este centro social llevo poco tiempo pero en el anterior que estuve unos cuantos años pues ves cosas, oyes cosas, como casos de gente mayor viuda que tienen relaciones entre ellos, se ennovian e inician una historia de amor, o conforman luego una pareja, vamos se ven muchas cosas sí.

22-¿Se podría decir que a medida que las personas se hacen mayores son menos activas?

No.

¿En qué se fundamenta su respuesta?

Es que yo creo que eso va más con la persona, es decir con la personalidad de si eras de joven activa aunque también se puede dar el caso de que con los años las personas cambien si eran más sedentarias se vuelvan más activas, pero en todo caso va en función de cada persona, en resumen.

Dimensión Ageism (discriminación)

Finalizamos con unas cuestiones sobre la discriminación hacia las personas mayores.

23-¿Considera que las personas mayores, en algunas ocasiones, son tratados como niños?

Sí que son tratadas como niños.

Justifique su respuesta por favor

Pienso que a algunas hay que tratarles como niños, pero solo en algunos casos, por ejemplo si la persona está bien como en el caso de mi abuela tienes que tratarle normal como una persona adulta, pero si es verdad, que si es en un caso de una persona con demencia tienes que emplear o adaptar el lenguaje, más como si te dirigieras a un niño, pero por esos casos en concreto sino no

24-En cuanto a que las personas mayores “chochean”, ¿Qué opina de esto?

Por chochear entendemos que se les va la cabeza ¿no? Hay de todo por lo que veo cada día. No se puede generalizar. Si lo considero un término despectivo.

25-¿Cree que los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas?

Si.

Justifique su respuesta por favor

Haber ellos tiene descuentos para el autobús, cine, viajes... Pero considero que tienen las mismas oportunidades a excepción clara del mercado laboral que estaría el hándicap u obstáculo de la edad.

26- En lo que respecta a la sabiduría y experiencia ¿las personas mayores son valorados por ello?

No.

¿Por qué?

Porque pienso que mucha gente no les valoro por ello, que se les valora poco muy poco.

27-¿Ha presenciado algún acto de discriminación hacia una persona mayor?

No, que seguramente si pero no recuerdo ninguno ahora mismo la verdad.

¿En qué situación o contexto?

28-¿Las personas mayores son vistas por la sociedad como una carga social?

Lamentablemente sí.

¿Cuáles son los motivos de su respuesta?

Hombre pues... porque ahora mismo ya con el tema de las pensiones tal cual está el panorama porque para nosotros ya no va a ver pensiones, los más jóvenes, pues los que trabajamos les ven a los mayores como que fueran un lastre, eso por un lado, luego....porque

si se enferman tienes que preocuparte de ellos, entonces por cosas de ese tipo la sociedad los ve como una carga social.

29-¿Las políticas de hoy en día favorecen y miran por las personas mayores?

No te sé decir.

Justifique su respuesta por favor

Porque son confusas.

30- Las personas mayores hoy en día ¿tienen beneficios o desventajas?

Un poco de todo.

¿Qué le hace pensar eso?

Porque si lo comparamos con hace 40 años pues sí, tienen cosas y posibilidades que antes no tenían, como cursos, oportunidades para poder estudiar, pero luego hay en otras cosas que están en desventaja como el mercado laboral, etc.

D) PAREJAS DE PALABRAS

Finalizamos la entrevista con unas palabras las cuales reflejan una imagen sobre las personas mayores. Cada pregunta se trata de una pareja de palabras opuestas.

Dimensión antinomias (palabras contrarias)

Estas últimas cuestiones son concepciones opuestas que se tienen hoy en día hacia las personas mayores, nos interesa saber su posición. Gracias.

31-¿Las personas mayores son dependientes o independientes?

Hay dependientes y hay independientes, hay de los dos.

¿Qué motivos fundamentan su respuesta?

Por lo que veo cada día en el trabajo.

32-¿Los adultos mayores son personas improproductivas o productivas según usted?

Hay de los dos.

Explíquese....

Pero como en todas las edades. Hay gente joven que es productiva en su día a día y otra joven que no, pues con los mayores lo mismo.

33-¿Les ve como personas que están ancladas en el pasado o que no están ancladas en el pasado?

Pienso que hay de los dos.

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

Pienso que va en función de la persona y también de la zona geográfica, por lo que te decía yo antes hay gente que se adapta o quiere adaptarse a los tiempos de ahora como el caso de mi abuela con las nuevas tecnologías a través de la Tablet, pero otra como mi otra abuela que no, ella si es un caso de persona anclada en el pasado, también es de pueblo no como la otra abuela que es de ciudad, entonces no sé si influye también el lugar donde vives, las costumbres y la forma que hayas llevado, aparte de lo que hayas visto a lo largo de tus años.

34-¿Son personas activas o no son activos?

Ambas.

¿Por qué?

Porque depende de cada persona.

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

Transcripción de la 6ª Entrevista semiestructurada de A. (Informante 6)

Nombre: A.

Edad: 50 años

Lugar: Centro Social de Turón (Mieres, Asturias)

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

PERSONA ENTREVISTADA : A.

PROFESIÓN: *Auxiliar de enfermería*

CARGO O PUESTO DE TRABAJO: *Auxiliar de enfermería*

1-Edad : *50 años*

2-Género:
Femenino

3-Nivel de estudios : *FP*

4-Estado civil :
Casada

A) UMBRAL DE LA VEJEZ

En un primer orden de cosas, vamos a comenzar por situar el inicio de la vejez, según su criterio. Así bien...

1-¿Cuándo considera usted que una persona es mayor?

Depende de la actitud de la persona, depende de la forma de vida, los pensamientos que tengas, de todo eso.

2-¿Y la edad de entrada a la vejez?

Es que yo creo que ye lo mismo.

¿Por qué?

Porque yo veo aquí gente con 60 años y que ya tiene una demencia y tiene una vejez avanzada creo que no depende de la edad depende de la calidad de vida que tengas.

3-¿Cree que la vejez solamente se puede definir en edad cronológica?

No, para nada.

B) PERCEPCION SOCIAL DE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas son para conocer cómo vemos a las personas mayores en nuestra sociedad, es decir, "la vejez del otro".

Dimensión Bio-Psico-Social

Voy a realizarle una serie de preguntas sobre algunas situaciones a las que las personas mayores deben hacer frente en el envejecimiento....

4-¿Está de acuerdo que a partir de los 65 años empeora la salud? ¿Y la forma Física? ¿Y la memoria? ¿Por qué motivo piensa eso?

No. No. No. Es que va lo mismo va todo unido, depende de lo que trabajes a lo largo de tu vida, y la vida que hayas llevado a lo largo de tu vida. Llevo 17 años trabajando aquí y he visto a gente con mucha ms vitalidad y actividad, y de pensamiento y actitud de joven que muchos jóvenes la verdad.

5-¿El ejercicio físico es recomendable para las personas mayores?

*Sí.
¿En que se basa para dar esa respuesta
100% imprescindible, para todas las edades pero sobre todo para las personas mayores.*

6-¿La memoria y la capacidad física se pueden mantener durante la vejez?

Depende del estado físico, es decir, depende de la salud, si la salud te acompaña sí.

¿Cree que pueden aumentarse si se trabajan?

Yo creo que sí, aumentar o mantener al menos.

7--¿Las personas mayores de 65 años tienen pérdida de memoria? ¿Y enfermedades mentales?

No tiene porque. Lo mismo.

¿Podría explicar los motivos que fundamentan su respuesta?

Porque puedes tener pérdidas de memoria con 40 años y enfermedades mentales lo mismo, se pueden dar a los 13 años.

¿Cree que la pérdida de memoria es un síntoma inevitable en la tercera edad? ¿Por qué piensa eso?

No.

8-¿Cree que en esta etapa de la vida se pueden aprender cosas nuevas o, por el contrario, no es momento de aprender?

Puedes aprender cosas nuevas e incluso disfrutar mucho más que antes, porque valoras mucho más los logros que puedas conseguir, por muy pequeños que sean, motiva mucho más. Cosas que antes no te emocionaban o dabas valor con 30 años, a esta edad si le das valor. Por ejemplo manualidades que hacen y ven como ha quedado una vez acabada y lo valoran mucho más y se emocionan al verlo.

9-A partir de los 65 años las personas no pueden valerse por sí solas y necesitan ayuda de otras ¿Está de acuerdo con esto?

Es que también, depende de la salud, creo que más que los años depende de la salud que tengas.

¿Por qué?

Porque lo que te digo, aquí hay gente con 60 años que tiene una patología muy avanzada que de mente está bien, pero el físico no responde igual o viceversa.

10-En cuanto a la resolución de los problemas que acontecen en la vida diaria ¿Estima que las personas mayores están capacitadas para resolverlos?

Sí

¿Por qué?

Porque por experiencia y sabiduría que tienen y la vida misma que han llevado tienen más que capacidad para resolver problemas.

11-¿Las personas en la tercera edad pueden tener calidad de vida?

Sí claro.

¿En qué se basa para dar esa respuesta?

Yo creo que tienes que prepararte para la vejez, de la vida que llevaste y la vida que llevas sana, equilibrada, con interés por la cultura y curiosidades yo sí creo que puedes llegar a la tercera edad y disfrutar de una calidad de vida máxima, a no ser que por desgracia tengas una enfermedad.

C) ESTEREOTIPOS, PREJUICIOS Y MITOS SOBRE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas sobre las distintas creencias que circulan acerca de la vejez y cómo pueden afectar a las personas mayores.

Dimensión Prejuicios

12-¿Cree que la jubilación provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc.?

Depende de la persona.

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

Porque yo por ejemplo que soy una persona con muchos hobbies pues estoy deseando en jubilarme para poder dedicar más tiempo a eso, pero porque mi trabajo no es mi vida tampoco, mi vida la tengo fuera, entiendes. Sin embargo hay mucha gente que trabaja que no es el mismo caso, que se deprimen al jubilarse y yo no lo entiendo no lo sé... yo creo que si se deprimen es porque no tenían vida fuera del trabajo, porque no alimentaban otras cosas fuera de la jornada laboral, no alimentaban su vida privada, y yo creo que eso es porque no están contentos con su vida privada y familiar y no tienen otros intereses.

13-¿Considera en general, que las personas mayores son menos responsables que los adultos jóvenes?

No, para nada.

14-¿Qué piensa respecto a que las personas mayores son vulnerables y hay que protegerlas?

No, no son niños, a mí eso me parece horroroso, porque las personas mayores tiene ya una vida recorrida y una personalidad forjada, proteges a un niño y le empujas hasta que pueda ser capaz por el mismo, pero a una persona mayor no. Y si es verdad que tendemos a eso, tenemos esa costumbre, es lo mismo que hablarle altos si te entienden igual o te oyen igual ¿Sabes?

15-Las personas mayores, a medida que envejecen ¿se vuelven más rígidas e inflexibles?

Si.

¿Podría indicarme los motivos de su respuesta por favor?

Un poquitín si, más que nada se caracteriza la mayoría por presentar siempre ese miedo a todo. El miedo por eso porque ven que la gente los infantiliza, los invisibilizan, entonces por eso, ese tipo de cosas yo creo que es que se ponen esa coraza o un escudo de tengo que protegerme, y se vuelven más rígidas.

16-¿Considera que las personas a esta edad se irritan con facilidad y son "cascarrabias"?

No, depende de la personalidad. Si eres un huraño lo vas a ser con 20 que con 50, lo mismo que si eres un persona calmada.

Dimensión Mitos

17-¿Es probable que olvidar cosas indique o sea un síntoma del comienzo de la pérdida de memoria?

No.

Justifique su respuesta por favor

18- Cuando nos hacemos mayores ¿se pierde la capacidad de resolver los problemas?

No.

19-¿Cree que es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad?

Sí, es recomendable. Y para mí sería estupendo una pasada, porque empieza otra etapa estupenda que hay que disfrutar a tope.

20-¿Podría decirse generalizando, que todos los adultos mayores son iguales?

No

¿Por qué?

Porque cada persona es distinta y es mundo, ya desde que naces eres diferente.

21-¿Qué opina en cuanto a las relaciones sexuales en esta etapa de la vida (la vejez)? ¿Las personas mayores tienen interés por el sexo?

Pues que si sigues activo, yo lo veo genial, porque además se tiene que enfrentar siempre a ese tipo de prejuicios respecto a ellos, y si lo hacen como que la gente lo tacha de mal, se enfrentan a ese tipo de ataques y prejuicios. Yo sí, sí creo que tienen interés por el sexo.

¿Cree que las personas mayores tienen relaciones sexuales? ¿Por qué piensa eso?

Si, pienso que sí. Por lo que veo y observo en mi vida profesional y fuera de aquí del centro.

22-¿Se podría decir que a medida que las personas se hacen mayores son menos activas?

No.

¿En qué se fundamenta su respuesta?

Depende la vejez llega como tu fuste, yo lo veo así. Es que yo creo que eso va más con la persona, es decir con la personalidad de si eras de joven activa aunque también se puede dar el caso de que con los años las personas cambien si eran más sedentarias se vuelvan más activas, pero en todo caso va en función de cada persona, en resumen.

Dimensión Ageism (discriminación)

Finalizamos con unas cuestiones sobre la discriminación hacia las personas mayores.

23-¿Considera que las personas mayores, en algunas ocasiones, son tratados como niños?

Sí.

Justifique su respuesta por favor

Porque lo he llegado a presenciar, y en la calle lo ves también, no tienes por qué trabajar en un centro para verlo.

24-En cuanto a que las personas mayores “chochean”, ¿Qué opina de esto?

Que no, me parece horrible ese término, lo veo como un insulto, pero si lo he oído en mi entorno y vida fuera.

25-¿Cree que los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas?

No.

Justifique su respuesta por favor

Porque se les discrimina mucho por ser mayores.

26- En lo que respecta a la sabiduría y experiencia ¿las personas mayores son valorados por ello?

Yo creo que no.

¿Por qué?

Porque pienso que la gente no se lo valora, de hecho es más pienso que se le olvida a la gente el que ellos han tenido una vida entera y una gran experiencia, el pasado que tuvieron, pues.... no empiezas una vida cuando eres mayor, sino que fueron jóvenes y ya tenían y llevaban una vida de años atrás, que parece que al ser mayores se la borran, como personas autodidactas, autónomas, etc. vamos.

27-¿Ha presenciado algún acto de discriminación hacia una persona mayor?

Yo sí.

¿En qué situación o contexto?

En la calle, en el día a día lo puedes ver.

28-¿Las personas mayores son vistas por la sociedad como una carga social?

Yo creo que sí.

¿Cuáles son los motivos de su respuesta?

Pienso que cada vez más, por lo que veo en mi día a día, y porque también veo que antes los abuelos vivían en tu misma casa y siempre tenías más tiempo para ellos, pero ahora con los cambios de la sociedad y la vida tan rápida que llevamos... esos ritmos tan extremadamente rápidos ya no tenemos tanto tiempo, para dedicarles, atenderles, entonces no se les trata a los abuelos como antes, no tenemos ese tiempo por el estilo de vida que llevamos, estamos demasiado a nuestra bola, por eso pienso que se les ve como una cara social. Estamos metidos en una bola tan absurda que no nos damos ni cuenta.

29-¿Las políticas de hoy en día favorecen y miran por las personas mayores?

No.

Justifique su respuesta por favor

Pienso que se benefician de las personas mayores, que es distinto o los utilizan.

30- Las personas mayores hoy en día ¿tienen beneficios o desventajas?

Si.

¿Qué le hace pensar eso?

Hombre si te pones a ver cosas como por ejemplo este centro social, tienen más beneficios que antes, que hace años, no tenían o también tienen muchos beneficios para viajar ventajas, tienen más oportunidades para tener más vida social, por ejemplo antes, hace 80 años, las mujeres no tenían a penas posibilidades o vida social, ahora sí.

D) PAREJAS DE PALABRAS

Finalizamos la entrevista con unas palabras las cuales reflejan una imagen sobre las personas mayores. Cada pregunta se trata de una pareja de palabras opuestas.

Dimensión antinomias (*palabras contrarias*)

Estas últimas cuestiones son concepciones opuestas que se tienen hoy en día hacia las personas mayores, nos interesa saber su posición. Gracias.

31-¿Las personas mayores son dependientes o independientes?

Depende.

¿Qué motivos fundamentan su respuesta?

Por lo que venimos diciendo a lo largo de la entrevista.

32-¿Los adultos mayores son personas improductivas o productivas según usted?

Siempre depende de la persona.

Explíquese....

Pero hay gente con 60 años súper productivos y otra gente de la misma edad que no, depende.

33-¿Les ve como personas que están ancladas en el pasado o que no están ancladas en el pasado?

Hay de todo

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

Pero yo pienso, que ahora hay cada vez menos gente que se ancla en el pasado, antes igual si, pero ahora cada vez menos. Están más como... un poquitín sueltos mirando más hacia delante que hacia atrás, pienso yo o por lo menos en el caso de mi casa, mis pares, vamos.

34-¿Son personas activas o no son activos?

Podrían ser súper activos.

¿Por qué?

Por lo mismo depende de la persona y de la calidad de vida y la forma de vida de cada uno. .

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

Transcripción de la 7ª Entrevista semiestructurada a MA. (Informante 7)

Nombre: MA.

Edad: 58 años

Lugar: Centro Social de Turón (Mieres, Asturias)

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

PERSONA ENTREVISTADA: MA.

PROFESIÓN: *Estoy jubilada, tengo una incapacidad permanente (prótesis en la rodilla) y estoy en la bolsa de interinos, estudie auxiliar de enfermería.*

CARGO O PUESTO DE TRABAJO: *Ordenanza en el Principado.*

1-Edad : 58 años

2-Género:
Femenino

3-Nivel de estudios : FP

4-Estado civil :
Divorciada

A) UMBRAL DE LA VEJEZ

En un primer orden de cosas, vamos a comenzar por situar el inicio de la vejez, según su criterio. Así bien...

1-¿Cuándo considera usted que una persona es mayor?

Sobre los 70 años.

2-¿Y la edad de entrada a la vejez?

Hombre depende también de la salud mental y física pero la vejez sobre los 75 años.

¿Por qué?

3-¿Cree que la vejez solamente se puede definir en edad cronológica?

No.

B) PERCEPCION SOCIAL DE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas son para conocer cómo vemos a las personas mayores en nuestra sociedad, es decir, "la vejez del otro".

Dimensión Bio-Psico-Social

Voy a realizarle una serie de preguntas sobre algunas situaciones a las que las personas mayores deben hacer frente en el envejecimiento....

4-¿Está de acuerdo que a partir de los 65 años empeora la salud? ¿Y la forma Física? ¿Y la memoria? ¿Por qué motivo piensa eso?

Si, Si. Si. Porque va todo en conjunto en realidad. La ultima (la memoria) hay que activarla claro estudiar, leer, etc.).

5-¿El ejercicio físico es recomendable para las personas mayores?

Si.

¿En que se basa para dar esa respuesta

Para todo el mundo, considero que tiene grandes beneficios, yo camino por ejemplo y voy al gimnasio.

6-¿La memoria y la capacidad física se pueden mantener durante la vejez?

Hombre pienso que una parte puede ser voluntaria pero la otra es irremediable, por ejemplo si te afecta una enfermedad como un alzhéimer no.

¿Cree que pueden aumentarse si se trabajan?

Si se trabaja sí.

7--¿Las personas mayores de 65 años tienen pérdida de memoria? ¿Y enfermedades mentales?

Hombre pienso que eso es relativo.

¿Podría explicar los motivos que fundamentan su respuesta?

Por ejemplo en mi caso desde hace años, ya siendo joven yo ya tenía que salir con la lista de la compra apuntada porque si no se me olvidaban las coas, entonces pienso que eso no va con la edad, se puede dar a todas las edades y en función de la capacidad de la persona o como sea. Si tiene buena memoria o no. Y enfermedades mentales tampoco tiene que ver con la edad hay gente joven que tiene enfermedades mentales, pero si es verdad que alguna se dan con más edad como el alzhéimer pero tras no.

¿Cree que la pérdida de memoria es un síntoma inevitable en la tercera edad? ¿Por qué piensa eso?

Hombre hay más pérdida de memoria igual, pero otra gente que está perfecta.

8-¿Cree que en esta etapa de la vida se pueden aprender cosas nuevas o, por el contrario, no es momento de aprender?

Sí, sí. .

9-A partir de los 65 años las personas no pueden valerse por sí solas y necesitan ayuda de otras ¿Está de acuerdo con esto?

No estoy de acuerdo.

¿Por qué?

Porque si están bien física y mentalmente pueden valerse por sí solas.

10-En cuanto a la resolución de los problemas que acontecen en la vida diaria ¿Estima que las personas mayores están capacitadas para resolverlos?

Si

¿Por qué?

Porque además a veces u consejo o asesoramiento de una persona mayor siempre es necesario y se necesita.

11-¿Las personas en la tercera edad pueden tener calidad de vida?

Si claro.

¿En qué se basa para dar esa respuesta?

Bueno porque la gente hoy en día con 65 años, esta estupenda que hacen una vida plena, que tiene novio o pareja, viajan, salen, además tienen más tiempo libre para disfrutar.

C) ESTEREOTIPOS, PREJUICIOS Y MITOS SOBRE LA VEJEZ

Las siguientes preguntas sobre las distintas creencias que circulan acerca de la vejez y cómo pueden afectar a las personas mayores.

Dimensión Prejuicios

12-¿Cree que la jubilación provoca trastornos como depresión, ansiedad, etc.?

No.

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

En mi caso particular no, pero no digo que haya gente que si le afecte así, bueno lo oyes lo lees, pero yo pienso en eso que no porque siempre tienes cosas que hacer.

13-¿Considera en general, que las personas mayores son menos responsables que los adultos jóvenes?

No, tiene porque.

14-¿Qué piensa respecto a que las personas mayores son vulnerables y hay que protegerlas?

Yo siempre digo que sí están física y mentalmente bien, n hay porque protegerlas.

15-Las personas mayores, a medida que envejecen ¿se vuelven más rígidas e inflexibles?

No.

¿Podría indicarme los motivos de su respuesta por favor?

En mi caso, es al revés, a medida que han avanzado los años me he vuelto más tolerante y paciente, antes era más radical, pero en función de los años me he ido moderando, dejando de discutir y entrar en conflicto por cosas que no merecen la pena.

16-¿Considera que las personas a esta edad se irritan con facilidad y son "cascarrabias"?

Bueno, considero igual más que va un poco más con la personalidad de cada uno, no con la edad.

Dimensión Mitos

17-¿Es probable que olvidar cosas indique o sea un síntoma del comienzo de la pérdida de memoria?

No.

Justifique su respuesta por favor

Porque yo pa mí no...olvido cosas desde cría y funciono a base de boli y papel.

18- Cuando nos hacemos mayores ¿se pierde la capacidad de resolver los problemas?

No. Para nada.

19-¿Cree que es conveniente jubilarse entre los 60 y 65 años de edad?

Sí, es recomendable.

20-¿Podría decirse generalizando, que todos los adultos mayores son iguales?

No.

¿Por qué?

Porque cada persona es diferente.

21-¿Qué opina en cuanto a las relaciones sexuales en esta etapa de la vida (la vejez)? ¿Las personas mayores tienen interés por el sexo?

Pienso que si disminuye, pero que no desaparece el interés.

¿Cree que las personas mayores tienen relaciones sexuales? ¿Por qué piensa eso?

Si. Considerando que una persona para mí es mayor a los 75 años y que está bien y es activa pienso que sí, más luego te hablo de casos personales, de amigas, y si, tienen relaciones sexuales.

22-¿Se podría decir que a medida que las personas se hacen mayores son menos activas?

No.

¿En qué se fundamenta su respuesta?

Pienso que son más lentas, pero siguen siendo activas, yo por ejemplo trabajo, llevo mi casa, ayudo a mi hija, o sea sigo siendo activa pero igual tardo más en hacer las cosas, es decir somos activas pero lo adaptas a tu ritmo de vida y posibilidades.

Dimensión Ageism (discriminación)

Finalizamos con unas cuestiones sobre la discriminación hacia las personas mayores.

23-¿Considera que las personas mayores, en algunas ocasiones, son tratados como niños?

Sí.

Justifique su respuesta por favor

Porque si tienen alguna falta de facultad mental, si es verdad que tiendes a simplificar el lenguaje, pero si una persona tiene todas las facultades no. O sea en algunas ocasiones sí.

24-En cuanto a que las personas mayores “chochean”, ¿Qué opina de esto?

Bueno eso se dice muchas veces de la gente mayor, por ejemplo mi hija conmigo.... Cuando vamos a la playa yo hago top-less y mi hija se ruboriza y a mí me da igual...entonces a lo que te voy no es que chocheemos yo creo que llega una edad en la que nos da todo igual, y dejamos la vergüenza aparte, ya no nos importa lo que digan, Mi hija pues igual lo ve como que se me va la cabeza, ¡mama pero que haces! ¿Sabes?

25-¿Cree que los mayores tienen las mismas oportunidades que el resto de ciudadanos o ciudadanas?

Sí.

Justifique su respuesta por favor

Hombre yo creo que si quieren estudiar pueden estudiar, si están en condiciones pueden viajar...

26- En lo que respecta a la sabiduría y experiencia ¿las personas mayores son valorados por ello?

Sí

¿Por qué?

Yo por ejemplo sí, categóricamente sí. .

27-¿Ha presenciado algún acto de discriminación hacia una persona mayor?

No lo sé...

¿En qué situación o contexto?

Tal vez en el super... que oyes comentarios de que lentitud este anciano.... Se tipo de cosas.

28-¿Las personas mayores son vistas por la sociedad como una carga social?

Yo creo que no.

¿Cuáles son los motivos de su respuesta?

29-¿Las políticas de hoy en día favorecen y miran por las personas mayores?

Sí.

Justifique su respuesta por favor

Hombre yo pienso que antes estaba peor.

30- Las personas mayores hoy en día ¿tienen beneficios o desventajas?

Ventajas y desventajas depende.

¿Qué le hace pensar eso?

Hombre si te pones a ver cosas como por ejemplo este centro social, tienen más beneficios que antes, que hace años, no tenían o también tienen muchos beneficios para viajar ventajas, tienen más oportunidades para tener más vida social, por ejemplo antes , hace 80 años, las mujeres no tenían a penas posibilidades o vida social, ahora sí.

D) PAREJAS DE PALABRAS

Finalizamos la entrevista con unas palabras las cuales reflejan una imagen sobre las personas mayores. Cada pregunta se trata de una pareja de palabras opuestas.

Dimensión antinomias (*palabras contrarias*)

Estas últimas cuestiones son concepciones opuestas que se tienen hoy en día hacia las personas mayores, nos interesa saber su posición. Gracias.

31-¿Las personas mayores son dependientes o independientes?

Independientes

¿Qué motivos fundamentan su respuesta?

Si están bien.

32-¿Los adultos mayores son personas improductivas o productivas según usted?

Improductivas en el mercado laboral pero para mí son productivas.

Explíquese....

Pero hay gente con 60 años súper productivos y otra gente de la misma edad que no, depende.

33-¿Les ve como personas que están ancladas en el pasado o que no están ancladas en el pasado?

Hay de todo

¿Podría justificarme su respuesta por favor?

Pero yo pienso, que ahora hay cada vez menos gente que se ancla en el pasado, antes igual si, pero ahora cada vez menos. Están más como... un poquitín sueltos mirando más hacia delante que hacia atrás, pienso yo o por lo menos en el caso de mi casa, mis pares, vamos.

34-¿Son personas activas o no son activos?

Podrían ser súper activos.

¿Por qué?

Por lo mismo depende de la persona y de la calidad de vida y la forma de vida de cada uno.

MUCHAS GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

Anexo V: Fotografías

Fotografías de L. (Informante 1)

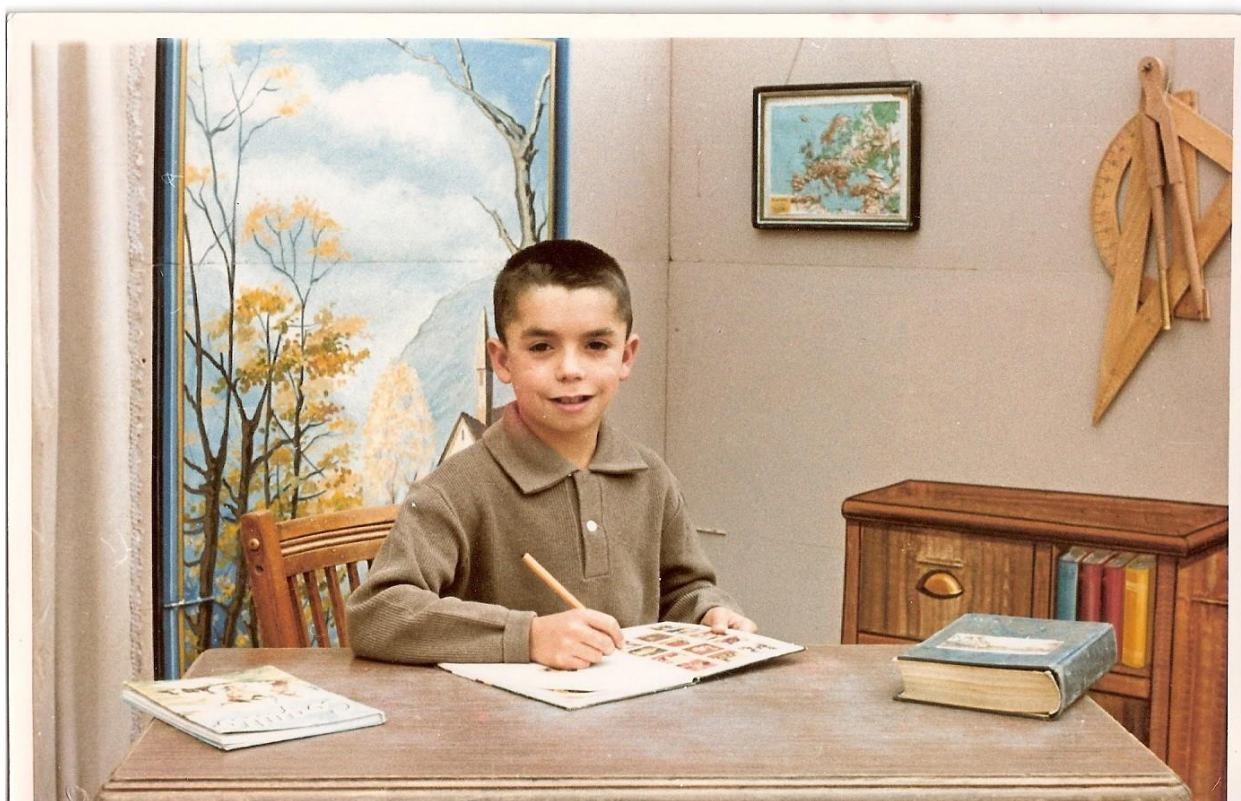
Foto 1. L. en su niñez de celebración familiar con toda su familia (*comuni3n de su hermano*).



Foto 2. L. en su juventud con su mujer.



Foto 2.1 L. en su niñez, en el colegio.



Fotografías de O. (Informante 2)

Foto 3. O. en su infancia con su familia en la playa.



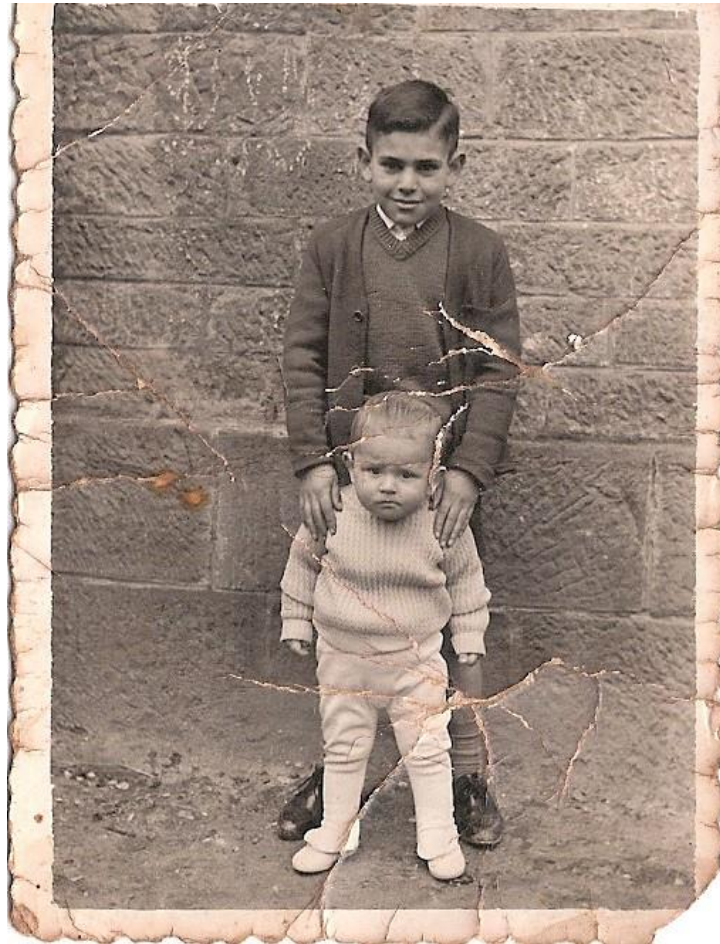
Foto 4 O. de niño con su padre y su hermana pequeña.



Foto 4.1 O. en su infancia con su familia en la playa.



Foto 4.2 O. de niño con su hermana pequeña.



Anexo VI: Carta a los participantes

**CENTRO DE DÍA PARA PERSONAS
MAYORES DEPENDIENTES CON ALHEIMER
Y OTRAS DEMENCIAS TURÓN**

A/A PERSONAS USUARIAS FAMILIARES

Estimados/as Srs/as:

Dña Carlota Población Fernández, alumna del Master Universitario de Historia y Análisis Sociocultural de la Universidad de Oviedo, se ha puesto en contacto con este centro para solicitar colaboración. Está realizando una investigación en relación al significado que se le atribuye a la vejez en nuestra sociedad.

Necesita hacer entrevistas a personas usuarias para conocer su opinión sobre la imagen social de la vejez en la sociedad actual.

Pensamos que puede ser una actividad adecuada para su familiar. Si finalmente deciden participar es necesario que traigan al centro una foto de cuando eran jóvenes con sus padres, de cuando eran jóvenes o bien de su niñez

Tenemos los cuestionarios a su disposición por si desean consultarlos. Estamos a su disposición para cualquier duda o aclaración al respecto.

Un saludo

AUTORIZA / TIENE CONOCIMIENTO

DON/DOÑA

*

EN CALIDAD DE

*

DE DON /DOÑA

*

FIRMA LA PRESENTE, AUTORIZA / TIENE CONOCIMIENTO A REALIZAR LA ENTREVISTA INVESTIGACIÓN “SIGNIFICADO DE LA VEJEZ EN LA SOCIEDAD ACTUAL”

Fecha:

Firma: