



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL – HIDALGO**



**EL “SENTIDO DE VIDA” CONSTRUIDO POR ADULTOS MAYORES DEL  
MUNICIPIO DE ATOTONILCO EL GRANDE: BASAMENTOS SOCIO-  
CULTURALES Y AFECTIVO-FILIALES**

**AURA VERENICE PÉREZ NAVA**

**PACHUCA DE SOTO., HGO.**

**ABRIL 2016**



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL – HIDALGO**



**EL “SENTIDO DE VIDA” CONSTRUIDO POR ADULTOS MAYORES DEL  
MUNICIPIO DE ATOTONILCO EL GRANDE: BASAMENTOS SOCIO-  
CULTURALES Y AFECTIVO-FILIALES**

**T E S I S  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN INTERVENCIÓN EDUCATIVA,**

**P R E S E N T A:  
AURA VERENICE PÉREZ NAVA**

**DIRECTOR DE TESIS:  
DR. ANTONIO ZAMORA ARREOLA**

**PACHUCA DE SOTO, HGO.**

**ABRIL 2016**



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL - HIDALGO

UPN/CT/Of. No. 254/2016-I  
DICTAMEN DE TRABAJO

Pachuca de Soto, Hgo., 20 de abril de 2016.

**C. AURA VERENICE PEREZ NAVA**  
P R E S E N T E.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad, me permito informarle que, como resultado del análisis realizado a la Tesis intitulada: *"EL 'SENTIDO DE VIDA' CONSTRUIDO POR ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ATOTONILCO EL GRANDE: BASAMENTOS SOCIO-CULTURALES Y AFECTIVO-FILIALES"*, presentado por su tutor *DR. ANTONIO ZAMORA ARREOLA*, ha sido **DICTAMINADO** para obtener el título de Licenciada en Intervención Educativa, al haber reunido los requisitos académicos establecidos al respecto por la institución.

Con base en lo anterior, tengo a bien informarle que puede ser presentado ante el H. Jurado que se le designará al solicitar su examen profesional.

ATENTAMENTE  
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"



**DR. ALFONSO TORRES HERNÁNDEZ**  
PRESIDENTE COMISIÓN DE TITULACIÓN  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
H. COMISIÓN DE TITULACIÓN HIDALGO

C.g.p. - Depto. de Titulación - Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo.  
Documento válido por 60 días a partir de la fecha de expedición.  
ATH/SCA/jahm

## Agradecimiento

Sirvan estas líneas para expresar el silencio de mis emociones, sentimientos, anhelos y sueños que me fortalecen día a día y que habitan en quienes inspiraron, anhelaron e hicieron posible la elaboración de la presente Tesis.

En primer lugar, quisiera agradecer al **Dr. Antonio Zamora Arreola** por haberme permitido gozar del privilegio de trabajar a su lado, por aprender con y de él. Gracias Dr. Zamora por creer en mí cuando ni yo misma lo hacía, gracias por conducirme en esta formación. He de aceptar que el trabajar con usted fue para mí un reto y que día a día trataba de romper mis miedos. Gracias por las conversaciones y las asesorías que nunca me negó. Disculpe mi continua distracción y aunque pareciera que no le ponía atención, sus conversaciones me trasladaban a otro espacio al escuchar e imaginar sus sugerencias. ¡Mil gracias!

En segundo lugar a mis padres, **Federico Antonio y Ma. Del Socorro** ; quienes me han dejado volar sola sin despegar sus ojos de mí, por enseñarme a volar con alas de cera cerca del Sol, por darme los cimientos y la herramienta para que construya la propia historia de mi vida, por mí misma.

A mi **Papá**, aunque en ocasiones nos comunicamos de distintas formas e idiomas; Papi hermoso, Te Amo por ser la persona que eres, por tu carácter tan fuerte, que sin él yo no sería quien hoy soy; por tus palabras de aliento cuando más las necesito, por tu amor verosímil a tu estilo, por tus besos y abrazos cuando estoy chípil, por cargarme en tus piernas aún a mí edad. Papi, aunque nunca te lo digo, gracias por aferrarte a mí, por salvarme y luchar a mi lado desde recién nacida, aún recuerdo como lo cuentas y sólo imagino a un hombre con sangre fría que piensa con calidez. TE AMOR POR ESO Y MÁS ACTOS DE AMOR, POR TU FORTALEZA. Gracias por creer en mí.

A mi **Mamá**: Mujer valiente, misteriosa, guerrera, libre, mi estrella fugaz, autentica y vehemente, mi señora de las cuatro décadas, el bálsamo que cura mis heridas del Alma y Corazón. Mami, gracias por dar lo mejor de ti a cada uno de los tuyos, me has enseñado a ser frágil con mi fortaleza por delante, a disfrutar mis tristezas y llorar mis alegrías. Gracias por enseñarme que nada es

indispensable, que la vida te va guiando y poniendo en el camino que en verdad necesitas y mereces. Gracias por las noches de desvelo, por cuidar de mí, por ayudarme a caminar cuando lo necesito, por saciar mi sed y mi hambre en tiempos de júbilo y gozo.

A mis hermanos: **Fide, Joha, Ney y Abril** que son para mí unos guerreros de sangre; gracias por esas peleas, risas y alegrías; por las noches que nos escapábamos a jugar con los vecinos, por esas caminatas a otras colonias, por los miles de juegos en los árboles frutales y los rosales que despeluchaba por el simple gozo de juntar flores. Gracias por ser mi mar que con “sus olas, desgasten las rocas de la soledad”.

**Fide** hermano mío, tú que siempre has estado conmigo aún a pesar de toda frontera y tiempo, regresa porque cada día te extraño más. Gracias por las clases de manejo que nunca concluí, por darme la mano, por ser mi hermano mayor, por enseñarme a perder el miedo y a pedir perdón antes que permiso. Gracias por poner toda tu carne en el asador por mí, por la confianza y el ánimo que me das a cada tropiezo y caída, que aun en la distancia siempre estás a mi lado, por tu amor, comprensión, paciencia y compromiso conmigo.

**Joha** hermana mía, ojos duales de gato, con alma joven pero sabia. Gracias por caminar conmigo, por ayudarme, por comer pastel a mi lado, por esas clases de prepa que robábamos para disfrutar tan solo un poco de la vida, por enseñarme matemáticas y mostrarme los tucos de ser feliz, por brindarme el calor de tu hogar, por tus abrazos y besos llenos de calidez y por ser casi mí 10 de Mayo. Te amo hermana.

**Ney** enana mía, chiquita pero picona, de todas la más entrona, mi pequeña hermosa de ojos grandes; Te Amo. Gracias por enseñarme a reconocer mis errores, por ver que no era tan malo vivir solas, por mostrar que estás orgullosa de mí. Gracias por enseñarme que la vida se debe de tomar con pasión, delicada pero no apasionada, por venir a mi abrigo cuando lo necesitas y por estar a mi lado en esos días soleados y grises. Gracias por ser mi regalo del día de Reyes.

**Abril**, eres la ternura que puede derrotar con facilidad a mis miedos: pequeña, loca, desastrosa, soñadora, innovadora, creativa, mi hermosa y pequeña hermana. Siempre serás la bebé de la casa.

Solo puedo agradecer tus besos, tus abrazos apapachadores y tu tenacidad; gracias por elegir a esta familia, por mostrarme que soy buena hermana, por seguir los pasos que voy dejando sobre la arena y que tú no dejas que desvanezcan. Gracias por tu hermosa presencia en mi vida. Hermosa, tienes una vida por volar y si en un segundo temes, toma aire y recuerda que tienes la dicha de poseer cuatro hermanos y unos padres que estaremos a tu lado. Permíteme ser el ejemplo de tus buenas acciones y, de tus malas decisiones, tu consejera.

**Papá Kiko y Mamá Delia...** se fueron sin enseñarme lo más esencial de la vida. **Papá Kiko** sin regalarme tu biblioteca entera, sin mostrarme los secretos de ser tan rápido en la lectura. Pero existen tantas cosas que me enseñaste, a nunca decir *no* sin saber qué es, a caminar descalza entre la tierra, los secretos de cosechar y de comer frutos. Te recuerdo con esa barba cerrada que “raspaba como lija”, tus manos grandes y fuertes con las que tomabas las cosas con delicadeza; tus ojos azules que eran el reflejo de mi cielo y mi mundo.

**Mamá Delia**, eras la mujer más bella con esas arrugas que expresaban vivencias y experiencia, y eres mi motivo por esta investigación de Tesis. Mami Delia, no me enseñaste a no extrañarte, a llorarte porque aun añoro verte los fines de semana, a no extrañar tus besos y tus apapachos. Gracias por cargarme entre tus piernas y entrelazarme con tus brazos, por los miles quehaceres que hicimos y por los que nos hicieron falta, por tu atole de galleta y los chilaquiles con los que me consentías. Te extraño más que ayer pero menos que mañana. Te dedico este trabajo, especialmente, al ya no estar más a mi lado pero sé que desde donde te encuentras me sigues escuchando y guiando para afrontar situaciones de desánimo. Agradezco tu amor, paciencia, apoyo moral y tus mil palabras de ánimo y aliento que tenías para mí; gracias por las noches de desvelo a mi lado en la realización de mis trabajos escolares, por no dejarme sola y por dormir a mi lado, por calentarme cuando moría de frío. Te amo y te extraño.

A mis pequeños primos: **Neto, Faty y Mayte** que con sus risas me alegran mis frustraciones, que me muestran que la vida es un juego y que se debe de disfrutar, que el saltar y volar es lo más divertido de ser niño. Gracias por sacarme de mi zona de confort, por correr a mis brazos al verme, por enseñarme a no olvidar canciones y juegos de mi infancia, por quererme y por extrañarme, por ser su Ula y por comer dulces a escondidas.

Agradezco infinitamente a mis docentes y catedráticos que me condujeron en esta etapa de mi vida y de formación. A los que confiaron en mí y a los que no creían en mí, porque me hicieron crecer día a día y creer más en mis sueños.

A mis amables lectores: **Miss Elvira, Maestro Serna y Maestra Hilda**, por dedicarle un tiempo y espacio a cada una de mis dudas, por tomarse el tiempo de leer y de realizar sus observaciones que han ayudado para la mejora de este trabajo.

A mi **Dios**, que me ha guiado en el camino de mi vida y que día a día lo continúa iluminando con esa fuente de inspiración que emana con amor y que enorgullece mi vida y existencia como lo son mis padres, hermano y hermanas, abuelos, primos y amigos.

Por ultimo; agradezco mi paciencia, tolerancia, persistencia y el amor a mi formación que sin ellas no sería posible concluir satisfactoriamente; que me hacen creer y crecer personal, antes que profesionalmente.

Que esto sea fuente de inspiración para un mañana, con amor para mis seres queridos.

Atentamente:

***Aura Verenice Pérez Nava; su Brujilda.***

# INDICE

## INTRODUCCIÓN

## CAPÍTULO I: DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA, ESTRATEGIA METODOLÓGICA Y CONTEXTO DE ESTUDIO

1.1 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA: Problematización y focalización del problema de estudio .....	22
1.2. PREGUNTAS, OBJETIVOS E HIPÓTESIS: Pautas que encaminaron, impulsaron y guiaron la investigación. ....	24
1.3. JUSTIFICACIÓN: el “sentido de vida” como una cualidad subjetiva en la que se fundamenta la vida humana. ....	26
1.4. ESTRATEGIA METODOLÓGICA PARA LA INDAGACIÓN EMPÍRICA. .33	
1.4.1. El camino de la investigación: metodología de acceso al referente empírico. ....	34
1.4.2. Objetivación del universo y población de estudio: una Casa de Día como espacio social específico.....	34
1.4.3. Los Informantes clave: sujetos voluntarios dentro de la investigación. ....	35
1.4.4. Elementos a caracterizar en la investigación: variables-referentes de la investigación.....	34
1.4.5. Análisis y alcance de datos.....	38
1.4.6. Trabajo de campo para la recolección de referentes empíricos. ....	40
1.4.6.1. Técnicas e Instrumentos del Enfoque Cuantitativo. ....	40
1.4.6.1.1.- “Mini examen cognitivo MEC de Lobo y colaboradores” .....	41
1.4.6.1.2.- “Índice de Barthel” .....	42
1.4.6.2. Técnicas metodológicas de la Investigación Cualitativa.....	43

1.4.6.2.1. Observaciones .....	44
1.4.6.2.2. Relatos de vida a través de “Guía de Entrevista” a profundidad.....	45
1.4.7. Temporalización del desarrollo de la investigación. ....	46
1.4.8. Descripción del desarrollo de la investigación.....	47
1.5. CONTEXTO DE ESTUDIO ESPECÍFICO Y ADULTOS MAYORES SINGULARES EN UNA “CASA DE DÍA” EN UN MUNICIPIO HIDALGUENSE.....	55
1.5.1. Atotonilco el GRANDE “ <i>Trabajo en grande para gente grande</i> ”: un lugar que abre sus puertas para conocerlo.....	55
1.5.2. La Casa de Día: un espacio institucional y paternalista de recreación, ocio y socialización para enfrentar y sobrellevar la vejez en Atotonilco el Grande. ....	57
1.5.2.1. Actividades organizadas para la integración social del Adulto.....	62
1.5.3. Singularidad de Adultos Mayores: Mis informantes clave .....	64

## CAPÍTULO II: BREVE ESBOZO SOBRE ESTUDIOS QUE ENFOCAN EL “ENVEJECIMIENTO” Y MODALIDADES DE LA “ASISTENCIA SOCIAL”

2.1. EL ENVEJECIMIENTO COMO “FENÓMENO SOCIAL” .....	73
2.1.1. Envejecimiento y vejez: proceso y etapa de vida presentes en la trayectoria histórica y cotidiana del hombre.....	75
2.1.2.- Posturas del proceso de envejecimiento. ....	78
2.1.2.1. Perspectivas y posturas sobre el envejecimiento de acuerdo con los aspectos biológicos que encaminan a la vejez.....	79
2.1.2.2. Perspectivas y posturas sobre el envejecimiento de acuerdo con los aspectos psicosociales que encaminan a la vejez. ....	81
2.1.3. El ser adulto, una trascendencia personal que se vive día a día....	88

2.1.3.1. Desarrollo del hombre, aspecto innato en la vida. ....	89
2.2. ASISTENCIA SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES.....	90
2.2.1. La asistencia social dentro de la política pública contemporánea. .	92
2.2.1.1. Asociaciones civiles: una alternativa de participación ciudadana . ....	100
2.2.1.2. Fundaciones: otra alternativa de vinculación y canalización de servicios de atención ciudadana. ....	102
2.2.1.3. Casa de Reposo: alternativa para vivir los últimos años de vida en compañía.....	104
2.2.1.4. Asilos: hogares públicos de baja calidad. ....	105
2.2.1.5. Una alternativa de Casa Hogar: “Fundación María Domínguez Viuda de Álvarez”.....	105
2.2.1.6. Casa de la Tercera Edad (Pachuca): una alternativa de responsabilidad gubernamental en declive. ....	107
2.2.1.7. Casa de Día: una alternativa de espacio-tiempo reducido para apoyar el desarrollo una vejez funcional. ....	109
2.2.1.8. Centro Gerontológico: una alternativa con objetivos y visión integradores. ....	112
2.2.2.- La asistencia social conquistada para la mejora de la sociedad ¡¿Mejor algo que nada?! .....	114

CAPÍTULO III: EL “SENTIDO DE VIDA” CONSTRUIDO POR ADULTOS MAYORES ENTRE: FUNCIONALIDAD SOCIAL, COMPROMISOS SOCIALES, ROLES INSTITUCIONALES, RELACIONES INTERPERSONALES Y SENTIMIENTOS ESPIRITUALIDAD Y FILIALES.

3.1. EL SENTIDO DE VIDA CONSTRUIDO Y MANTENIDO POR LOS ADULTOS MAYORES: Principales Resultados y Hallazgos.....	116
--	-----

3.1.1. Caracterización aproximativa a los adultos mayores: el caso de mis informantes clave.....	120
3.1.2 El sentido de vida construido a lo largo de la trayectoria social e interpersonal .....	124
3.1.3.- Referentes socioculturales en torno al descubrimiento y construcción del “sentido de vida” en la vejez: <i>Sentimientos filiales y de amor; la familia; la funcionalidad; la espiritualidad.</i> .....	127
3.1.3.1 El amor como sentimiento y base primordial de la vida: dimensión subjetiva fundamental para el sentido de vida.....	128
3.1.3.2- La familia: Institución social de elevada importancia para descubrir y fortalecer el sentido de vida en la vejez: etapa de reconstrucción de los lazos afectivos y filiales.....	135
3.1.3.2.1 La familia como engrane primordial para redescubrir, construir y mantener el sentido de vida.....	142
3.1.3.2.2. La familia como obstáculo para mantener el sentido de vida.....	145
3.1.3.2.3. Los hijos y nietos como apoyo y motivación en la vejez. ....	147
3.1.3.3. Roles Institucionales y Funcionalidad Social en la vejez.....	148
3.1.3.3.1. El ser abuelo como un rol institucional, vivencial y personal.....	149
3.1.2.3.2. La vejez como condición de un ser funcional. ....	152
3.1.3.4. Capacidad Funcional en los adultos mayores de la Casa de Día: el Tener esencial para la autonomía. ....	156
3.1.3.4.1. Capacidad Funcional: clave esencial para la construcción continua del sentido de vida en la vejez .....	162
3.1.3.4.2. Participación en la sociedad, asistencia y permanencia en la Casa de Día. ....	1633
3.1.3.4.3. Redes de apoyo social, una alternativa para el tiempo libre.....	1677

3.1.3.5. Una mirada de fe por la vida, la felicidad y la muerte donde culmina la vida y el sentido de vida. ....	168
3.1.3.5.1. Vida y muerte, concepción en la vejez. ....	172
3.1.3.5.2. Felicidad y motivaciones para mantener el sentido de vida.....	175

RESULTADOS Y HALLAZGOS EN TORNO A LAS PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN E HIPÓTESIS.....	180
--	-----

REFLEXIONES Y CONSIDERACIONES FINALES.....	186
1. Nuevas líneas de investigación en prospectiva.....	186

FUENTES DE INFORMACIÓN PRIMARIAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS, HEMEROGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS.

ANEXOS

# INTRODUCCIÓN

---

*“¡Envejece conmigo!  
Lo mejor está aún por llegar”*  
Robert Browning<sup>1</sup>

*“El arte de envejecer es el arte de  
conservar alguna esperanza”*  
André Maurois<sup>2</sup>

El envejecimiento poblacional es un fenómeno creciente y evidente en el mundo contemporáneo, la modernidad global es una de las mayores causas debido a los avances *tecnocientíficos*<sup>3</sup> que han generado que el envejecimiento se prolongue a una edad mayor, en contraste a la determinada en otros tiempos. Por lo tanto, cada vez son más las personas mayores y las personas adultas que están en proceso de envejecimiento, ampliando y acercándose lentamente a la etapa final de sus vidas: *la vejez*, de este modo, permanecer en esta etapa más tiempo de lo que antes se lograba.

En este sentido, el presente trabajo tiene como finalidad mostrar los resultados y hallazgos construidos durante la Investigación que desarrollé con adultos mayores dentro del Municipio de Atotonilco el Grande, Hgo., al tener como tema central de estudio: *“los factores que determinan el sentido de vida de los adultos mayores que asisten a la Casa de Día”* del municipio hidalguense antes citado. Es decir, esta investigación ha estado centrada en el tema del fenómeno del envejecimiento, pero enmarcada más en la etapa de la vejez; ello implicó

---

<sup>1</sup> BROWNING, R. (1812 - 1889) *Poeta y dramaturgo inglés*. en <http://www.proverbia.net/citastema.asp?tematica=103> (Recuperado el 23 de Agosto del 2015).

<sup>2</sup> MAUROIS André (1889 - 1967) *Escritor Francés*. en <http://www.cuartaedad.com/frases-celebres-sobre-envejecimiento/> (Recuperado 22 Enero del 2016)

<sup>3</sup> Avances de estudios en los campos científicos y tecnológicos, actualmente llamado tecnocientíficos.

reconocer a la vejez como una etapa fundamental de la existencia que está ligada a la vida humana a través de las experiencias y la historia personal de cada hombre. Las experiencias se obtienen durante el transcurso de la vida, mediante las situaciones que como hombres nos permitimos vivir y dado que somos capaces de tomar cada experiencia como un aprendizaje de vida.

Esta investigación tiene como objetivo dar a conocer **los aspectos Subjetivos y Objetivos** que han ayudado a los adultos mayores a **construir, descubrir, redescubrir y mantener** el *sentido de vida*; así como las **motivaciones** que tienen y refuerzan los adultos en la etapa de la vejez. Si bien no es suficiente con sentir y pensar que la vejez está hilada a la plenitud y satisfacción, por y en la vida; llegar a la vejez no garantiza su alcance donde las situaciones experimentales de la vida determinan el nivel de plenitud y de sabiduría alcanzada en la vejez.

Es por ello que el hombre transita en el desarrollo de la vida y llega a la vejez, como fenómeno individual y colectivo. *Individual* porque cada hombre interpreta la vida de acuerdo con su contexto y conforme las situaciones vitales por las que ha atravesado en su vida; y *colectiva* al no ser sólo una experiencia individual y aislada, puesto que cada individuo envejece en conjunto con la sociedad y, por lo tanto, los amigos, vecinos, conocidos con los que se desarrolla.

Al colocar un momento de reflexión acerca de su razón de ser y del *sentido de vida* en la última etapa de existencia humana, surgen preguntas fundamentales acerca de la existencia objetiva y sobre todo subjetiva en los adultos mayores, tales como: ¿Existe el sentido de vivir en la vejez? ¿Cuáles son los factores que determinan el sentido de vida en la vejez? ¿La familia es una institución social/grupo social que ayuda a redescubrir, construir y fortalecer el sentido de vida? ¿La fe es o no fundamental en el sentido de vida durante la vejez? ¿Qué sentimientos experimenta el adulto mayor y cómo le son significativos en su sentido de vida? ¿Cuáles son las motivaciones que se viven y se construyen en la

vejez? ¿Quiénes ayudan (personas simbólicas) en las motivaciones y deseos en la vejez? Este tipo de preguntas sustentan los propósitos con los que se pretenden entender las claves fundamentales que determinan en la práctica el SER de lo que los adultos mayores son y les importa vivir con sentidos de especial significado.

Para iniciar con la investigación, primero fue necesario realizar una serie de acciones y procesos que me llevaron al reconocimiento de una etapa de vida relativa en la que se suele ubicar a los adultos mayores. A partir de ello, es relevante mencionar que logré delimitar el objeto de estudio de esta investigación, al centrarme en los adultos mayores que asisten a la Casa de Día del municipio de Atotonilco El Grande, Hgo., al ser de mi interés ese tipo de habitantes de la cabecera municipal y de comunidades aledañas del mismo municipio.

En este orden de ideas, comencé a indagar más sobre maneras frecuentes de interactuar entre ellos, sobre mecanismos institucionales y de organización en los que se les incluye como sector determinado al grupo de los adultos mayores; y por ello reconocí la importancia de incorporarme en las actividades institucionales y rutinarias en las que participan dentro de la llamada "*Casa de Día*", así como en otro tipo de actividades fuera de dicha "*Casa de Día*", donde los adultos mayores me invitaban a conocer su contexto habitacional, en el que reconocí situaciones personales que me permitieron conocer.

Con lo antes expuesto pude profundizar y utilizar, como parte de la investigación, ciertos métodos, técnicas e instrumentos científicos tales como: la observación participante y preguntas guías para entrevistas (primero esporádicas y luego frecuentes e intensas) con los adultos mayores; es decir, esto primero me sirvió para reconocer y obtener saberes situacionales y del espacio-tiempo en los que participan (lo que en el primer Capítulo describo el contexto socio-histórico).

Paulatinamente me ayudó a conquistar y reforzar mayor confianza dentro de la comunidad de adultos mayores, de ese modo obtuve el alcance mayor de

profundidad acerca de las relaciones con los diversos tipos de trato y de interacción entre los informantes, así como sobre mecanismos de socialización informal dirigidos a los adultos; lo que gradual y posteriormente conseguí fundamentalmente a través de relatos de vida conseguidos mediante entrevistas a profundidad.

Consecutivamente, apliqué instrumentos de evaluación que me arrojaron datos relacionados al desarrollo intelectual del adulto mayor y obtendría como resultado el *Nivel de Deterioro Cognitivo* y el *Nivel de Independencia* o autonomía del hombre en la vejez durante las actividades básicas de la vida diaria y de ese modo llega a ser estrictamente específicos a la singularidad de mis informantes.

En términos de la estructura de este documento de Tesis, cabe compartir que en el primer capítulo, expongo las características del contexto donde realicé el trabajo de campo de esta investigación, así como su respectiva justificación. Ahí también expongo cómo se organizó el grupo para su conformación y cómo fue su organización sin dejar a un lado lo importante que es, actualmente, la comunicación entre el grupo. En este primer capítulo presento lo que me motivó por saber más del desarrollo de los adultos mayores y la vejez como fenómeno mundial, además de cómo fue mi acercamiento a este tema de estudio respecto al *sentido de vida en los adultos mayores*.

Es importante mencionar que todos los hombres (seres humanos) son distintos y de acuerdo a lo que se ha vivido, durante y en el transcurso de su vida, es cómo cada quien percibe la existencia y construye su propio concepto de vida. Cada hombre analiza, interpreta y argumenta su punto de vista de acuerdo con la experiencia de vida que se permiten vivir ellos mismos.

Los objetivos de la investigación, las hipótesis y las preguntas a investigar se presentan en este capítulo, al ser un apartado de fundamentación acerca de lo que aquí se estudia y que está ligado a los sujetos de mi interés comprensivo. En

este sentido, divido mi estudio en tres grandes capítulos que van enmarcando la descripción y caracterización del espacio, tiempo y sujeto de estudio y a su vez los resultados y hallazgos obtenidos durante toda la investigación.

En un primer tiempo, coloco la caracterización del espacio y la descripción de la metodología empleada, así como lo es la contextualización institucional y social, donde a su vez coloco la problemática a estudiar, la justificación y las razones por el cual nació y creció mi interés por investigar. Asimismo, se presenta toda la metodología utilizada durante el desarrollo y la aplicación de la investigación, los instrumentos y las técnicas que me ayudaron a recabar la información que posteriormente analicé.

En torno a mi propósito de saber más sobre el tema a tratar y sobre el tipo de sujetos sociales a analizar surgió el segundo capítulo; donde delimito y analizo el proceso de envejecimiento y la etapa de la vejez ubicando a su vez al hombre que se encuentra en esta etapa: el adulto mayor. Asimismo; abordo los conceptos básicos que durante la investigación utilicé como los del adulto mayor inmerso en los ámbitos de su desarrollo físico, mental y social; por otra parte hago mención del concepto del sentido de vida que aborda Viktor Frankl, el padre de la logoterapia y fundador de la teoría del sentido de vida y quien señala que los adultos tienen motivaciones para ir afrontando la vida y al no tener motivaciones el hombre cae en un vacío existencial.

Posteriormente presento una reflexión sobre el ejercicio de la asistencia social y asistencialismo dentro de la sociedad civil vista como una necesidad del hombre durante todo el desarrollo y proceso de vida, donde es más significativo y requerido durante la vejez; así como los distintos programas e instituciones que se han dedicado a la atención focalizada en adultos mayores.

En el tercer capítulo, dedico este espacio para exponer y presentar los aspectos, factores y elementos que ayudan al hombre a su formación y reforzamiento de su

*sentido de vida* a través de basamentos que se entrelazan formando así una Red de Soporte Esencial que conforma el Sentido por la Vida. Detallando a profundidad cada basamento que trabajan de manera entrelazada para un mejor funcionamiento subjetivo del deseo por vivir.

He encontrado que el hombre que ha logrado llegar a la última etapa de vida, se encuentra en un redescubrimiento y construcción de su sentido de vida a través de estos aspectos que funcionan como bases fundamentales, las cuales son: amor, fe, religión, familia, capacidad funcional, ego personal, roles sociales y roles personales; que trabajan conjuntamente entrelazando relaciones entre sí mismos y así formar una Red de Soporte Esencial. Por lo tanto; espero que sea tan grato para mis amables lectores el comprenderlo como lo es para mí al obtener sorprendentes hallazgos que me han marcado en mi vida profesional y personal.

Por último, propongo un apartado donde se reconocen las reflexiones, conclusiones y consideraciones finales que fui ponderando para próximos estudios de mi interés o en próximas indagaciones de compañeros aportando de manera referente este estudio focalizado en el *sentido de vida* y el *adulto mayor*, reforzando así la línea de Educación Para Jóvenes y Adultos que tiene la Universidad Pedagógica Nacional en su programa de Licenciatura en Intervención Educativa.

Para concluir en este apartado introductorio y dar paso al adentramiento y profundidad de los resultados obtenidos en este estudio e investigación, quiero destacar la importancia que es para mí el tener presente el objetivo general el cual se encaminaba a identificar los componentes y elementos que aportan a redescubrir, construir y mantener el *sentido de vida* en la vejez. Asimismo, comprender cómo es el funcionamiento de las bases que conforma el sentido de vida; visualizando que este trabajo de investigación aporte al campo de la investigación en el área de vejez y así conocer las necesidades sociales y personales subjetivas y objetivas del hombre durante la etapa de la vejez.

# CAPÍTULO I:

## DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA, ESTRATEGIA METODOLÓGICA Y CONTEXTO DE ESTUDIO

---

*“No ha de ser dichoso el joven,  
sino el viejo  
que ha vivido una hermosa vida.”*

Epicuro de Samos<sup>4</sup>

*“Si supiese qué es lo que estoy haciendo,  
no le llamaría investigación,  
¿verdad?”*

Einstein, A.<sup>5</sup>

La historia del desarrollo social se ha visto afectada por un sinnúmero de diversas modificaciones durante su evolución que el mismo sistema de modernización global ha demandado día a día. Actualmente la sociedad occidental moderna está en un cambio constante que es significativo y relevante para la evolución social y el crecimiento poblacional de la humanidad; no obstante, existen grupos de sujetos que permiten desarrollar trabajos referentes a temas sociales y humanitarios en relación a los cambios, benéficos o no, donde están incluidos al ser parte de la sociedad.

---

<sup>4</sup> EPICURO DE SAMOS (341 AC-270 AC), *Filósofo griego.* en <http://www.proverbia.net/citastema.asp?tematica=103> (Recuperado el 12 Agosto del 2015)

<sup>5</sup> EINSTEIN A. (s.f.), en <http://www.literato.es/p/MTEzMw/> (Recuperado 18 febrero 2016)

Conforme a planteamientos problemáticos y de interés de estudio como el antes esbozado, se refleja el trabajo de profesionalización del Interventor; pues este tipo de profesionalista es capaz de detectar problemáticas en la realidad social y acerca del sistema social operativo (entorno o contexto) donde participan un grupo o sujeto sociales. En este sentido es que comprometí la focalización y desarrollo de un proyecto investigativo, a partir del cual, posteriormente, se logra emprender un trabajo de intervención que contribuya a generar posibilidades de mejora y/o de transformación social, a través de un estudio a fondo desde la delimitación del problema.

De acuerdo con los resultados y hallazgos obtenidos la propuesta de intervención posterior podrán aspirar y reflejar un fin educativo de mayor alcance y con mayores posibilidades de éxito, a diferencia de lo que se podría conseguir sin el análisis investigativo. Por lo que desde mi punto de vista y, por lo tanto, como interventora mi apuesta y recomendación es emprender un trabajo de investigación sólido y previamente a presentar cualquier propuesta de mejora con propuestas de proyectos de desarrollo educativo; lo cual será posible de diseñar, operar y evaluar luego de trabajos de investigación como el que ahora me propuse realizar.

Por esta razón me comprometí a realizar una Tesis, basada en el desarrollo de un Proyecto de Investigación; que como bien se sabe me remitió a realizar este estudio, referido al sentido de vida de los adultos mayores, que sin duda sería un trabajo de investigación básica a cierta profundidad y muy distinto a los Proyectos de Desarrollo Educativo. Ahora bien, la presente investigación la orienté mediante un enfoque humanista y de integración analítica global al considerar el "*sentido de vida*" entretejido tanto por sentimientos y pensamientos (lo subjetivo) así como por acciones, conductas y relaciones interpersonales (lo objetivo), cuya construcción se atraviesa por procesos de socialización del ser hombre en la vejez. Desde el principio asumí, a ciencia cierta, que no era ni sería fácil, pero la constancia y la persistencia es lo que hace valer un trabajo.

Ante estas cuestiones, no se focalizó la realización de un proyecto sin estudiar a profundidad las relaciones y el perfil del estado anímico del hombre en la vejez. Esto se reflejaría como una mejor alternativa para la Intervención en torno a grupos de personas pertenecientes a este sector social (los adultos mayores). El estudio me comprometió asumir la importancia de explorar analíticamente acerca del *saber* sobre procesos subjetivos, en términos de lo que procesan internamente los seres humanos, en la relación a la relevancia que le da a su existencia el hombre en su última etapa de vida: la vejez. Mi intención es que los resultados y hallazgos de esta investigación ayuden a profundizar esta problemática en próximas investigaciones, pero ahora primero para comprender desde esta aproximación analítica la etapa correspondiente a la de los adultos mayores, respecto a ese desarrollo de vida que experimentan como seres humanos.

Lo expresado anteriormente tiene la pretensión de ingresar a mi lector al contexto y sujetos de mi interés analítico y, así mismo, el sentido de objetivar y enmarcar el estudio sobre el impacto y reflexión que se debe de alcanzar con el tema de *la vejez* por la simplicidad de que la mayoría de hombre está destinado a llegar a esta etapa de vida. En esta lógica le aclaro al amable lector que en torno a este objeto de estudio he comprometido mi interés particular de análisis.

En específico, este capítulo tiene el propósito de adentrarnos a la delimitación del problema a tratar, así como sobre la noción e identificación grupo sujetos y de trabajo donde he focalizado la investigación. Otro de los aspectos a tratar es el proceso de indagación y sobre el acceso a la información a partir de los objetivos e hipótesis que justifican la investigación y el trabajo que realicé; cabe aclarar que para obtener información relevante y significativa se abarcó de manera macro las características del municipio y, a nivel micro, las características particulares de la institución y de los informantes, dónde y con los que enfoqué esta investigación.

## **1.1 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA: Problematicación y focalización del problema de estudio**

Al comienzo de esta investigación, tiempo antes, cuando existía una idea intuitiva de lo que se pretendía aterrizar como tema de Tesis para obtener el título de Licenciatura en Intervención Educativa, se originó el primer encuentro con el tema y modalidad de titulación, pues sólo se tenía un bosquejo y una idea del tema a desarrollar, sabía muy bien que el sujeto con quien deseaba trabajar era el adultos mayores; pero aún no se tenía claro el tema a desarrollar. Llegue a pensar en desarrollar un Proyecto de Desarrollo Educativo que había dejado inconcluso en la asignatura de prácticas profesionales I. Si ese proyecto lo retomaba, lo que tendría que hacer era nuevamente un diagnóstico y de esa manera volver a replantear el taller que se había diseñado; el taller que se diseñó tenía como nombre "Gimnasia Cerebral como estrategia en la prevención de pérdida de memoria temporal"; dicho taller estaba diseñado con 10 sesiones mostrando distintas estrategias que los adultos podían realizar en su día a día y así prevenir la pérdida de memoria a corto plazo. Pero como dejé de trabajar durante 6 meses por la oportunidad que obtuve de trasladarme durante un semestre a la ciudad de Mérida, Yucatán; dejé a un lado todos los trabajos previos con los adultos mayores.

No hay nada de qué arrepentirse pues con este viaje descubrí el tema a desarrollar en mi tesis de investigación. El ser alumna en la Facultad de Educación de la UADY (Universidad Autónoma de Yucatán) y cursar una de las materias que me ayudó a reconocer el tema sobre "el sentido de vida del hombre"; dicha materia, de nombre "Orientación Educativa", aportó a mi conocimiento temas nuevos y el reconocimiento de temas no planteados y trabajados anteriormente; el sentido de vida fue uno de ellos. Al ser partícipe y observar la pasión y dedicación con la que compañeros estudiantes de 7mo semestre hablaban y dominaban el tema, me hizo reflexionar sobre el tema enfocado al sentido de vida en adultos mayores.

Sin saber a ciencia cierta que ahí estaba el tema que posteriormente vendría trabajando, en el ejercicio de conocer más sobre el *sentido de vida* me acerqué con compañeros que dominaban como expertos el tema, esto me daba por entendido que ellos aportarían a mi conocimiento sobre este tema. Para continuar en la búsqueda de la conceptualización me dirigí con la asesora de la asignatura "Consejo Educativo" quien contaba con bibliografía que me ayudaría a comprender el sentido de vida y la logoterapia.

Por otra parte, al momento de mi regreso los primeros acercamientos con la Maestra encargada de Seminario de Titulación, comencé a reelaborar el trabajo de Prácticas profesionales I; pero a decir verdad, el trabajo no me llenaba del todo. Poco después; gracias a una conversación con mi tutor de licenciatura, al cuestionarme qué era lo que iba a realizar como tema de tesis, guiándome con sus palabras me hizo comprender que investigar más a los adultos mayores me iba a abrir el panorama sobre esta población y más adelante en un trabajo posterior sabría cómo es el sujeto en la edad adulta y de esa manera poder intervenir adecuadamente en la sociedad con el grupo determinado que son los adultos mayores en riesgo de vulnerabilidad. Al comienzo de mi último semestre, comprendí que me era más satisfecho y productivo el realizar la Tesis de Investigación que aportaría a posteriores intervenciones e investigaciones.

Otro aspecto un tanto difícil fue la incorporación a la "Casa de Día", pues al estar ausente por 6 meses, el director del instituto no me permitía desarrollarme profesionalmente, sin darme espacio para realizar pláticas, entrevistas a él y a los adultos de manera profunda, lo único que obtenía eran observaciones directas e indirectas, tenía la certeza de que debía de seguir asistiendo para volver a tener la confianza que anteriormente tenía por parte del director.

Actualmente, a poco tiempo de concluir con la Tesis de investigación, comprendo que siempre será mi mejor elección para la modalidad de titulación y no doy por

terminada la investigación pues esto es sólo el comienzo para seguir con posteriores estudios dentro del campo de la investigación vinculado a los grupos de hombres que se encuentran en la última etapa de vida: La vejez.

## **1.2. PREGUNTAS, OBJETIVOS E HIPÓTESIS: Pautas que encaminaron, impulsaron y guiaron la investigación.**

La titulación suele ser uno de los procesos más importantes para concluir tu vida universitaria como estudiante de licenciatura y ser oficialmente un profesional ante la sociedad. Como trámite debí de elegir una forma de titulación por lo que elegí *Tesis*. La opción de titulación por modalidad de *Tesis*, es el desarrollo de un trabajo que involucra el proceso de una investigación con relación a un problema teórico o empírico en la realidad social. La investigación que realicé en esta modalidad de Tesis sería el tema del sentido de vida en adultos mayores del municipio del Atotonilco el Grande, pero conforme fue avanzando descubrí que no sólo es el sentido de vida, sino los factores y las dimensiones que se son impulsadas por los deseos y motivaciones que entretejen y crecen continuamente.

A pesar de que el título de la tesis cambiaba, el cuerpo y la finalidad que daba vida a esta investigación, no cambiaba; sino al contrario, poco a poco fue creciendo y fortaleciendo. Así es que el objetivo general con el que cuentan hoy en día, es de la siguiente forma:

“Identificar los componentes, elementos y aspectos subjetivos u objetivos que ayudan a redescubrir, construir y mantener **el sentido de vida y las motivaciones** que define el hombre, durante el desarrollo y proceso de la vejez.”

El anterior objetivo ayuda a encaminar y a dirigir la esencia de la investigación, dicho objetivo general se conforma de objetivos específicos que ayudaron en el proceso del desarrollo; estos objetivos son:

- Generar confianza y redes de amistad con adultos mayores para la realización de entrevistas a profundidad.
- Aplicar instrumentos de evaluación para la caracterización el adulto mayor a través de instrumentos de evaluación del desarrollo intelectual y personal.
- Guiar, a través de la entrevista, historias de vida de los informantes clave.
- Mantener relaciones afectivas con los informantes clave.
- Reconocer las situaciones particulares de los adultos mayores que les genera el sentido de vida.

Los objetivos específicos ayudaron a guiar el camino de la obtención de la información a analizar; asimismo, establecer un vínculo con los informantes clave y las personas que participaron durante el desarrollo de la investigación. Posteriormente, para la realización y objetivación de aspectos a investigar y analizar, desarrollé una lista de preguntas que fueron la base para iniciar la indagación. Estas preguntas surgieron a partir de mis principios teóricos y empíricos sobre el acercamiento en torno al tema y a los sujetos a estudiar; dichas preguntas fueron:

- ¿Qué importancia tienen las situaciones de vida personal con el mantenimiento de ese sentido de vida?
- ¿Cómo se construye, mantiene y se identifica el sentido de vida durante la vejez?
- ¿Cómo surgen los aspectos subjetivos u objetivos que ayudan a redescubrir y mantener el sentido de vida en la vejez?
- ¿Cómo forman las motivaciones y los deseos para el sentido de vida?

Asimismo, hilado a lo anterior surgen las hipótesis que ayudarían a reorientar metodológicamente la indagación; por lo tanto, presento estas hipótesis:

- El deterioro físico, emocional, intelectual y familiar son determinante para construir, descubrir y mantener el sentido de vida en la vejez.
- La familia y la sociabilización, determinan el sentido de vida de cada adulto mayor.
- La fe y el acto de amor son aspectos indispensables para el desarrollo del sentido de vida en la vejez.

Es importante señalar que dicha investigación es de corte exploratorio y descriptivo analítico; esto se debe a que sobre el estudio del sentido de vida del hombre durante la vejez no existe mucha información. Son pocas las investigaciones que hay sobre la fenomenología del envejecimiento recuperando datos e información sobre el sentido que el hombre le da a su vida en la vejez; asimismo las investigaciones que se han realizado fueron en distintos contextos y focalizan su indagatoria por sectores determinantes. Con relación a las investigaciones realizadas por especialistas con el tema sentido de vida y la geriatría o gerontología son escasas, abriendo mayormente la perspectiva de los resultados de esta investigación.

### **1.3. JUSTIFICACIÓN: el “sentido de vida” como una cualidad subjetiva en la que se fundamenta la vida humana.**

En la realización del ejercicio indagatorio del entorno y el funcionamiento de la Casa de Día, junto con el reconocimiento de las motivaciones y deseos con los que, el adulto mayor, se identifica y toma como parte de él, al asistir con un sentimiento propio de obligación y deber para frecuentar el espacio diseñado totalmente para su desarrollo social; me fue indispensable centrar dicho interés en *el sentido que los adultos la dan a su vida y en la forma en cómo afrontan la vejez en su vida diaria.*

El hombre, para sentirse en vitalidad llena su vida de motivaciones y mediante ellas se guía para adquirir conocimiento y experiencia a través la práctica de su

propia existencia de vida. Estas motivaciones y deseos son los: ¿para qué? de nuestra vida diaria o en ocasiones los ¿por qué? de situaciones que, como hombres, nos debemos permitir vivir para la expansión de experiencias vitales. Por otro lado; el contexto, la situación de vida y la edad son rasgos que ayudan a que el hombre tenga vinculación con diferentes motivaciones a lo largo del desarrollo de vida.

Ahora bien, el hombre transita y desarrolla su vida gracias a las motivaciones que va redescubriendo y construyendo para el mantenimiento de su *sentido de vida*, de esta manera evita caer en el vacío existencial. El sentido de vida es simple, no se puede hablar de "los sentidos de vida"; es singular y simple por lo tanto se reduce a que el hombre *tiene* o *no tiene* sentido de vida. Lo único cambiante y modificable que existe, en su momento, son: las motivaciones, los deseos y los factores que ayudan a objetivar y definir su *sentido de vida*.

Para lo que Viktor Frankl advierte que en la falta del sentido de vida el hombre se encuentra en un vacío existencial quien lo define como: "*la pérdida del sentimiento de que la vida es significativa*"<sup>6</sup> y perdiendo el deseo con sentido, por lo tanto el sentido de vida se construye de acuerdo a la personalidad. Se puede observar, por ejemplo: cuando un adulto no realiza actividades que le permitan desarrollarse personal y socialmente, su vida afectiva y social va sumergiéndose en ese vacío que lo lleva a la soledad, periodo de depresión que pueden, incluso, llevarlo y guiarlo hacia la muerte.

De este modo; he focalizado el sentido de vida que el hombre en la vejez, a través del redescubrimiento, construcción, mantenimiento lo lleva a la práctica de manera personal. Asimismo, planteo preguntas rescatables de mi inquietud; esperando crear interés a mis lectores, encontrando respuestas a través de esta Tesis, que ayudarán a comprender el desarrollo integral de un adulto mayor, o más bien del hombre en la última etapa de vida: la Vejez.

---

<sup>6</sup> FRANKL, V. E. (1991), *El Hombre en Busca de Sentido*. Barcelona, España: Editorial Herder. 108

Estas preguntas son el punto de partida de mi investigación las cuales se formulan de la siguiente manera: ¿Cuáles son las motivaciones que más se frecuentan en los adultos mayores? ¿El adulto mayor tiene sentido de vida? ¿Las situaciones de vida tienen que ver con la construcción de ese sentido de vida? ¿Existe el sentido de vivir en la vejez? ¿Cuáles son los factores que determinan el sentido de vida en la vejez? ¿La familia es una institución social/grupo social que ayuda a redescubrir el sentido de vida? ¿La fe es fundamental en el sentido de vida en la vejez? ¿Qué sentimientos experimenta el adulto mayor y cómo es significativo en el sentido de vida? ¿Cuáles son las motivaciones que se viven y surgen en la vejez? ¿Quiénes ayudan (personas simbólicas de su familia) en las motivaciones y deseos en la vejez? ¿Qué importancia es mantener la capacidad funcional como un reto de vida? Estas preguntas me ayudaron a guiar mi Tesis durante su creación, desarrollo y conclusión; me dio una amplia gama de respuestas que no creí importantes en su momento, y que durante el desarrollo y la formación de mi trabajo me fui apasionando más y más. En el transcurso fui descubriendo importantes puntos de focalización que en un principio no rescataba y que era relevante retomar para el análisis.

La época tecnológica es uno de esos puntos importante, esto se debe a que la tecnología ofrece estudios que centran su atención en grupos vulnerables como lo son adultos mayores; estos estudios se realizan en el ámbito de la salud como la atención clínica y tiene como objetivo primordial el mantener la capacidad funcional del adulto. No obstante, el hombre no sólo se desarrolla de manera física sino también mental y, a mi punto de vista, lo social; que se hace indispensable para el desarrollo personal. Es por ello, que esta investigación se centra en el ámbito anímico, social y sensorial, mediante esto el adulto mayor se desarrolla socialmente y tomo en cuenta la sociabilización como punto de partida para el despliegue de los factores que ayudan al redescubrimiento del sentido de vida en la vejez.

En la centralización y objetivación de mi sujeto y mi problema de estudio, como resultado final, lo he plasmado mediante una pregunta que defina, expanda y, a su vez, delimite mi investigación. Por lo que la realice de la siguiente forma: **¿De qué manera, los Adultos Mayores que asisten a la Casa de Día del municipio de Atotonilco el Grande, afrontan el alcance de la última etapa de vida, la vejez; y a través de qué, se encuentra el sentido de vida en dicha etapa?** Esta pregunta me define, radicalmente, mi objetivo de estudio y el cómo lo llevaré a cabo; asimismo mi objetivo, mi espacio y dimensión de alcance.

Mi pretensión es indagar sobre los referentes socioculturales y afectivos de alcance para la construcción del sentido de vida en la vejez; por lo que esta investigación proyecta arrojar como resultados esperados conocer cómo se afronta la vejez y, al mismo tiempo, la importancia de mantener y nutrir el sentido de vida. Del mismo modo; expondré los deseos, motivaciones, desarrollo de actividades, y acciones que son preponderantes en el momento del entretrejo de las dimensiones y basamentos que conforman el sentido de vida y que cada hombre es responsable de suministrar y construir las relaciones entre dichos basamentos para trabajar la soledad o al vacío existencial que generan el deterioro físico y el aislamiento o distanciamiento social por la entrada a la vejez, perdiendo mucha de su capacidad funcional y entrando a los estereotipos planteados por la sociedad.

El distanciamiento social, en que está proclive el adulto, genera un sentimiento de inutilidad y funcionalidad al observar que durante la realización de actividades el nivel de dificultad incrementa y su capacidad funcional disminuye; así es como Erik Erickson<sup>7</sup> hace referencia a la *inutilidad biológica*, al presentar un deterioro crónico tanto físico como mental por lo que las enfermedades crónicas degenerativas se hacen presentes con mayor impacto en la vejez. Otro de los sentimientos que se presentan en la vejez es la desesperanza y la soledad

---

<sup>7</sup> ERICKSON, E. H. (1963) "*Las ocho etapas de desarrollo del ego*" (s.d.) 170-206

durante la espera de la culminación de su vida, esto sucede al enfrentar la muerte de familiares, amigos, vecinos o personas cercanas.

Si bien se sabe, el envejecimiento es un proceso que se desarrolla y transita durante toda la vida; por lo tanto, se da de distintas formas como lo son el envejecimiento cronológico, biológico, funcional y mental. De acuerdo a Palacios quien menciona que "*el proceso de envejecimiento está programado en nuestro propio sistema biológico. Las células de nuestro organismo están programadas para envejecer*"<sup>8</sup>. Dando a entender que, en la vejez, el regeneramiento de las células es limitado y prolongado ya que la reconstrucción es lenta y paulatina; por lo tanto el deterioro cognitivo, físico, emocional y de salud se hacen más palpables y observables.

Otro aspecto relevante es la búsqueda de estudios e investigaciones sobre el sentido de vida en la vejez en México, se han desarrollado distintas investigaciones relacionadas al tema; pero particularmente en el estado de Hidalgo no existen estudios o investigaciones sobre el sentido de vida en la vejez. Una de las investigaciones más reconocida dentro del país es la que realizó en la zona metropolitana de la ciudad de Monterrey, donde se tuvo como objetivo primordial el presentar fundamentos antropológicos, filosóficos y psicológicos en torno a la socialización del adulto mayor.

De manera indirecta se trabajó con el sentido de vida al recopilar *datos significativos y objetivos acerca de lo que vivencia el adulto mayor en relación a su proceso de envejecimiento a través del Cuestionario del Propósito de la Vida (PIL)*<sup>8</sup>; el cuestionario se aplicó a 731 adultos mayores habitantes del área metropolitana de Monterrey, quienes participaron como muestra dentro de la investigación; algunos de sus objetivos de estudio fue dar a conocer las capacidades, habilidades y experiencias como una plenitud de vida de los adultos

---

<sup>8</sup> PALACIOS, J. (2000), CAP 20 "*Cambio y desarrollo durante la adultez y la vejez*". En Tomo 2 *Desarrollo psicológico en la adultez y la vejez*. Madrid: Alianza. 521-544

durante la vejez; donde se muestra mayor importancia a la capacidad funcional como desarrollo personal y social del hombre en la vejez.<sup>9</sup>

La investigación que se realizó en Monterrey es de ayuda para reconocer la forma en que se dio y la metodología empleada; sin embargo, no fue una guía en la realización de mi tesis; esto se debe a que, en primer lugar existe una diferencia, el cual es el contexto y mi finalidad fue indagar sobre el sentido de vida mediante historias de vida y entrevistas a profundidad con informantes clave; así como recuperar datos cuantitativos que me ayudarían a conocer otros aspectos como lo es: el nivel cognitivo y la independencia o capacidad funcional en la vejez., dentro de las actividades de la vida diaria (AVD).

No obstante con las preocupaciones y razones como las antes señaladas fundamentan el tema a estudio, al observar a través de la visión social a los adultos mayores como una población que se encuentra olvidada y no valorada por las nuevas generaciones y por la sociedad "productiva"; aun teniendo el pleno conocimiento de que sin estas personas no tendríamos vida, historia, tradiciones y mucho de lo que hoy en día tenemos, caracterizando y marcando las temporalidad de la sociedad. Desde este sentido, poco se habla o se indaga de ellos; es una generación con un cúmulo ilimitable de experiencias y saberes que deben ser rescatados para acrecentar el conocimiento que tiene el hombre sobre su desarrollo y sobre la historia que nos conforma como humanidad y sociedad.

Aunado a lo anterior, la línea específica de la Licenciatura que me ha formado como profesional de la educación, me ha llevado a crear un interés persistente para el desarrollo de indagaciones con la población de adultos mayores. El permitir plasmar esta preocupación e interés, lo hago tangible en mi Tesis de

---

<sup>9</sup> FRANCKE-RAMM M. de L. y Colaboradores, (2008), "*El sentido de la vida y el adulto mayor en el Área Metropolitana de Monterrey*". en [http://psicogerontologia.maimonides.edu/wp-content/uploads/2011/04/El\\_Sentido\\_de\\_la\\_Vida\\_y\\_el\\_Adulto\\_Mayor1.pdf](http://psicogerontologia.maimonides.edu/wp-content/uploads/2011/04/El_Sentido_de_la_Vida_y_el_Adulto_Mayor1.pdf) (Recuperado en 10 de febrero 2014)

Investigación que más que un paso para la titulación es un logro personal y familiar.

Dicho interés se fue desarrollando desde muy pequeña, ya que nunca me alejé del trato y acercamiento con personas de la tercera edad; desde pequeña he convivido con personas adultas mayores (familiares) y siempre me ha intrigado la forma en que se van desempeñando, la fortaleza que mantienen en las dificultades y las experiencias que están ávidos de compartir, por otra parte es grato escuchar sus conocimientos y experiencias donde al mismo tiempo me comparten saberes y enseñanzas para la vida porque de esa manera yo me lleno de saberes y conocimiento para mi propia vida

Como profesional de la Intervención Educativa, lo más fácil hubiera sido realizar e implementar un Proyecto de Desarrollo Educativo que apoyara a los informantes clave y a la mayoría de la localidad con acciones ajustadas a sus necesidades; sin embargo, considero que es necesario un primer estudio amplio y preciso para conocer y reconocer cómo afrontan su diario vivir; identificar sus expectativas, indagar sobre sus emociones y profundizar en torno al sentido que le dan a su existir. Por lo tanto; esta investigación da pie a nuevas inquietudes y nuevas líneas de investigación en estudios posteriores.

Poco a poco durante el desarrollo de mi tesis aporté a la comprensión del grupo de adultos mayores en riesgo de vulnerabilidad, obteniendo información sobre el funcionamiento subjetivo y objetivo que mantiene el hombre en la vejez. Con el tiempo fui descubriendo la relevancia de las relaciones interpersonales, filiales y afectivas con lo que se ancla el adulto mayor con su vida; fue ahí donde toda la teoría y las competencias que había desarrollado en mi formación profesional tuvieron sentido para mí y fueron reflejadas en la objetivación de mi inquietud y mi interés por realizar este trabajo de investigación.

Como consecuencia del estudio, considero que los resultados y hallazgos que se obtuvieron en esta investigación serán la base para el diseño de una propuesta o proyecto que se desarrolle, tanto en los adultos mayores de esta población como líneas de investigación para proyectos dentro del Plan de Desarrollo Municipal, Estatal y Nacional.

Esta investigación llevará y guiará a mi lector a un viaje en la comprensión y de los actos, pensamientos, sentimientos y situaciones de vida del hombre en la última etapa de vida: la vejez; así como el reconocimiento de sus necesidades, motivaciones y deseos. En esta continuidad, la investigación tuvo como finalidad conocer los aspectos subjetivos y objetivos que construye el hombre como bases para redescubrir y mantener el *sentido de vida* en la culminación de la misma

#### **1.4. ESTRATEGIA METODOLÓGICA PARA LA INDAGACIÓN EMPÍRICA.**

La concepción del *sentido de vida* dentro de la investigación ha generado hallazgos que no creía alcanzar y tener; la limitación no me permitía mirar más allá de tener como resultados las respuestas de las preguntas que formulé al comienzo de toda la investigación. Personalmente estoy satisfecha al permitirme realizar esta investigación, esto se debe al mecanismo y la metodología que emplee durante el transcurso de la recolección de datos significativos para la estructura, análisis y construcción de la información de mi Tesis.

Por otro lado; considero fundamental, señalar que el diseño de la metodología es transversal, esto se debe a que la recolección de datos cuantitativos y cualitativos se realizaron en el mismo lapso de tiempo determinado, con la finalidad de describir las situaciones de vida de los adultos mayores y conocer cuáles son los factores, dimensiones y bases que conforman el *sentido de vida*, asimismo cómo se construye, redescubre y se mantienen dicho sentido de vida en la vejez.

#### **1.4.1. El camino de la investigación: metodología de acceso al referente empírico.**

Es pertinente señalar la metodología utilizada para el desarrollo de la investigación; por lo que la metodología corresponde a la toda aquella herramienta que me sirvió en la recolección de datos e información para el análisis a profundidad, los cuales me ayudarían a dar a conocer los resultados y hallazgos. Para la obtención de la información empleé una metodología formada por los enfoques **cuantitativos** y **cuantitativos** bajo **el modelo de dos etapas**; durante la primera etapa se utilizó la metodología cuantitativa para recuperar información en torno al nivel cognitivo y el nivel de independencia o capacidad funcional que tiene el hombre en la vejez; posterior a ello, se manejó el enfoque cualitativo desarrollado a través del acceso a historias de vida y de entrevistas a profundidad donde rescataría la mayor información que se utilizaría para el análisis

En la objetivación y profundización del análisis e indagación sobre los distintos estilos de vida y el sentido que cada uno de los adultos construye a su existencia, focalicé más mi actividad en obtener información sobre el sentido de vida que cada uno de los informantes desarrollaba; en el momento de análisis descubrí los factores socio-culturales y afectivo-filiales que ayudan a construir, redescubrir, mantener y reproducir el sentido por la vida en la vejez. Sin pensar el alcance de los resultados, obtuve sorprendentes hallazgos y resultados que me hicieron entender el estilo de vida del hombre en la tercera edad.

#### **1.4.2. Objetivación del universo y población de estudio: una Casa de Día como espacio social específico.**

En el desarrollo de mi investigación, la población que se estudió son habitantes del municipio de Atotonilco el Grande. Al delimitar la población de estudio me refiero al grupo vulnerable de la tercera edad que conforman los adultos mayores. Dentro de la cabecera municipal existe una institución que se encarga de brindar servicios

específicos a esta población: la "Casa de Día", por lo que realicé un acercamiento a la institución, tomando como universo o población a los adultos mayores que a ella asistían.

Los mismos adultos a los que consideré como informantes clave debían contar con la inscripción al grupo de la Casa de Día, deje a un lado al grupo de jubilados y pensionados que utilizan las instalaciones para sus reuniones programadas. Los adultos con quien realicé la investigación son personas cuyo sustento económico es limitado por el aislamiento social o, en su mayoría, está esperanzado a lo que el Gobierno, con el programa 65y+, les otorgue con los apoyos económicos al ser adultos mayores; algunos otros cuentan con un negocio propio al ejercer el oficio de comerciante; otro de los sustentos económico que el adulto adquiere es a través de sus hijos que se hacen cargo de los gastos de los padres. A diferencia del grupo de jubilados y pensionados que son personas que cuentan con mayor ingreso, se observa una gran diferencia en el trato y relación entre estos dos grupos.

#### **1.4.3. Los Informantes clave: sujetos voluntarios dentro de la investigación.**

Al contar ya con la población determinada, continúe en la toma de la muestra, utilizando la muestra *no probabilística* que me ayudaría a seleccionar a mis informantes clave. Tomé en cuenta que existía un padrón de asistentes; en dicho padrón se encuentran, actualmente, 153 adultos mayores de entre 55 años hasta los 90 años.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2003) con relación a *la muestra* señalan que "es un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, éste deberá ser representativo de dicha población" <sup>10</sup>. De acuerdo con lo anterior, en esta investigación seleccioné un tipo de muestra que me ayudó a

---

<sup>10</sup> HERNANDEZ Sampieri, R., C. FERNÁNDEZ Collado y P. BAPTISTA Lucio, (2010), *Metodología de la investigación*. México, D.F. McGRAW-HILL /INTERAMERICANA.

representar una parte de la población en la que focalicé mi tesis. La *muestra no probabilística* fue la mejor opción ya que la realicé en un *subgrupo de la población en el que la elección* de los sujetos de estudio *no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación*, en dichas palabras este tipo de muestra depende del investigador; criterios que en mi caso fueron más por afinidad y por colaboración voluntaria de los informantes clave.

La muestra *no probabilística* puede también llamarse: *dirigida*, esto se debe a que el rol que asumí fue de dirigir de acuerdo a las circunstancias que se fueron presentando durante la implementación de las herramientas y técnicas de investigación que apliqué; dentro de la investigación, la muestra dirigida me ayudó a lograr mis objetivos, para la recolección de datos necesarios y para el análisis.

Como lo he mencionado, la investigación se desarrolló en dos etapas, en su primera etapa (enfoque cuantitativo) seleccioné el 20% de los 153 adultos registrados en el padrón de la Casa de Día, lo que equivale a 30.6 adultos, de esta manera obtuve mi tamaño de muestra de 30 adultos mayores, la elección se dio de acuerdo a la relación de amistad y afectiva; asimismo la información se me proporcionaría con más facilidad y no tendrían problema en negarse a participar.

Utilice **la muestra de sujetos voluntarios** como mencionan Hernández et al., aplicando herramientas y técnicas a los adultos mayores que quisieron participar y los que llegaban a preguntar y accedían bajo su propia voluntad formando así mi grupo de informantes clave con participación voluntaria.

Posteriormente, al tener el estudio cuantitativo llegó la segunda etapa (enfoque cualitativo) por lo que retomé nuevamente a la muestra de 30 adultos, pero esta ocasión seleccioné nuevamente a las personas con las que tenía mejor comunicación y estaban dispuestas a colaborar con información más detallada acerca de su vida privada a través de la implementación de relatos de vida y entrevista a profundidad. De este modo, sólo recabé datos de 5 personas que

fueron seleccionadas con la toma de muestra *no probabilística o dirigida* que consistió en la selección de mis informantes clave y voluntarios.

Siguiendo la elección no probabilística tomé como criterios de selección los siguientes elementos:

1. Hombres y mujeres de 60 años en adelante, hasta los 85 años. Tomando en cuenta que la etapa de la vejez constituye de los 65 años en adelante, pero igual se busca saber cómo es que afrontan esta etapa de la vida.
2. Participación voluntaria en Relatos de vida, entrevista a profundidad acerca de su vida y el rescate de acontecimientos, considerados por la misma persona, de gran importancia.
3. Adultos con antigüedad en el grupo.
4. Amistad desde que llegué a realizar mis trabajos de universidad.
5. Los adultos mayores que compartían vivencias personales con la simple satisfacción de ser escuchados

Para recolectar la información de experiencias vitales con relatos de vida y entrevistas a profundidad, se realizó una "Guía de Entrevistas" (Anexo #5) de manera directa contando con elementos para la realización de dicho proceso, estos elementos fueron: estar de acuerdo en formar parte como informante clave dentro de mi investigación, conocer el objetivo de todo este ejercicio y saber cuáles serían las implicaciones que se desarrollarían en caso de aceptar. Al obtener la mejor suerte que todos los informantes clave aceptaran, así fue como se obtuvo la autorización de cada uno de ellos y ellas.

#### **1.4.4. Elementos a caracterizar en la investigación: variables-referentes de la investigación.**

Para dar cuenta de la metodología utilizada, es necesario definir y limitar las variables que están dentro del sujeto de estudio; las variables que se tomaron

fueron en un primer momento el grupo de adultos mayores; las siguientes variables me ayudaron a caracterizar y delimitar a voluntarios que se definieron como informantes clave:

**Edad:** La edad, es la principal variable dentro de la investigación, ya que la focalización de la investigación era con sujetos adultos mayores como informantes clave, tomé como rango de edad de los 60 años a 85 años.

**Lugar de procedencia:** Con relación al lugar de procedencia no tuve problemas, esto se debe a que los adultos mayores a quienes entrevisté vivían dentro de la localidad de Atotonilco el Grande, en su mayoría eran adultos que nacieron y han vivido gran parte de su vida en el municipio, sólo encontré a un adulto, el señor Adolfo que nació en Guanajuato pero vivía en el municipio desde hace ya más de 10 años y al ser su esposa originaria de Atotonilco.

**Nivel de estudios:** El nivel de estudio no fue determinante ya que dentro de la Casa de Día asistían adultos con secundaria terminada, esto gracias a que el IHEA ofrece el servicio completamente gratis. Algunos no tuvieron oportunidad de estudiar o de terminar su educación básica por lo que esta característica los hace ser más proclives a la vulneración.

**Asistencia y permanencia a la Casa de Día:** La asistencia a la Casa de Día fue un elemento a considerar, ya que fue ahí donde comencé a realizar esta investigación, con observaciones del mecanismo de organización dentro del grupo y, posteriormente, fuera del grupo con las entrevistas a profundidad.

#### **1.4.5. Análisis y alcance de datos.**

En la obtención de los datos y los resultados, la metodología toma otro apartado que es el análisis y alcance de datos; el análisis toma dos tipos de investigación en distinto tiempo, primero es la exploratoria y posteriormente se vuelve de corte descriptivo analítico. Por lo que en el desarrollo de la investigación se realizó en el

primer tiempo el estudio exploratorio; Hernández et al. señalan que en la exploratoria *"el objetivo consiste en examinar un tema poco estudiado"*<sup>11</sup> y de esta manera, el estudio del sentido de vida en los adultos mayores debe de tener un espacio de exploración, donde nos permite conocer las concepciones y términos del sentido de vida y la vejez. Tomé en cuenta que el sentido de vida se ha trabajado en distintos lugares y existen muy pocos estudios con referencia y relación al envejecimiento y el sentido de la vida.

Mientras tanto, la simple idea de ser para mí un tema no muy conocido me aventuré a conocer más sobre la fenomenología social posicionada en el envejecimiento. Como afirma Hernández et al., la investigación exploratoria es *como realizar un viaje a un sitio desconocido, del cual no hemos visto ningún documental ni leído algún libro, sino que simplemente alguien nos hizo un breve comentario*<sup>12</sup>, aunque Frankl realizó libros donde describe cómo encuentra el sentido de vida durante su reclutamiento en los campos nazis, no existe algún libro que defina, caracterice o describa el sentido de vida del hombre en la vejez.

La inquietud sobre el estudio surgió de un comentario en una clase de mi formación profesional, llenó mi interés por trasladar el tema del sentido de vida pero en mi línea específica: Educación Para Jóvenes y Adultos. En esta investigación con el tipo de estudio exploratorio-descriptivo analítico obtuve información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa. Tengo la certeza y la esperanza de que los resultados y hallazgos que obtuve en la investigación sea la apertura a nuevos estudios y líneas de investigación.

Al término del estudio exploratorio; la investigación tomó otro rumbo que fue de estudio descriptivo analítico, donde Hernández et al. señalan que el estudio descriptivo *"busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describiendo tendencias del grupo"*<sup>13</sup>. De

---

<sup>11</sup> *Ibíd.* Pp. 115

<sup>12</sup> *Ibíd.* Pp. 116

<sup>13</sup> *Ibíd.* Pp 80

este modo; el tipo descriptivo me ayudó en el momento de mostrar los resultados y hallazgos obtenidos, las características de los informantes clave y, de igual forma, la definición de los factores y aspectos que ayudan a redescubrir, construir y a mantener el sentido de vida, las motivaciones y los deseos que asumen los adultos mayores.

#### **1.4.6. Trabajo de campo para la recolección de referentes empíricos.**

Como he mencionado; el modelo de investigación es de dos etapas, dichas etapas ayudarían en el diseño de las herramientas y las técnicas para recabar los datos necesarios en la temporalidad que correspondía. Asimismo; al definir el modelo metodológico comencé con la elaboración del diseño y la búsqueda de todo el material que me sería útil, como lo son: Test's, entrevistas, tablas de valoración, grabadora de voz, entre otros; estos instrumentos y técnicas tuvieron su fin correcto, a lo que me sirvieron para distinguir el nivel cognitivo y el nivel de independencia personal. Por otro lado, la entrevista a profundidad y las observaciones registradas me servirían para lograr el objetivo de la investigación.

##### **1.4.6.1. Técnicas e Instrumentos del Enfoque Cuantitativo.**

Como parte de la primera fase fue el enfoque cuantitativo tuve como objetivo primordial conocer el desarrollo intelectual de los adultos mayores a quienes me dirigiría para posteriores avances. En mi búsqueda de cuestionarios o ítems ya establecidos, logré identificar el primer instrumento que me ayudaría a conocer el nivel cognitivo (MEC Anexo #1); posteriormente, el segundo cuestionario que identifiqué fue el llamado "*Índice de BARTHEL*" (IB Anexo #2) que me arrojaría el nivel funcional, la capacidad física y la independencia personal para desarrollar sus actividades diarias.

Desde un comienzo observaba que los adultos contaban con un nivel de independencia sobresaliente que se observaba en la participación dentro de las

actividades de la Casa de Día y el valerse por sí solos, de este modo el instrumento llamado "Índice de BARTHEL" me arrojaría la constatación de la idea que se tenía que los adultos eran independientes y contaban con un nivel cognitivo "normal; la aplicación de estos instrumentos se convirtió en un simple ejercicio de corroboración de lo observable en los adultos mayores. La aplicación de estos dos cuestionarios se realizó en un mismo día y en una misma temporalidad, por lo que no se necesitó de visitas externas a la Casa de Día.

#### **1.4.6.1.1.- "Mini examen cognitivo MEC de Lobo y colaboradores" (Anexo #1) <sup>14</sup>**

El conocido MEC recibe su nombre gracias a las siglas de: *Mini Examen Cognitivo*, es un test's que muestra *el nivel cognitivo* de los adultos mayores y es una adaptación y variación española del test original *Mini-Mental-State-Examination- (MMSE)* que fue creado originalmente por Folstein y colaboradores en el año de 1975. En 1998, Lobo y Colaboradores adaptaron el mismo instrumento en el país de España; actualmente, esta versión es la más conocida y utilizada. Como objetivo, el MEC tiene la responsabilidad de medir el potencial cognitivo y detectar sus posibles desórdenes funcionales de los adultos mayores.

Para el análisis de datos, el test's cuenta con su propia escala de valoración, dicha escala tiene como máximo 35 puntos. Es un cuestionario muy simple así que la aplicación es de entre 5 a 10 minutos y la interpretación se realiza con la suma de la puntuación resultante de cada ítem. Existen dos versiones, de 30 y de 35 puntos respectivamente, siendo la de 30 puntos un instrumento más útil para comparaciones internacionales. A continuación la escala estimativa:

Normal 25 – 30

Deterioro Moderado 15 – 19

Deterioro Leve 20 – 24

---

<sup>14</sup> DEUS J. y DEVI J. (2014), "Evaluación cognitiva y funcional del envejecimiento y dela demencia." en *Instrumentos de evaluación en Psicología de la salud*. Madrid, España. Alianza Editorial. 351-379.

## Deterioro Grave 0 – 14

El día de hoy este test´s es utilizado para detectar y evaluar la progresión de trastornos cognitivos asociados a enfermedades Neurodegenerativas como lo es el Alzheimer. Los ítems con que está conformado el cuestionario, exploran cinco áreas cognitivas, las cuales son: orientación espacio-temporal; memoria fijación; atención, concentración y cálculo; lenguaje comprensivo; pensamiento abstracto y construcción viso-espacial. Este instrumento me arrojaría información para detectar el nivel de deterioro cognitivo que han sufrido los adultos, en especial mis informantes clave

### 1.4.6.1.2.- "Índice de Barthel" (Anexo #2)<sup>15</sup>

En búsqueda de un instrumento que me ayudara a conocer el nivel de capacidad funcional encontré el "Índice de Barthel", mediante él obtuve la información de la independencia y capacidad funcional de cada uno de los adultos que participaron en el proceso de recolección de datos de la investigación. Las capacidades que se evaluaron fueron: capacidad para alimentarse, arreglarse, bañarse, trasladarse, subir las escaleras, control vesical y control de esfínteres.

El índice de Barthel fue elaborado por Mahoney y Barthel en 1965. Fue validado en el año de 1993 por Baztan y colaboradores en la población española. Con el instrumento se evalúa la independencia del adulto mayor a través de la realización de diez actividades básicas que realiza en la vida diaria.<sup>16</sup> Por cada ítem se asignan puntos al adulto al ser capaz de realizar la actividad independientemente, y menos puntos por realizarla con ayuda. Se obtiene, puntuaciones de 15, 10, 5, 0, la suma de todos los puntos es la identificación del nivel de dependencia en el

---

<sup>15</sup> *Ibíd.* Pp 365.

<sup>16</sup> BAZTÁN, J. J., J. PÉREZ del MOLINO, T. ALARCÓN, E. SAN CRISTÓBAL, G. IZQUIERDO, y J. MARZARBEITIA, J. (1993). Índice de Barthel: Instrumento válido para la valoración funcional de pacientes con enfermedad cerebrovascular. *Revista española de geriatría y gerontología*: 32-40

adulto mayor. El máximo de esa puntuación es 100 y la mínima 0. La interpretación de la suma es de la siguiente manera:

100-81= Independiente.

80-60= Dependencia Leve.

59-40= Dependencia Moderada.

39-20= Dependencia Severa.

20-0= dependencia Total.

Estos dos cuestionarios son herramientas que me ayudaron en el adentramiento y los primeros acercamientos con los adultos mayores que posteriormente serían mis informantes clave; como lo mencioné, estos dos instrumentos se aplicaron en un mismo tiempo y los apliqué a mi primer grupo de 30 adultos mayores que quisieran participar y contaban con tenían mayor participación en las actividades y en las mesas redondas, con adultos que tenía estrecha relación y aceptaban participar de manera voluntaria.

#### **1.4.6.2. Técnicas metodológicas de la Investigación Cualitativa.**

En la segunda fase de investigación que corresponde al enfoque cualitativo y a mi parecer es la más significativa ya que la mayor información que se analizó fue rescatable de los datos que se recabaron; en esta etapa utilicé técnicas que me ayudarían a obtener la información que analizaría con mayor profundidad y para la exploración del tema a estudiar: el Sentido de la Vida en los adultos mayores. Estas técnicas fueron las observaciones, entrevistas a profundidad junto con los relatos de vida que los adultos mayores iban compartiendo conforme la investigación avanzaba. El estudio de casos a través de los relatos de vida. Martínez Carazo señala que el estudio de caso es:

*“una estrategia de investigación dirigida a comprender las dinámicas presentes en contextos singulares, la cual podría*

*tratarse del estudio de un único caso o de varios casos, combinando distintos métodos para la recogida de evidencias cuantitativas y/o cuantitativas con el fin de describir, verificar o generar teoría."*<sup>17</sup>

Por lo que esta etapa es la más exhaustiva, tanto en la implementación de la recolección de datos como en el análisis de los resultados y hallazgos que se obtuvieron.

#### **1.4.6.2.1. Observaciones**

Una de las técnicas que se emplea de forma indirecta es la observación, esta técnica se realiza en todas las investigaciones y suele servir para describir las consideraciones que en los cuestionarios o encuestas no se refleja. La investigación cualitativa se desarrolla a través de esta técnica que es por medio de interpretaciones personales.

Para profundizar en la investigación realicé observaciones directas e indirectas en el espacio y contexto donde los adultos se desarrollaban y desenvuelven socialmente. Estas observaciones se realizaron en la Casa de Día, en el municipio; en especial, para mis informantes clave se realizaron en sus casas observaciones utilizando los instrumentos como *Tabla de registro* (Anexo #3), *Notas de Campo* (Anexo #4).

Para las observaciones en la casa de cada uno de mis informantes clave, realicé una lista de puntos que me ayudarían a saber sus relaciones interpersonales y su forma de vivir en su día a día; los cuales fueron:

---

<sup>17</sup> MARTÍNEZ CARAZO, P. C. (2006) *Universidad del Norte*. "El método de estudio de caso. Estrategia metodológica de la investigación". en [http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/pensamiento\\_gestion/20/5\\_El\\_metodo\\_de\\_estudio\\_de\\_caso.pdf](http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/pensamiento_gestion/20/5_El_metodo_de_estudio_de_caso.pdf) (Recuperado 18 de Junio 2014) 174

La Casa donde viven es propia, prestada o rentada.  
Con quién compartían su casa.  
Nivel de concentración en las respuestas.  
Incomodidad o comodidad en el espacio.  
Cómo les afectaba las preguntas.  
Qué preguntas les causaba dolor al recordar su pasado.

En la Casa de Día, al comienzo, observé de manera general el mecanismo y la organización de la institución y de los usuarios. Conforme fui avanzando en las visitas, comencé a prestar más atención a algunos puntos y temas; los cuales fueron:

La interacción que se daba entre los adultos mayores.  
Actividades que realizaban en los encuentros semanales.  
Pláticas y charlas que se tratan en cada mesa.  
Cómo logran congeniar entre subgrupos.  
Cómo se crean los subgrupos.  
Qué intereses hay de por medio en los subgrupos.  
Cómo se organizan para el implemento y desarrollo de actividades.

Todas las observaciones que recabé me ayudaron a describir el contexto y la primer parte de este Capítulo, también me sirvieron para identificar a los adultos mayores que participarían en la aplicación de los instrumentos en el enfoque cuantitativo y posteriormente, seleccionar a mis informantes clave. Las observaciones también fueron útiles al momento del análisis de las entrevistas a profundidad.

#### **1.4.6.2.2. Relatos de vida a través de "Guía de Entrevista" a profundidad.**

En el acercamiento más directo que realicé con los ya seleccionados como informantes clave, emplee las entrevistas a profundidad a través de sus historias y

relatos de vida; dichas estrategias irían complementadas y desarrolladas en la estructura de la "Guía de Entrevista" (Anexo #5) que había desarrollado para la indagación sobre la conceptualización y la visión del sentido de vida, y el cómo han afrontado la etapa de la vejez.

La mayor parte de la investigación se focaliza en su análisis de respuestas, resultados y hallazgos que obtuve en la aplicación de las entrevistas, esto se debe a que dan a conocer los aspectos y los factores que ayudan a los adultos mayores a redescubrir, construir y mantener el sentido de su vida en la vejez; asimismo conocer sentimientos subjetivos y la objetivación de su sentido de vida.

Para la implementación de las entrevistas a profundidad, realice la selección de mis informantes clave para desarrollar la investigación.

#### **1.4.7. Temporalización del desarrollo de la investigación.**

El propósito primordial de la Casa de Día es llevar al asistente, adulto mayor, a su formación e integración social y el mantenimiento funcional mediante la atención gerontológica y geriátrica, esto se desarrolla mediante los distintos programas a cargo de la institucionalización de los servicios de atención integral y social del adulto mayor.

Al comienzo de la investigación consideraba tener un periodo aproximado de 6 meses para el desarrollo de esta, de tal forma que abarcaba el periodo comprendido entre Febrero y Julio de 2014. Actualmente, la investigación se aplazó por cuestiones personales y para ir afinando más el análisis de mis datos, el investigar más la teoría que sustenta tanto mis resultados como mis hallazgos. Me doy cuenta que si continúo con la investigación y tomo una limitación esta investigación da para mucho más tiempo de acuerdo a la profundidad que se le dé.

#### **1.4.8. Descripción del desarrollo de la investigación.**

La descripción y caracterización detallada del proceso que llevé a cabo durante la investigación es un apartado de gran importancia; esto se debe a que es un espacio destinado a describir el impacto que provocó en mí el proceso de la investigación y detallar el camino que seguí para desarrollarla. Asimismo; se busca generar iniciativas por trabajar investigaciones o intervenciones en el campo, poco explotado, del hombre en la etapa de la vejez.

Para dar comienzo, me gustaría mencionar porqué elegí trabajar con la población de adultos mayores: En los primeros semestres de la Licenciatura un catedrático menciona que las cifras de la población de adultos mayores iban de manera ascendente y, en próximas décadas, la población se encontraría en un envejecimiento poblacional notorio. Analicé a detalle ese comentario, marcando en mí un interés permanente por especializarme en trabajar con el grupo de Adultos Mayores. De ese modo; en las oportunidades de realizar trabajo de campo, siempre me dirigí a trabajar con grupos ya conformados por adultos mayores, sin perder el objetivo por conocer y familiarizarme con este sector de grupos vulnerables y así adquirir mayor experiencia y conocimiento empírico.

Por lo tanto; dentro de los trabajos escolares trabajé con adultos de la ciudad de Pachuca de Soto y posteriormente me dirigí a realizar mis Prácticas Profesionales en la Casa de Día de Atotonilco el Grande. En la Casa de Día inicié con el diseño de un taller de "Gimnasia Cerebral" que fue solicitado por el Directo, es así como se realizó el diseño y la implementación del taller dentro de la Casa de Día; esta actividad se enfocó a los adultos mayores que asistían a las actividades desarrolladas los días sábados.

Para el segundo periodo de Prácticas Profesionales, me ausenté un semestre por el otorgamiento de la Beca de Movilidad Nacional. Gracias a esta oportunidad, me inserté en el programa de la Licenciatura en Educación de la Universidad

Autónoma de Yucatán (UADY); fue ahí donde escuché por primera vez el término de **sentido de vida** y la teoría del psiquiatra Viktor Frankl. Comencé a investigar más entre compañeros y maestros; por último, una maestra me prestó una antología completa de libros y lecturas sobre el sentido de vida y la logoterapia; esta información me ayudó a conocer y entender el término de Sentido de Vida para posteriormente aterrizar la iniciativa por esta investigación.

Al conocer mi interés por trabajar con grupos de hombres y mujeres que se encontraban en la etapa de la vejez y ahora un tema, para mí, nuevo; decidí entrelazar estos dos conceptos: "*El Hombre en la última etapa de vida: La Vejez*" y "*El sentido de Vida*"; de esa manera, como pregunta inicial a mi investigación fue: ¿Cómo se mantiene el Adulto Mayor para seguir viviendo? Asimismo surgieron interrogantes que me encaminaron a cuestionar cada vez más el funcionamiento subjetivo y objetivo del hombre durante la vejez y sus relaciones con su entorno y la sociedad.

Posteriormente, a mi regreso era necesario tener ya un proyecto específico o determinado para desarrollar el producto final que me guiaría a la titulación. Contaba con Proyectos de Desarrollo ya diseñados que solo necesitaban una actualización o un rediseño para poder operarlos y evaluarlos. En un principio consideré trabajar con el Proyecto Desarrollado de mis Prácticas Profesionales I con los adultos mayores de la Casa de Día de Atotonilco el Grande, esto se debía a que era viable por el tiempo y al estar atrasada con los avances del producto de la asignatura "Seminario de Titulación"; esa decisión no me convencía del todo, el trabajar con algo ya realizado. Por lo tanto quería partir de algo nuevo de algo que me gustara y me apasionara.

De este modo; me dispuse a investigar las distintas modalidades de titulación, encontrando así Tesis de Investigación; donde formulé que: para poder intervenir en un entorno, contexto o situación en específico es necesario realizar un estudio a fondo y meticuloso, dando pie a intervenir adecuadamente sin caer en el

practicismo: esa acción de intervenir de manera inmediata, en grupos sociales o en un sujeto, tratando de solucionar las necesidades o problemáticas detectadas sin investigar a fondo la situaciones de estos movimientos sociales, los fines últimos de la agrupación y el desarrollo persona e intelectual de sujeto.

Por lo tanto, considero que la investigación, dentro de la intervención, toma un rol importante al momento de hacer intervención tanto socioeducativa como psicopedagógica. Fue así que mí interés por hacer Tesis de Investigación se formuló; implicando más dedicación, tiempo, constancia y perseverancia sin perder la visión de la misma. Considero que el trabajo con adultos mayores requiere mayor profundidad y no trabajar de manera superficial.

Por otra parte; para mi regreso e integración a las actividades de la Casa de Día me fue un poco prohibida y limitante mi presencia, esto se debe a que el Director me restringía a realizar observaciones directas, no me permitía integrarme totalmente a las actividades, nunca supe qué era lo que le sucedía. De tal modo, comencé a realizar entrevistas ocasionales a los adultos mayores y a desarrollar detalladamente mi registro de actividades y mis notas de campo utilizando grabaciones de audio escondidos y toma de fotos esporádicas que me ayudarían a desarrollar el registro de observación.

Para la entrega de mis evidencias de Prácticas Profesionales III diseñe un programa de *Salud Preventiva* a través de la gestión de pláticas con especialistas en el área de la salud como: médicos generales, médicos especialistas, terapias alternativas y psicólogos. Fue así como logré la integración total a las actividades, me tomaban más en cuenta y los adultos se acercaban más a mí para solicitar mi apoyo en problemas personales o simplemente compartir conmigo anécdotas de su vida. Es así como identifiqué a mis informantes clave y a las personas que les aplicaría los instrumentos de evaluación. Como lo he mencionado, la muestra que realicé fue *no probabilística*, tomando en cuenta criterios personales como los de afinidad y colaboración voluntaria de los adultos.

Esta investigación comenzó con la identificación y caracterización de los adultos mayores; en Prácticas Profesionales I apliqué encuestas socioeconómicas, así que ya no sentí pertinente volver a realizarlas; de esta manera, comencé a investigar sobre test´s e instrumentos de evaluación cognitiva y de independencia (autonomía) de las actividades de la vida diaria (AVD) en adultos mayores; encontré dos instrumentos que serían aplicados durante el desarrollo de la etapa cuantitativa: el MEC (Mini Examen Cognitivo) y el IB (Índice de Barthel).

El desarrollo de la investigación demandó en la etapa cuantitativa la recopilación de información y de datos; para este punto ya contaba con observaciones directas e indirectas de la organización interna y de las pláticas que se desarrollaban en los subgrupos, fotografías de las actividades desarrolladas dentro de la Casa de Día, registros de actividades y grabaciones de audios, de ese modo proseguí a la aplicación de los instrumentos de evaluación (MEC y IB) de dicha etapa.

Para la aplicación de los instrumentos seleccioné a 30 adultos mayores de la Casa de Día, presentando accesibilidad por cada voluntario, algunos adultos se acercaron para que se les aplicara la evaluación y se les tomara en cuenta durante el proceso de investigación. Los instrumentos se los realicé en vivo y uno por uno para observar las respuestas e ir calificando cada ítem´s. Posteriormente; para la interpretación de los resultados de dichos instrumentos, me guí de la escala estimativa de cada instrumento; se debía de realizar la suma de los puntos estimativos de cada instrumento, como lo señalaba cada uno en su manual de operación. De esa manera obtuve la puntuación y asimismo la interpretación de la valoración por rangos; dichos resultados se desarrollan más adelante de manera detallada.

La aplicación de los instrumentos me dio pauta a la segunda etapa de investigación: Etapa Cualitativa. Guiándome de las observaciones y de las Tablas de contenido (Anexo #8 y Anexo #10) que realice con los resultados de los

instrumentos, identifiqué a mis informantes clave que me aportarían la información necesaria para la aplicación de la "Guía de Entrevista" (Anexo 5).

Consecutivamente a la aplicación de los instrumentos, llevé a cabo las entrevistas donde utilicé el instrumento de "Guía de Entrevista" (Anexo # 5) diseñado especialmente para esta investigación; dicho instrumento lo diseñé de acuerdo a mis preguntas de investigación y con una selección de temas que en el análisis de las observaciones se habían vuelto categorías, las cuales fueron: *Aspectos Sociales e Integración a la Casa de Día, Familia (Pareja, Hijos, Nietos), Relaciones interpersonales (Amigos, Vecinos), Espiritualidad (Religión) y Conceptos Propios por la Vida, Muerte, Vejez, Felicidad, Fracasos, Motivación, Deseos y el Sentido de Vida.* De este modo obtuve la "Guía de Entrevista" que utilizaría como apoyo durante la aplicación de la entrevista a profundidad con mis informantes clave de manera oral, directa e individualmente.

Seguidamente; durante la selección de mis Informantes Clave utilicé diferentes criterios de selección coincidiendo en que los adultos que formaran parte de mis informantes clave fueron seleccionados por afinidad y por personal voluntario para el desarrollo de la investigación. De esa manera:

La informante clave #1 fue mi abuela paterna de 74 años, quien me inspiró por el trabajo con adultos mayores y de quien obtuve más observaciones directas en su contexto y en su desarrollo personal y social.

En la búsqueda del informante clave #2 me dirigí con el Señor Pedro, vecino de la informante clave #1, la selección de esta persona fue por afinidad y porque él se acercaba a mí para platicar anécdotas de su vida y para solicitarme la planeación de actividades de su interés, contábamos con una comunicación fluida y constante.

Para el informante #3 me dirigí hacia la Señora Enedina Guzmán; la selección de la señora Enedina se debió a la gran admiración por el desarrollo de la capacidad funcional con la que contaba a pesar de su edad de 80 años. Compartía con ella conversaciones de su vida y me invitaba a que la visitara a su casa, diciéndome: -Aura, ¿Cuándo vas a la casa? ¡Venme a visitar!- Por lo tanto, el desarrollo de la entrevista se dio en un ambiente agradable, obteniendo como resultado una conversación fluida, llena de sentimientos y emociones en la aplicación de la entrevista.

Para el informante #4 y #5 me dirigí al matrimonio del Señor Adolfo y la Señora María; el señor Adolfo era el presidente del comité de la Casa de Día; de ese modo, lo ubiqué como pieza importante dentro de mi proceso de integración y así fue como compartía con él las propuestas de la gestión de pláticas en el programa "Salud Preventiva" y sus inquietudes por nuevas actividades dentro de la Casa de Día.

Durante la selección de mis informantes clave, en un principio, consideré entrevistar a 10 adultos mayores con el objetivo de obtener más evidencia e información para analizar y profundizar en el momento de la triangulación de información. Después de un periodo de observaciones para la selección de los informantes clave, me encontré con situaciones no apropiadas para llevar a cabo la "Guía de Entrevista" a los 10 adultos mayores; dichas situaciones no apropiadas se desarrollaron en inconvenientes morales, sentimentales, físicas y disponibilidad de tiempo, lo que me llevo a centrar la entrevista a solo 5 adultos dispuestos a colaborar voluntariamente sin presentar inconveniencias.

De acuerdo a la decisión de realizar las entrevistas a 5 adultos, me dirigí a la aplicación. Las entrevistas a los 5 informantes clave se realizaron en la casa de cada uno de ellos en día sábado, día que yo contaba con la disponibilidad de horarios y tiempo. Surgiendo de la siguiente manera:

La señora Delia (Informante clave #1) me recibió en su casa un día sábado por la tarde, prolongando la entrevista por más de 3 horas en la sala de su domicilio. De la Señora Delia, obtuve observaciones directas e indirectas con sus familiares y con sus amistades.

La entrevista con el señor Pedro (Informante clave #2) se realizó un día sábado con la duración de 2 horas con 30 minutos, la entrevista tuvo lugar en el domicilio particular del señor Pedro. El espacio físico donde se realizó fue el comedor de su casa sin presentar problemas de disponibilidad y dejando la posibilidad de regresar a posteriores visitas para observaciones o preguntas que surgieran más adelante.

La entrevista con la señora Enedina (Informante clave #3) se realizó en la sala de su casa en día sábado, posterior a las actividades de la Casa de Día. Ese día, la señora Enedina se encontraba con una lesión en su rostro y cuerpo por una caída en la calle; pero eso no fue impedimento para la aplicación completa de la entrevista, dejando abierta la posibilidad de regresar a otra entrevista o a realizar observaciones.

La entrevista con el Señor Adolfo y la Señora María (Informante Clave #4 y #5) se desarrolló un día sábado después de asistir a la Casa de Día, trasladándome a su domicilio en el vehículo del señor Adolfo. El señor Adolfo y la señora María se mostraban muy contentos y emotivos de que pudiera ir a conocer su casa, se mostraron muy amables al pasarme a su casa, me instalé en la sala para dar comienzo a la entrevista; al cabo de ella me mostraron toda su casa. La "Guía de entrevista" se aplicó completa, sin dejar de lado la posibilidad de regresar a visitas posteriores.

Por otra parte y no alejado de la aplicación de las entrevistas, durante la recopilación de la información y evidencias utilicé instrumentos que me ayudarían a recabar la información necesaria para el análisis; dichos instrumentos fueron:

Cámara Fotográfica, Grabación de Audio, Grabación de Video, Notas de Campo (Anexo #4), Registros de Observaciones (Anexo #3), Instrumentos de Evaluación (Anexo #1 y Anexo #2) y la "Guía de Entrevista" (Anexo #5). Todos estos instrumentos aplicados y utilizados fueron de gran ayuda para el momento de la recopilación de la información y posteriormente para el análisis e interpretaciones.

Para el análisis de las entrevistas lo primero que realicé fue la transcripción y en conjunto fui marcando resultados, hallazgos y mis presuntas categorías. Al término de la transcripción y de la selección me dio como resultado 10 supuestas categorías; pero, para la triangulación de mi información diseñé un cuadro de doble entrada con: categorías, relato de entrevista, teoría, observaciones, interpretaciones y desarrollo o triangulación, este ejercicio me ayudo a analizar los resultado y los hallazgos que surgían de las entrevistas de los informantes clave, surgiendo de esa manera mi tercer capítulo como descripción del cómo el hombre construyen y fortalece el sentido de la vida en la vejez.

Asimismo; concreté y rescaté 5 categorías, de las cuales forman parte de los basamentos socio-culturales y afectivos-filiales que el hombre requiere para el redescubrimiento, construcción y mantenimiento del sentido de vida durante la vejez. De esa forma coloqué *al Amor, la Familia, Roles Institucionales y Sociales, Capacidad Funcional y la Fe por la Vida y por su Deidad* como principales bases de la formación del sentido de vida en la vejez o tercera edad.

Por lo tanto; el desarrollo de esta investigación se fue forjando al identificar hallazgos que marcaran el impacto y el interés por continuar y concluir, por querer saber y conocer qué producto obtendría al cabo de la investigación. Por otra parte, he de mencionar que esta investigación es sin duda una satisfacción personal y me encuentro orgullosa de mí por concluirla con resultados y hallazgos que no creí, en un comienzo, encontrar. Mi intención es que más adelante compañeros se interesen por este tipo de trabajos e investigaciones, y que los

docentes se encuentren en la mejor disponibilidad de asesoramiento como lo fue en mí durante esta investigación.

## **1.5. CONTEXTO DE ESTUDIO ESPECÍFICO Y ADULTOS MAYORES SINGULARES EN UNA "CASA DE DÍA" EN UN MUNICIPIO HIDALGUENSE.**

Al hacer mención del *contexto* se estará delimitando el espacio en el cual emplee tiempo, dedicación y esfuerzo para obtener los resultados y hallazgos de este estudio. En este punto mencionaré y delimitaré el espacio municipal e institucional dónde se realizó la investigación. A nivel municipal (macro) se encuentra el municipio de Atotonilco el Grande del estado de Hidalgo. La elección de este municipio fue por fines personales los cuales fueron: el ser originaria del municipio de Atotonilco el Grande, la conexión y apego a mi familia (abuelita, primos y mi papá) que visitaba cada fin de semana.

Por otro lado, observé la facilidad de gestión de un espacio apropiado para que los trabajos institucionales los llevara a cabo dentro del municipio de Atotonilco. Tras la gestión se me proporcionó el espacio adecuado para el desarrollo e implementación de trabajos escolares; por lo que me facilitaron un espacio en Presidencia Municipal para la realización de mi periodo de prácticas profesionales.

### **1.5.1. Atotonilco el GRANDE "Trabajo en grande para gente grande": un lugar que abre sus puertas para conocerlo.**

El municipio de Atotonilco el Grande forma parte de los ochenta y cuatro municipios que conforman el Estado de Hidalgo, como se muestra en "Mapa de ubicación del municipio de Atotonilco el Grande" (Anexo # 6). Cuenta con una extensión territorial de 427km<sup>2</sup>, a simple vista se observa que Atotonilco es pequeño en extensión territorial a comparación de otros municipios; cuenta con una división elevada en comunidades y su densidad demográfica extensa. En

términos de su densidad demográfica la cantidad de habitantes es levemente mayor a 26, 940. Por consiguiente, su división territorial actualmente, suma 48 comunidades en totalidad.

De acuerdo a los datos del *Instituto de Información Estadística y Geográfica del Estado de Hidalgo*<sup>18</sup> (IIEGEH); las comunidades se encuentran a su alrededor conformando la integración de él. Algunas son de formación antigua y otras son de surgimiento, relativamente, reciente. El crecimiento demográfico en las últimas décadas ha sido ascendente e incontrolable esto tiene como consecuencia que los territorios sean escasos y la necesidad de extensión sea indispensable en la civilización de la población, una división en territorio poblacional más demandante.

En el municipio, la actividad económica y fuente de ingreso es *la ganadería*,<sup>19</sup> *avícola y apícola*<sup>20</sup>. Dicha actividad consiste en el manejo de animales domésticos con fines comerciales como lo son reses, cerdos, borregos y granjas de pollos; predominando las aves de corral (granjas de pollo). Dentro de esta actividad resalta el comercio en la compra y venta de productos que en casa se generan o se cultivan como lo son: verduras y legumbres, frutas, producción de leche, entre otros; por lo que Atotonilco es un municipio activo y productivo económicamente.

Por otra parte, no alejado de lo anterior con base al Nivel Socioeconómico Mexicano<sup>21</sup> la mayoría de los habitantes, no en su totalidad, se encuentran en el Nivel socioeconómico D+ (Clase Media Baja). En este segmento se considera a las personas con ingresos y nivel de vida ligueramente por debajo del nivel medio sin llegar totalmente al nivel bajo.

---

<sup>18</sup> IIEGEH (Instituto de Información Estadística y Geográfica del Estado de Hidalgo), (2010) Información Básica Municipal "Atotonilco el Grande." en <http://siieh.hidalgo.gob.mx/PDFS/012%20Atotonilco%20el%20Grande.pdf> (Recuperado 05 de Agosto del 2015)

<sup>19</sup> *Ibíd.* pp. 22

<sup>20</sup> INEGI, (2012), *Anuario Estadístico del Estado de Hidalgo*. Edición 2012

<sup>21</sup> Clubplaneta. (s.f.), en [http://www.economia.com.mx/niveles\\_socioeconomicos\\_en:mexico.htm](http://www.economia.com.mx/niveles_socioeconomicos_en:mexico.htm) (Recuperado 19 de Junio 2014)

De este modo y de acuerdo al perfil de la familia, los padres cuentan con un grado educativo de secundaria o primaria terminada, mientras que su ocupación se encuentra en chofer, comerciante fijo o ambulante, mensajero, cobrador, obrero, y algunos otros oficios. Esto se encuentra a nada de la realidad que viven los habitantes de Atotonilco; al focalizar más a la población de adultos mayores, este grupo de habitantes se encuentran en este nivel socioeconómico ya que cuentan con un oficio como profesionalización o en alguno de los casos cuentan con ocupaciones laborales como la de comerciante, albañil, carpintero, obrero, entre otros.

### **1.5.2. La Casa de Día: un espacio institucional y paternalista de recreación, ocio y socialización para enfrentar y sobrellevar la vejez en Atotonilco el Grande.**

Por lo anterior, el Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) al ver mi línea específica (Educación para Jóvenes y Adultos) se me autorizó, a propia petición, la ubicación en el Instituto de Atención al Adulto Mayor de Atotonilco el Grande; esta institución cuenta de manera dependiente de la organización de presidencia municipal que trabaja bajo un programa estatal llamado "Casa de Día" que más adelante clarifico los términos de organismos que se han encargado de institucionalizar el servicio público y privado de la atención a los adultos mayores.

Al focalizar el área institucional como nivel micro, me permito hacer referencia sobre el mecanismo político que se utiliza de forma municipal, la administración del municipio de Atotonilco el Grande brinda apoyo asistencial a través del sistema DIF a los grupos vulnerables, en este momento sólo se hablará de adultos mayores; un grupo ya conformado en un inmueble propio y adecuado a las necesidades de su capacidad funcional, este espacio es mejor conocido por los usuarios como "*Casa de la Tercera Edad*": es el espacio que aloja, de manera no

permanente, a los adultos mayores ofreciendo una diversidad de actividades referentes al ocio y a la recreación.

Respecto a lo anterior, dentro de los derechos de las personas adultas mayores en el Capítulo III se estipula que los programas y las obligaciones de las instituciones públicas deben de hacer mención que; dentro de las instituciones se debe de: "*facilitar el acceso a la cultura promoviendo su expresión a través de talleres, exposiciones, concurso y eventos comunitarios, nacionales e internacionales.*"<sup>22</sup> Esto ayuda a coadyuvar la promoción del desarrollo de una vida con calidad y que el adulto mayor, dentro de la última etapa de vida, se encuentre con sentido de vida y no con dudas existenciales respecto a su funcionalidad. Por lo tanto, estos espacios su principal objetivo es promover, ayudar y mantener la dirección hacia la socialización optimista durante la vejez.

Dentro del municipio, presidencia ha patrocinado tanto espacios como material, muebles, entre otros objetos al grupo de adultos mayores que se formó en el año 2003; para ser exactos, el 23 de Julio del 2003.

Los adultos, que formaron parte de esta investigación, narran que: un grupo de adultos se organizó con la finalidad de objetivar reuniones para intercambiar experiencias personales y sociales por medio de actividades que entre ellos consideraban parte de su sociabilización, y al mismo tiempo salir de su rutina y monotonía de la que el adulto, en la vejez, es propenso. Desde sus inicios la dirección y administración estuvo a cargo del Profesor Manuel López; él, en la actualidad se ha encargado de organizar las actividades, dando comienzo con las reuniones en las instalaciones del CAIC (Centro de Asistencia Infantil Comunitaria) ubicado en el Barrio "El Calvario" pero con el paso del tiempo, el grupo fue creciendo y el CAIC no era suficiente para todos los que asistían.

---

<sup>22</sup> CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN, (2002) "*Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores*", Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 25 de Junio; Última reforma publicada DOF 25-04-2012, México Distrito Federal.

Hecha la observación anterior, los adultos, decidieron comenzar la búsqueda de un terreno para la construcción de un espacio físico, propio para el grupo de adultos mayores que, poco a poco iría creciendo. Durante las decisiones, una de las principales actividades a destacar fue la buena organización que, mediante ella, se obtuvieron resultados satisfactorios en la gestión con presidencia municipal, de esta acción se logró la donación de un terreno que era parte del ex-rastro municipal.

Para continuar en su colecta, el grupo de adultos, reunió una suma elevada de dinero como resultado de las actividades que se llevaron a cabo a través de la vinculación y comunicación entre la "Casa de Día" y presidencia municipal con la implementación y desarrollo de las actividades como son rifas, kermes, baile, entre otros. Con los fondos recabados, hasta ahora, se han comprado sillas mesas y manteles<sup>23</sup>. Por otro lado; los adultos mayores donaban grava, varillas, block y otros materiales de construcción, presidencia municipal se comprometió con la mano de obra y materiales que se necesitaban para la culminación de las instalaciones de la infraestructura como el inmueble y mobiliario.

En la actualidad la institución se encuentra a 6 minutos del centro de Atotonilco, como se muestra en el "Croquis de Ubicación Casa de Día" (Anexo #7). Después de siete años está totalmente terminada; no todo fue trabajo y esfuerzo de los adultos mayores, de manera sinérgica presidencia municipal los apoyó para la construcción, por lo tanto, el trabajo fue en conjunto obteniendo buenos resultados.<sup>24</sup>

En este sentido; presidencia buscó un espacio céntrico para la construcción de las instalaciones y la recepción de los adultos en las actividades cada fin de semana. Actualmente las instalaciones se localizan en la cabecera municipal en la colonia "San Rafael" y a su espalda se encuentra el Juzgado Mixto. El terreno donde se

---

<sup>23</sup> Entrevista a informante # 4. *Señor Adolfo y Señora María*. Sábado 13 de Diciembre 2014

<sup>24</sup> Entrevistas a profundidad con asistentes, adultos mayores, director operativo

encuentra, como se ha hecho mención, fue donado por presidencia municipal y cuenta con una extensión de 600 m<sup>2</sup> distribuido en un amplio salón donde se reúnen los adultos mayores, dos oficinas ejecutivas, una cocina equipada con estufa, tanque de gas y un refrigerador, baños para mujeres y baños para hombres con tres inodoros cada uno y un espacio de área verde que se ocupa sólo para dinámicas recreativas.

Con respecto a la distribución del *amplio salón* se encuentran mesas instaladas alrededor, se deja el centro vacío para la realización y ejecución de actividades como lo es la activación física, exposiciones, conferencias, bailes, entre otras que van surgiendo; actualmente estas actividades se realizan de acuerdo a la programación estructurada por el director, Profesor Manuel. Otra característica que marca y define los subgrupos es la organización que se observa: una división precisa en distribución de los subgrupos, de un lado se sientan los hombres y del otro lado se concentran las mujeres, esto se debe a que los adultos mayores escogen sus amistades por afinidad.

Al caminar por las mesas donde se encuentran los subgrupos se puede disfrutar de diferentes actividades que son del interés de todos, dichas actividades generan un ambiente para la convivencia y la socialización del adulto mayor para que en él exista la espiritualidad y de esa forma, en su asistencia y permanencia a la Casa de Día tenga sentido a su vida a través de los factores sociales y sus relaciones interpersonales.<sup>25</sup>

La organización y la buena comunicación que se ha generado en la interacción grupal es notoria y más en el momento en que se observa que actualmente siguen realizando actividades para reunir fondos económicos, los cuales son utilizados para el mantenimiento de la Casa de Día o como financiamiento en la realización de eventos sociales como; por ejemplo: la elección de *la Reina de la Tercera Edad y su Rey Feo*, implementada en el mes de Agosto, dicho evento se logra a través

---

<sup>25</sup> Observaciones actualizadas en Mayo 2015

de la venta de boletos para rifas de celulares, productos de belleza, accesorios personales, entre otros muchos objetos donados por los mismos adultos.

Otro de los eventos con mayor participación es la organización para la gestión y tramitación de viajes culturales que permiten la integración social del adulto y de esa manera conocen distintos lugares turísticos dentro del estado de Hidalgo, esta actividad social es denominada como "Abuelo turista" y es gestionada a través del programa estatal "GEROTURISTA" promovido por IAAMEH (Instituto para la Atención de los Adultos Mayores del Estado de Hidalgo).

Cabe señalar que Presidencia Municipal apoya a esta institución con el pago de los servicios públicos como lo son el agua y la luz y con los honorarios del promotor auxiliar, maestro de acondicionamiento físico, el director y de la encargada del aseo, asimismo, apoya con donación de muebles y en la reparación y el mantenimiento de la institución.

Con relación a la historia de la Casa de Día, se narra que desde su comienzo los adultos sólo se reunían los días sábados, esto se debe a que tenían actividades y ocupaciones propias entre semana como sus labores de rutina y de trabajo que en la actualidad es su sustento económico. De acuerdo a sus labores domésticas y sus actividades laborales como la atención a negocios propios; es por ello que las actividades dentro de la Casa de Día se siguen realizando los sábados y entre semana sólo actividades donde ofrecen servicios de salud con personal de IAAMEH e INAPAM (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores).

En estas condiciones, la Casa de Día de Atotonilco el Grande, cuenta con convenio de colaboración con el IAAMEH de quien se tiene y recibe apoyos económicos y asistenciales para el desarrollo y la integración social de los adultos mayores, cuyos apoyos son: sillas de ruedas, aparatos auditivos, bastones, lentes, dentaduras y transporte para la operación del programa "Geroturista" que maneja el instituto.

De igual manera, existe un convenio con INAPAM del cual se obtiene el apoyo para recibir los descuentos que INAPAM ha manejado con instituciones que brindan servicios generales a la población; y pláticas de profesionales para los adultos que lo requieran.

#### **1.5.2.1. Actividades organizadas para la integración social del Adulto.**

La organización y la gestión del director de la Casa de Día, actualmente ha desarrollado un mecanismo donde es observable el compromiso particular de cada uno de los adultos asistentes a la Casa de Día; esto, al mismo tiempo, ha provocado que dentro de la Casa de Día exista un sentimiento de compañerismo y al mismo tiempo el compromiso por asistir continuamente, como lo mencionan en distintas ocasiones mis informantes clave: *"es como una devoción, cada ocho días vamos y si no podemos ir, pedimos permiso"*<sup>26</sup>; por lo que de manera particular lo hacen parte de su vida.

Encuentro a la "Casa de Día" como un instituto educativo, ya que dentro de ella se desarrolla la mezcla de educación formal, no formal e informal. El primer tipo de educación se despliega de la implementación de asesorías educativas para la obtención del certificado de Primaria y el certificado de Secundaria, estas asesorías son a través de un promotor educativo impartido por el IHEA (Instituto Hidalguense de Educación para Adultos). El segundo tipo de educación se implementa por medio de cursos, talleres, conferencias y seminarios que se solicitan de manera consecutiva con presidencia municipal y los institutos con quien se cuentan convenios de colaboración.

Por último, la educación informal es por medio de actividades acerca de su experiencia de vida, como las pláticas entre subgrupos que se organizan de acuerdo a fines en común para la realización de actividades como: grupos

---

<sup>26</sup> Entrevista a informante clave #4 *Señora María*. 13 de Diciembre 2015

dedicados a la recreación, caminata, danza, pensionados y jubilados, Tain Chi Chuan, cocina y repostería, de costura y bordados, activación física, dominó, grupo de IHEA, entre otros que van siguiendo conforme a las necesidades y gustos de los asistentes a la Casa de Día.

En la actualidad, los servicios y actividades que se encuentran son entre semana y, en especial los días sábados. Cada actividad está planeada bajo un calendario que es administrado y diseñado por el director.<sup>27</sup> Por lo que las actividades que se ofrecen son: los días Lunes se presenta el grupo de Tain Chin Chuan de 9:00 a 11:00 de la mañana; los Miércoles se ofrecen pláticas de salud y se utiliza este momento para la gestión de apoyo con INAPAM-estatal y ocasionalmente IAAMEH; los Martes y Jueves permanece cerrado, en especial los días jueves es por la actividad económica más importante dentro del municipio donde los adultos que se dedican al comercio asisten para la compra y venta de productos; los Viernes son asignados para el grupo de caminata<sup>28</sup> que, actualmente, está suspendido ya que no hay personal que administre esta actividad, en este grupo se recorren colonias o comunidades dentro del municipio; por último, los Sábados son los días de mayor movimiento, a partir de las 8:30 de la mañana hasta 1:00 de la tarde con actividades recreativas, activación física, ponencias, pláticas, conferencias, atención clínica, atención geriátrica, entre otras.

La estructura de los días Sábados es diseñada y ejecutada por el director; las actividades son organizadas con relación a un calendario mensual; se divide el mes de acuerdo a los fines de semana que contiene cada uno, para la primera se agenda el Centro de Salud con pláticas de salud, control de peso, toma de presión arterial, entre otros servicios; la segunda es para la participación de Biblioteca Municipal con la proyección de películas, documentales culturales o pláticas dirigidas a los adultos mayores; en la tercera participa la Unidad de Día Vitalia A.C. gracias a un convenio que gestioné durante la realización de mi tesis,

---

<sup>27</sup> Observación Marzo del 2013

<sup>28</sup> Información actualizada en Noviembre del 2014

su participación es con pláticas, conferencias, servicios de salud, asesoría jurídica, asesoría psicológica y servicio de terapia y rehabilitación física; la cuarta semana DIF Municipal participa con pláticas con relación a temas psicológicos y sociales en la tercera edad.

Tal como se observa, la "Casa de Día" de Atotonilco el Grande, cuenta con la fluidez adecuada que promueve y genera la sociabilización en el hombre y la vejez. La frecuencia de la asistencia es motivada por actividades de interés, donde se busca un espacio distractor sin perder la esencia de sociabilizar y mantener su capacidad funcional para continuar y seguir llenando su *vida* de sentido y no caer en el vacío existencial que los despoja de su esencia vital, las ganas de vivir.

Por lo tanto; es indispensable que la Casa de Día trabaje en sinergia con instituciones públicas gubernamentales y no gubernamentales y obtenga un amplio catálogo de actividades que se ofrecen para el desarrollo, la evolución y el mantenimiento, tanto emocional como físico, del adulto mayor que a ella asiste con el propósito de salir de su rutina. Objetivando su deseo por la vida, mediante la socialización con sus semejantes.

### **1.5.3. Singularidad de Adultos Mayores: Mis informantes clave**

Los adultos mayores que tuvieron el papel más importante dentro de mi investigación fueron: *los informantes clave*. Por lo tanto; para la cualificación de los informantes clave, que fueron seleccionados para la fase cualitativa, consideré un espacio para desarrollar el siguiente esbozo y mostrar los aspectos que hicieron especial a cada uno de ellos, como: físicos, sentimentales, emocionales e intelectuales.

Asimismo; durante las observaciones que realicé en las Prácticas Profesionales I y III que me ayudaron a identificar a los adultos mayores que tomaría como informantes clave, quienes aportaban información que iba recabando para el

análisis de las notas de campo y de los registros de observación. Uno de los principales aspectos que consideré para la selección de los informantes fue la confianza, afinidad y el rapport que se había generado desde mis primeros acercamientos a la Casa de Día; asimismo, el voluntariado y la aceptación por participar en la investigación, se volvía fundamental en el momento de considerarlo como informantes clave.

A continuación se presenta un esbozo de las cualidades que singularizan a cada uno de mis informantes clave convirtiéndolos en agentes más importantes y principales dentro de esta investigación. A cada informante se le asignó un número para identificarlo, este número era de acuerdo al turno en que se aplicó la entrevista.

De este modo; comenzaré con la Informante Clave #1 quien es la señora *Delia Remedios Duran Torres*. En especial; es la informante de la cual rescato más vivencias, relatos de vida y observaciones directas, esto se debe a que fue mi abuela paterna y que compartí más de 22 años de vida a su lado. Cabe aclarar que la señora Delia falleció el mes de Marzo del 2015 durante el análisis de la información de esta investigación. Ella tenía 74 años de edad, viuda desde el mes de Abril del año 2010; vivía sola en casa propia y se hacía cargo de sus gastos que sostenía gracias a un negocio comercial de abarrotes instalado en un local comercial en su casa.

Por otra parte; se apoyaba de propiedades que tenía en renta y de los apoyos económicos de los programas federales como lo es 65y+ y de despensas del banco de alimentos. Ella tuvo 3 hijos varones de los cuales nacieron 10 nietos (3 varones y 7 mujeres). La buena comunicación que obtuve con ella se generó desde mi infancia y después de quedar viuda en el 2010 decidí mudarme, indefinidamente, a vivir con ella y así fortalecí más nuestra comunicación y nuestra relación.

La relación que se había forjado desde tiempo atrás, me ayudo para realizar los primeros acercamientos a la Casa de Día y con el Director para desarrollar mis Prácticas Profesionales; de esta manera, para el momento de la investigación realizar mi trabajo de campo. La Señora Delia fue pieza fundamental para el acercamiento y el desarrollo de las actividades necesarias en el proceso de la investigación. Gracias a ella, localicé la mesa con mayor número de participación por sus integrantes; este subgrupo está formado por, su mayoría, señoras que se conocían de jóvenes; la comunicación y la buena amistad que entre ellas existe ha generado que las actividades sean de gran satisfacción para las integrantes del subgrupo dentro de la Casa de Día.

La señora Delia falleció a la edad de 74 años de edad después de años de lucha contra enfermedades crónicas, tales como: anemia, ulcera gástrica, EPOC (Enfermedad Pulmonar de Obstrucción Crónica) provocando en ella asma crónica, enfermedad que le provoco paros cardiorrespiratorios y así la muerte. Su personalidad era muy alegre, comunicativa, expresiva, muy sentimental y emotivas, siempre ayudando a los demás; de esta manera decidí que formara parte de mis informantes clave al mencionar la finalidad y el objetivo principal de la entrevista y de ese modo accedió con facilidad permitiéndome entrevistarla y observarla, convirtiéndose en de esa manera en mi informante clave #1.

Posteriormente para la selección de mi Informante clave #2; a través de las observaciones directas dentro de Casa de Día, especialmente dirigidas a la mesa donde se concentran los hombres y apoyándome de una lista interna de adultos que compartían comentarios y puntos de vista de las actividades que se realizaban dentro de la Casa de Día y de los adultos que se acercaban a mí para apoyarlos, es como localice al Señor Pedro Córdova. En especial se facilitó esta comunicación ya que el señor Pedro me ubicaba visualmente por ser nieta de la Señora Delia y vecino de ella. Asimismo; seleccione al Señor Pedro por ser uno de los principales fundadores del grupo de la Casa de Día en el municipio, proporcionándome parte de la historia de dicho espacio.

Me gustaría aclarar que anteriormente a la investigación no se compartía una relación estrecha con el Señor Pedro, tan sólo frases de cortesía como: "Buenos Días", "Buenas Tardes". Asimismo; al momento de mi integración a las actividades de la Casa de Día el Señor Pedro me apoyo para realizar actividades de su interés como mesas redondas, gestión de pláticas y actividades recreativas para los adultos mayores.

Actualmente; el Señor Pedro tiene 81 años de edad y es viudo desde hace 16 años. Desarrollo el oficio de carpintero, oficio que aprendió desde muy joven y que en la actualidad ya no desempeña por la edad y la capacidad funcional que ha dejado atrás; por el momento, sólo en sus tiempos libre realiza muebles para la casa que comparte con su hija única. Él reconoce a dos nietos no legítimos, hijos de un hijo adoptado a la edad de 7 años.

El señor Pedro es una persona activa que a pesar de su edad sólo sufre de *Hipertensión Arterial Alta*, por lo cual toma medicamento que controla su enfermedad; al ser muy activo le permite caminar con mucha facilidad sin utilizar el transporte público en las actividades de su vida diaria. Su casa se encuentra a un kilómetro de distancia del centro de Atotonilco el Grande y se traslada a pie permitiendo que se mantenga en movimiento y sus músculos no se atrofien. En la actualidad asiste con moderada frecuencia, esto se debe al clima y prefiere cuidar de su salud a exponerse.

Como lo he mencionado, la relación con el Señor Pedro se generó a través de las pláticas y charlas ocasionales dentro de la Casa de Día. Al mencionarle que me interesaba entrevistarle y saber parte de su vida; él se mostró emocionado y me proporcionó mayor información al programar una visita para la aplicación de la entrevista en su casa. Se mostró entusiasmado al mirar mi interés por conocer su vida desde su pasado hasta su presente.

Particularmente; el Señor Pedro es una persona que no termino los estudios de primaria, pero su espíritu emprendedor guió a la formación de grupos de estudiantes dentro de la Casa de Día con la finalidad de terminar la primaria y la secundaria con instructores capacitados por IHEA; él gestiona el servicio de primaria y secundaria dentro de la Casa de Día. El señor Pedro cuenta con una biblioteca personal amplia, con distintos ejemplares que le han ayudado a conocer más y ser una persona culta y apreciable en el momento de comunicarme y conversar con él.

Consecutivamente; para identificar a mi informante clave #3, acudí con la señora de nombre *Enedina Guzmán* de 82 años de edad, viuda desde el año 2010. El acercamiento con la señora Enedina se dio en mi integración a la Casa de Día en Febrero del 2013 y al ser parte de la mesa o subgrupo más participativo, se mostró muy interesada en mi trabajo, se acercó a mí para consultar situaciones personales creando así una red de amistad y comunicación que facilito la aplicación de la "*Guía de Entrevista*".

La señora Enedina cuenta con una capacidad funcional muy fuerte, a su edad es totalmente independiente al realizar sus actividades básicas de la vida diaria sin ayuda de sus familiares o de instrumentos mecánicos. Estuvo casada tres veces; en su primer matrimonio sólo tuvo un hijo a la edad de 18 años; para el segundo matrimonio, con quien se casó por la iglesia, tuvo 2 hijas a la edad de los 21 años y 22 años; para su tercer matrimonio tuvo 5 hijos de su sangre y adopto a su hija más pequeña de un día de nacida. Su último matrimonio duro 53 años de casada; en la actualidad vive en casa propia acompañada de un nieto de 16 años; no sabe a ciencia cierta pero comenta tener 30 nietos, 30 bisnietos y 3 o 4 tataranietos. Ella ha sufrido pérdidas familiares significativas como lo son: sus padres, hermanos, su esposo y 2 hijos, pero aun así ella sigue adelante por su nieto que la acompaña y por sus hijos. Actualmente la Señora Enedina depende económicamente de sus hijos; en especial uno de ellos, quien se encarga de todos

sus gastos; quien cuida de ella y la acompaña es su nieto de 16 años y sus hijas que viven cerca de su casa.

El lazo afectivo que se creó entre la Señora Enedina y yo, se desarrolló dentro de la Casa de Día, aportando conmigo su punto de vista de las actividades que gestionaba para el grupo de adultos mayores, compartía conmigo vivencias de su diario vivir y me proporcionaba información que le solicitaba; de esa manera, la aplicación de la "Guía de Entrevista" se desarrolló sin problemas.

Por último; mis informantes clave #4 y #5 fueron conformados por un matrimonio de 55 años de casados, el Señor Adolfo y la Señora María; se casaron en el año de 1961. Actualmente; tienen 6 hijos y 16 nietos, ellos viven en una comunidad de Atotonilco el Grande de nombre "Los Sabinos" en una casa de su propiedad; al ser una comunidad del municipio, el señor Adolfo y la señora María necesitan trasladarse en vehículo particular. El matrimonio vive solo, esto quiere decir que sus hijos se han casado y cada uno vive con su familia en ciudades diferentes, pero mantienen comunicación constante con cada uno de ellos. El señor Adolfo y la Señora María se apoyan económicamente de lo que sus hijos les mandan cada mes y de los apoyos de gobierno.

Por otra parte; el acercamiento con el matrimonio se dio por coincidencia, esto se debe a que mi relación primera fue con el Señor Adolfo al ser el presidente del comité de la Casa de Día; el acercamiento y mi interés por establecer una relación de amistad con una pieza importante y clave dentro de la organización de la Casa de Día me llevo a tener pláticas con el señor Adolfo y posteriormente con la señora María.

Cuando les solicite su apoyo para la realización de la entrevista, el matrimonio se mostró entusiasmado invitándome a su casa para que la entrevista se realizará con toda comodidad y sin tener terceros interrumpiendo. El Señor Adolfo fue uno de los informantes clave más importantes dentro de la investigación, esto se debe

a que gracias a él obtuve más crédito y espacio para iniciativas dentro de la organización de actividades de la Casa de Día.

La señora María se vuelve mi informante clave #5 tras el acercamiento con su esposo; dentro de las actividades de la Casa de Día, la señora María muestra un poco de apatía, pero durante el desarrollo de la entrevista muestra que le hace falta motivación por ser partícipe de las actividades. Ella mostró interés por comunicarme sus ideas y sus dudas y es por ello que la tome en cuenta para formar parte de mis informantes clave

La entrevista se realizó al matrimonio en un solo momento, donde obtuve como resultado que: las respuestas variaban, esto se debe a que las preguntas guiaban al punto de vista, perspectiva, ideales, forma de pensar y concepción de cada informante clave. A mi consideración es un matrimonio que se ha mantenido unido gracias a sus principios categóricos.

Después de la cualificación singular de cada informante clave, me he dado cuenta que los informantes clave son adultos mayores que formaron y estuvieron desde los comienzos del grupo que en la actualidad se ha conformado como la Casa de Día, desde sus primeras reuniones hasta el día de hoy. Esto se dio sin planearlo, pero considero que es importante su entusiasmo que mostraron por compartir vivencias e historias de su vida. Yo en especial me siento contenta y satisfecha de permitirme realizar esta investigación y conocer a los adultos mayores que tuvieron el papel más importante dentro del desarrollo de esta investigación

**CAPÍTULO II:**  
**BREVE ESBOZO SOBRE ESTUDIOS QUE ENFOCAN EL**  
**“ENVEJECIMIENTO” Y MODALIDADES DE LA**  
**“ASISTENCIA SOCIAL”**

---

*“Vive como si ya estuvieras viviendo  
por segunda vez y como si la primera vez  
ya hubieras obrado tan desacertadamente  
como ahora estás a punto de obrar.”*

Viktor Frankl<sup>29</sup>

*“La conciencia social tiene su expresión  
en una acción ciudadana que busca resolver,  
al menos en parte los problemas sociales  
y apoyar a los más vulnerables.”*

César Sotomayor Sánchez.<sup>30</sup>

Hoy en día llegar a la edad adulta, a la llamada “Tercera Edad” no sólo parece ser un hecho cualquiera sino incluso llega a pasar por desapercibido para mucha gente; sin embargo, importa reconocer que el envejecimiento en la población es uno de los más grandes logros conquistados por la humanidad,<sup>31</sup> pero su dialéctica es que al mismo tiempo, en la actualidad, se ha convertido en un desafío de enorme magnitud.

---

<sup>29</sup> FRANKL, V. E. (1991), *El Hombre en Busca de Sentido*. Barcelona, España: Editorial Herder.

<sup>30</sup> SOTOMAYOR, C. S. (s.f.), “La asistencia social en México en los últimos 25 años del siglo XX”. en revista de la Escuela Libre de Derecho de Puebla A.C. No.2. Puebla, México. 192

<sup>31</sup> National Institute on Aging, (2007), Citado por María de Lourdes Francke Ramm y Colaboradores, 2008

El incremento en la promesa de vida del ser humano deriva de avances tecnológicos, científicos, sociales y médicos; no obstante dicho incremento en la promesa de vida lleva de la mano que el envejecimiento poblacional se convierta en un fenómeno social del siglo. Por otro lado, la vejez cuenta con una serie de consecuencias que no son solamente sociales, sino también políticas y económicas, en esta edad el hombre deja de realizar distintas actividades que le han generado bienestar y por el declive biológico se ha dejado de lado la realización de dichas actividades, encaminando al hombre a su propia destrucción personal a través de las enfermedades mentales y físicas.

Por otro lado; en este capítulo se hablará de la institucionalización que se ha coadyuvado de la solidaridad y que junto a ella tiene una historia que me es indispensable reelaborar y mencionar. Actualmente en todo el mundo se trabaja *por* y *con* la sociedad civil y las dimensiones sociales a través de la interacción del hombre en relación con su entorno y contexto. Es importante destacar que la asistencia social viene al mundo al existir y establecerse en la pobreza y grupos marginados y por la sobrepoblación que existe en tiempos contemporáneos: la globalización.

Este capítulo tiene el propósito de aproximarnos a la noción de la asistencia social y a algunos de sus distintos tipos, de ella en la actualidad, mediante los cuales se ha objetivado su institucionalidad, para ofrecer cierto tipo de atención y servicio a los adultos mayores de nuestro país; en este sentido, empezar por comprender cómo se ha asimilado la asistencia social en México, a su vez, obliga a reconocer algunas instancias y dependencias que, socio-históricamente, se han institucionalizado paulatinamente en México, refiriendo como caso específico el estado de Hidalgo; al respecto importa enfatizar que estos distintos espacios institucionales se han configurado progresivamente como oportunidades de asistencialismo social, dado que es donde los adultos mayores cuentan con la *gracia y la oportunidad institucional* de poderse acercar y participar en cualquier momento de su vida y en cambio reciben la integración social.

También se conocerán los conceptos básicos sobre el envejecimiento y la vejez; los procesos físicos, sociales y psicológicos que en el proceso del envejecimiento se ve implicada la vejez. Aproximar a mi lector, a la noción del envejecimiento tanto poblacional como humano y comenzar por comprender la diferencia que existe entre envejecimiento y vejez que guían a reconocer las teorías que forman el proceso de envejecimiento y la ubicación de la vejez en los hombres.

## **2.1. EL ENVEJECIMIENTO COMO “FENÓMENO SOCIAL”**

No se deja por desapercibido que, en la actualidad los avances tecnocientíficos han desarrollado adelantos importantes que han aportado a la prolongación del envejecimiento evitando llegar a la vejez tanto en aspectos físicos como en aspectos cognitivos. Dichos avances y adelantos tecnocientíficos se han focalizado en el mantenimiento de la capacidad funcional: física, mental y motora. El hombre ha desarrollado una impresionante secuencia de avances científicos y tecnológicos; junto a ello, él ha evolucionado y desarrollado para la adaptación y el mantenimiento de la capacidad funcional en edad avanzada y en la vejez.

Con relación a lo anterior y a las estadísticas del Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía (INEGI):<sup>32</sup> el número de población ha incrementado en el país, esto se debe a que en los últimos años la cifra de habitantes en la última etapa de vida: la vejez. Dicho aumento se debe al surgimiento de los cambios en la modalidad y adaptación de vida. En el estado de Hidalgo se ha señalado un incremento promedio anual de 180 mil adultos mayores y se prevé un aumento de 27 millones del 2010 hasta el 2050. La prospectiva tiene como proyección que para el año 2050 la población de adultos mayores, aproximadamente, será de 1,900 millones; por lo tanto, esta cifra igualará a la población infantil, esto se debe al aumento de

---

<sup>32</sup> INEGI, (2012), *Perspectiva estadística Hidalgo*, en [http://www.inegi.org.mx/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/integracion/estd\\_perspect/hgo/Pers-hgo.pdf](http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/integracion/estd_perspect/hgo/Pers-hgo.pdf) (Recuperado 15 de enero 2015)

las personas con edad avanzada y la disminución de fecundidad, con ello, será la primera vez que se iguale el número de personas en ambos grupos.<sup>33</sup>

En el país, durante los últimos 60 años la población ha crecido significativamente la cantidad de cinco veces; en 1950 había 25.8 millones de habitantes, para el 2010 ya había 112.3 millones.<sup>34</sup> El estado de Hidalgo se encuentra en el lugar 17 de los estados con mayor población en México, para el 2010 ya contaba con 2,665 millones de habitantes y se tenía una tasa de crecimiento medio anual de 2.6%<sup>35</sup>. En la actualidad, en el país, se tiene una esperanza de vida de 74.7 años; de 72.1 años para los hombres y 77.5 para las mujeres.<sup>36</sup> Con el aumento de esperanza de vida y una menor tasa de fecundidad, la edad promedio de la población ha incrementado en todo el país.

En particular, focalicé la contextualización y la ubicación de la investigación en el municipio de Atotonilco el Grande como lo he descrito anteriormente (véase Capítulo I) al tratar de clarificar la ubicación de la investigación que he realizado. A pesar de ser un municipio no alejado de la capital del estado se mantiene con tradiciones y costumbres que los adultos mayores narran y transmiten a través de generaciones con el objetivo indirecto e inconsciente de mantener viva la historia de la humanidad.

Con relación a lo anterior, los habitantes del municipio llevan de la mano su civilización encaminada a la globalización y, no alejado, el envejecimiento poblacional; al ser un sistema social y una realidad del mundo, se ven afectadas las esferas de la sociedad y de esta forma surgen componentes esenciales en los

---

<sup>33</sup> ANDREWS, G.R, (2000), "Los Desafíos del proceso de envejecimiento en las sociedades de hoy y del futuro". *Encuentro Latinoamericano y caribeño sobre las personas de edad, Seminario Técnico. CEPAL N.2: 247- 256*, en [http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e\\_s3.pdf](http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e_s3.pdf) (Recuperado el 18 de septiembre de 2014).

<sup>34</sup> INEGI, (2014), *Estadísticas Sociodemográficas*. (Consultado 16 de Febrero 2015)

<sup>35</sup> INEGI (2012). Op. Cit. Pp. 16

<sup>36</sup> INEGI, (2014), **Mortalidad** Esperanza de Vida por sexo y países seleccionados, 2010/2015, en base de datos INEGI. (Recuperado 16 de Febrero 2015)

cambios sociales y mundiales.<sup>37</sup> Como he hecho mención: al comienzo del siglo XXI el número de personas con edad avanzada (adultos mayores) aumentó y al mismo tiempo los adelantos científicos ayudaron a eliminar estereotipos que relacionaban la palabra vejez.<sup>38</sup> Estos avances científicos facilitaron la focalización de la atención especializada en las etapas del ciclo vital y, de tal manera, generar en la sociedad y humanidad una alta tasa de esperanza de vida disminuyendo la mortalidad.

Por lo tanto, los términos “vejez” y “envejecimiento” no son temas nuevos; en la antigüedad se veía a la vejez como una figura de sabiduría y la persona más anciana de la comunidad o del grupo contaba con el cargo más importante que era el de ser líder. A menudo son más las personas con edad avanzada, Personas Mayores y Personas Adultas que están en el proceso de envejecimiento, de esa manera acercarse lentamente a la etapa final de vidas: La Vejez.

### **2.1.1. Envejecimiento y vejez: proceso y etapa de vida presentes en la trayectoria histórica y cotidiana del hombre.**

*El envejecimiento se convierte en un tema importante durante todo el periodo de vida.*<sup>39</sup> Por lo tanto es un proceso que se presenta gradualmente en el desarrollo del hombre, día tras día. Envejecemos a medida que vamos transitando por las etapas del ciclo vital y de esa manera ganamos años, experiencia, sabiduría y perdemos la vida. Así es que el proceso de la vida en el hombre es continuo; en todo momento el hombre se encuentra en evolución, y así que el envejecimiento es continuo.

---

<sup>37</sup> ANDREWS (2000), Op. Cit. pp. 251

<sup>38</sup> BARBOT-COLDEVI, J. (2000), “Desigualdad basadas en el género: la adulta mayor y su mayor vulnerabilidad.” *Encuentro Latinoamericano y caribeño sobre las personas de edad, Seminario Técnico. CEPAL N.2: 257- 270*, en [http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e\\_s3.pdf](http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e_s3.pdf) (Recuperado el 18 de septiembre de 2014).

<sup>39</sup> ANDREWS (2000), Op. Cit. Pp. 253

Aunado a lo anterior, se conoce y señala al envejecimiento: universal, continuo y progresivo, estado final es el deterioro de los órganos biológicos como el desgaste físico. Villa y Rivadeneira<sup>40</sup> señalan que el envejecimiento *trae consigo un conjunto de cambios asociados a la edad, que afectan a la percepción que las personas tienen de sí mismas, a la valoración que los demás les asignan y el papel que desempeñan en su comunidad.* Por lo que se alude, el envejecimiento se entiende como proceso que afecta a todos los hombres; desde el momento en que se nace se inicia un proceso continuo y progresivo, conocido como envejecimiento o *senescencia*<sup>41</sup> que lleva de la mano una serie de desgastes orgánicos y funcionales.

Como lo he mencionado; el envejecimiento se presenta de forma gradual a lo largo de toda la vida y sus avances se determinan según: el contexto, el medio ambiente, las condiciones y la calidad de vida. Por lo tanto; el envejecimiento es un proceso y forma parte de la *experiencia personal* donde cada uno puede convertirse en agentes de su propio proceso exitoso de senescencia. En la realización de este ejercicio se obtienen beneficios en el ámbito personal y social; el éxito del envejecimiento y la vejez de calidad son resultados de la relación entre la calidad de vida y envejecimiento activo. Tal proceso de la vida se desarrolla durante toda la vida, inicia con el nacimiento y culmina en la muerte,<sup>42</sup> de este modo; el envejecimiento es irreversible, progresivo, universal e individual.

Por otro lado, otro término relacionado con el envejecimiento se encuentra la vejez. El tema de la vejez no es nuevo, lo que sí es nuevo son los procesos y los métodos que se han desarrollado para la prolongación de la vida ocasionando que la esperanza de vida alcance el promedio, actualmente, de 74.5 años en el

---

<sup>40</sup> VILLA, M. y L. RIVADENEIRA, (2000), "El proceso de América Latina y el Caribe: una expresión de la transición demográfica" en *Los Encuentro Latinoamericano y caribeño sobre las personas de edad, Seminario Técnico. CEPAL N.2* en [http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e\\_IndS1.pdf](http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e_IndS1.pdf) Pp.25- 58. (Recuperado 08 de marzo 2014) 25- 58.

<sup>41</sup> Término utilizado por los gerontólogos, geriatras y biólogos.

<sup>42</sup> Ciencia & tecnología, (2007), *Envejecimiento celular*, en <http://www.tecnologiahechapalabra.com/ciencia/biociencias/articulo.asp?i=1572> publicado el 23 de octubre. (Recuperado 27 de enero de 2015)

país. Los procesos y los métodos son adelantos tecnológicos y científicos que han arrojado como resultado el incremento de la *promesa de vida y esperanza de vida*, generando un creciente mayor del envejecimiento poblacional. No obstante, la vejez se entiende y se conoce como *una etapa o un estado en el ciclo vital* del hombre, donde se cuenta con una serie de síntomas que se presentan solamente en esta etapa de vida; dicha etapa se establece al comienzo de la edad convencional de la jubilación que es alrededor de los 60 ó 65 años y culmina con el alcance de la muerte<sup>43</sup>. En términos generales esta etapa se caracteriza por la pérdida de capacidad funcional, declive biológico y deterioro físico y mental.

No obstante, al saber la edad en la que se caracteriza a los adultos mayores existen clasificaciones con base a las edades que se han realizado con fundamentos de especialistas con relación a la etapa de la vejez. De esta manera se muestran distintas características que marcan la entrada de la vejez, asimismo su avance y culminación; como por ejemplo: la OMS (Organización Mundial de la Salud) considera al hombre en *edad avanzada* de los 60 a los 74 años; de los 75 a los 90 años los hombres entran a *viejos o ancianos* y de los 90 años en adelante se consideran *grandes viejos o grandes longevos*.<sup>44</sup> Esta clasificación por edades dentro de la vejez ayuda a comprender que dentro de la última etapa de vida el hombre de acuerdo a la edad en la que se encuentra tiene características que lo van describiendo. Por lo tanto, no por entrar a los 60 años el hombre ya es un anciano, si bien es visible, el deterioro físico que existe entre una persona de 65 años a una de 75 años es muy notorio y tan sólo son 10 años de diferencia, esto se debe a las situaciones, contexto y calidad de vida que cada hombre le va dando en el trascurso del desarrollo de su propia vida.

En cada sociedad existen dos concepciones del término *vejez*, esto es posible de acuerdo a los valores que allí oscilan. Dicha concepción que en ella existen se

---

<sup>43</sup> CARRILLO, D. M. (2014), "Protección social de los mayores: la jubilación. Puntos críticos" *Gobierno de España, Secretaría de Estado de Seguridad Social*, en <http://www.seg-social.es/prdi00/groups/public/documents/binario/119791.pdf> (Recuperado el 20 de diciembre de 2014)

<sup>44</sup> OMS (Organización Mundial de la Salud). (1989), *La salud de las personas de edad*. Serie Informe técnicos número 779. Ginebra: OMS.

reducen a dos posturas confrontadas; una es la que asocia a la vejez como la *experiencia y el conocimiento* mientras que la otra la interpreta negativamente con el *deterioro y aproximación a la muerte*. Sin duda, no es nada alejado de la realidad, después de la vejez no se espera nada más tan sólo la muerte o el fin de la existencia como hombre; lo principal por descubrir en esta investigación es saber cómo transita el hombre en esta etapa: la vejez.

### **2.1.2.- Posturas del proceso de envejecimiento.**

Con el paso del tiempo, se han desarrollado diferentes teorías para la explicación del proceso del envejecimiento, sin olvidar que la principal, de dichas teorías, es la naturaleza *biológica*; por otro lado, la influencia psicológica, social y ambiental que se presentan durante el desarrollo de la transformación relacionada en la transición de la edad en la que, como humanidad, estamos sometidos, se transforma en factores relacionados con la prolongación de vida.<sup>45</sup>

En las distintas posturas que hablan sobre el envejecimiento, los autores e investigadores concuerdan en: las modificaciones y alteraciones son reflejadas en las alteraciones efectuadas en células y trastornos físicos y sociales en la vejez, también dejan de lado las causas y mecanismos orgánicos fundamentales del envejecimiento; en ellos se encuentra la explicación por la diversidad de teorías existentes y las múltiples formas de clasificación.

En la actualidad, existen distintas estudios y teorías postuladas por científicos e investigadores que han trabajado por indagación sobre los principales y más frecuentes fenómenos del envejecimiento. Esta inquietud por conocer los cambios que se producen en el hombre a causa de la edad ha dado origen a un sinnúmero de teorías analizadas desde distintos ángulos de focalización

---

<sup>45</sup> MISHARA, (1986), citado por GARCIA, M. H., M. P. E. TORRES y E. P. BALLESTEROS, en Enfermería Geriátrica. Barcelona. MASSON, S.A. 2000, 10

Por lo anterior, enlisto algunas teorías que dan a conocer al fenómeno del envejecimiento de diferentes perspectivas. Se encuentran dos grupos que explican el envejecimiento del hombre de una forma integral: bio-psico-social. Dicha segmentación se debe a que el hombre está hecho de moléculas, por lo que es un ser por naturaleza biológica, pero al mismo tiempo es capaz de lograr un nivel de análisis en el pensamiento y el razonamiento de sus actos y es donde se debe de desarrollar estos dos aspectos: psicológico y social. Los hago uno mismo por ser aspectos integradores que van de la mano en el comportamiento y los actos del hombre. A continuación los puntualizo:

- **Teorías Biológicas:** en este grupo se encuentran las teorías y perspectivas sobre el proceso del envejecimiento desde la visión fisiológica, junto con las alteraciones estructurales que se producen en y durante el envejecimiento.
- **Teorías Psicosociales:** en este apartado, se describen y explican las conductas del hombre en la vejez, su interacción social junto con las relaciones que desarrolla con otras personas. Al mismo tiempo cómo el hombre se adapta a la vida social durante la última etapa de su vida.

Estos dos grupos de teorías describen de manera integral cómo es el funcionamiento, la interacción y la reacción objetiva y subjetiva que el hombre tiene al momento de la entrada a la tercera edad o la vejez.

#### **2.1.2.1. Perspectivas y posturas sobre el envejecimiento de acuerdo con los aspectos biológicos que encaminan a la vejez.**

Las posturas que a continuación se describen no son la base de la investigación, pero considero relevante tener por principios teóricos que sustenten mi sujeto a estudiar: el adulto mayor y asimismo, a los informantes clave, para obtener mejor la caracterización y ubicación del hombre en la última etapa de vida: La Vejez. Las

teorías que a continuación presento son posturas de corte biológico que se han obtenido a través de los años y estudios que se han desarrollado.

#### Teoría Genética.

La teoría Genética, también conocida como *reloj biológico*, intenta explicar el proceso programado de distintas neuronas del cerebro que actúan como marcapasos. Esta teoría controla el crecimiento, desarrollo, maduración, el envejecimiento y la muerte. Se entiende que reloj biológico está programado para dejar de funcionar en cualquier momento.<sup>46</sup>

#### Teoría Neuroendocrina.

La causa del envejecimiento, en esta teoría, es por la disminución de la capacidad funcional en los sistemas, tanto nervioso como el endocrino, que son esenciales para la supervivencia y la homeostasis. Si alguno de estos dos sistemas deja de funcionar, todos los órganos blancos (corazón, riñones, cerebro) y sistemas; esto se debe a que ninguna parte del cuerpo actúa aislada de los sistemas neuronales y endocrinos.<sup>47</sup>

#### Teoría del Desgaste.

El *desgaste* degenerativo es una de las teorías más observables y tangibles; Esta teoría propone que cada organismo está compuesto de partes irremplazables y que la acumulación de daño, al paso del tiempo en sus partes vitales, guiará la muerte de las células, tejidos, órganos y finalmente del organismo. Al ser una de las mayores causas de muerte en la vejez: descomposición orgánica.

---

<sup>46</sup> GUBRIUM, J. (1972). *Toward a socio-environmental theory of aging*. the gerontologist. Chicago University of Chicago Press (citado por LOZANO, M. M.Z. (2007), *Educación, sociedad y vejez. Competencias profesionales para el cuidado integral del adulto mayor*. Tesis de Maestría. IMCED, Morelia, Michoacán, México)

<sup>47</sup> BUNKE, M. & WALSH, M. (1998) *Enfermería Gerontológica*. España. Editado por Elsevier (citado por LOZANO, M. M.Z. (2007), *Educación, sociedad y vejez. Competencias profesionales para el cuidado integral del adulto mayor*. Tesis de Maestría. IMCED, Morelia, Michoacán, México)

## Teoría de los Radicales Libres.

Una de las teorías más convincentes es la teoría de *Radicales Libres* propuesta por Denham Harman de la University of Nebraska en 1956 quien indica que el daño producido en los tejidos son a causa de los radicales libres ocasionando el envejecimiento. Los radicales libres son moléculas dentro de las células que aportan electrón extra que permite la regeneración molecular y celular.

### **2.1.2.2. Perspectivas y posturas sobre el envejecimiento de acuerdo con los aspectos psicosociales que encaminan a la vejez.**

Se han desarrollado una diversidad de teorías psicosociales proponiendo dos modelos distintos dentro de los cambios de posibilidades para el hombre. Estas teorías psicosocial del envejecimiento afectan a las relaciones entre el hombre y la sociedad, así como a los procesos subjetivos que experimenta en la entrada a la vejez con la visibilidad de un declive en su vida personal y social.

## Teoría Belsky

La teoría que explica Belsky<sup>48</sup> describe que la ocupación en esta etapa (la vejez) es el *ego* frente a la *desesperación*. El hombre que en la vejez conserva la integridad de su ego, ve la vida con un sentimiento de plenitud y satisfacción de los hechos del pasado y de esa forma construye su presente y su futuro; por lo que la aceptación de las etapas posteriores son favorables y la vivencia de dicha etapa es plena y satisfactoria. Por lo tanto, no existe conflicto alguno y el hombre vive satisfecho y pleno por cómo ha conducido su vida y no encuentran conflicto en la aceptación de su edad. Por otro lado, se encuentra el adulto que en él existe

---

<sup>48</sup> BELSKY, J. (1999). *Psicología del envejecimiento. Teoría, Investigaciones e intervenciones*. Barcelona España: Masson. (citado por LOZANO, M. M.Z. (2007), *Educación, sociedad y vejez. Competencias profesionales para el cuidado integral del adulto mayor*. Tesis de Maestría. IMCED, Morelia, Michoacán, México)

un sentimiento negativo ante la vida; se siente defraudado e insatisfecho. Cree que ha tenido pocas oportunidades de éxito en la vida y desearía vivirla otra vez.

Belsky consideraba a la integridad como una forma de serenidad y sabiduría en el adulto mayor, y la desesperación una consecuencia de la incapacidad de aceptar el destino que han formado. El mismo autor sostiene que la desesperación conduce a sentimientos de frustración, cobardía y a pensar que la vida no tiene significado alguno.<sup>49</sup>

### Teoría de la desvinculación

Esta teoría es una de las principales en posturas psicosociales del envejecimiento, fue formulada y propuesta por Cumming y Henry en 1961.<sup>50</sup> También es conocida como *teoría del retraimiento*. Se habla de un retraimiento tanto de la sociedad como del individuo, esto se debe porque el hombre se va apartando cada vez más de los grupos y relaciones sociales provocando que sus roles reduzcan. Esto se ve como por ejemplo: cuando la sociedad va encerrando al adulto mayor en una esfera donde no tiene participación y la misma sociedad lo desvincula de sus obligaciones y roles sociales<sup>51</sup>.

Aunado a lo anterior; los roles son sustituidos por otros, en algunos casos son abandonados por la depresión en la que suelen caer algunos adultos, en otros casos, el adulto mayor es obligado a renunciar a todo rol que logra encontrar. Esto es provocado por la evolución y desarrollo de los hijos (el abandono del hogar), fallecimiento de familiares, amigos y pareja; el rol más importante ante la

---

<sup>49</sup> Ibíd. Pp 08

<sup>50</sup> En el libro *Growing old: the process of disengagement*. Nueva York: Basic Books, que fue el resultado de una investigación sobre los aspectos sociales de la vejez, iniciada, a finales de la década de los 50, por el Comité sobre el Desarrollo Humano de la Universidad de Chicago (Adatto, V.E. (1989). *Los prejuicios contra la vejez*. *Geriátrika*, 5 (6), 328330).. (Citado por BELANDO, M. M. (2006) *Modelos Sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios Reconstruyendo identidades. Una visión desde el ámbito educativo*: En: Comunicación y ciudadanía. s.d.)

<sup>51</sup> MAMARTÍNEZ, M. L. (2005), *Teorías del envejecimiento*. en [https://www.uam.es/personal\\_pdi/elapaz/mmmartin/2\\_asignatura/temas/unidad1/3/tema3.pdf](https://www.uam.es/personal_pdi/elapaz/mmmartin/2_asignatura/temas/unidad1/3/tema3.pdf) (Recuperado 30 de Enero 2015)

sociedad, el *liderazgo*, es abandonado al enfrentarse a la falta de capacidad funcional. Obteniendo como consecuencia, ante esta actitud de desligue del adulto mayor.

Surge una lista imparable de comportamientos y reacciones, que se obtienen como consecuencia ante la desvinculación del adulto ante la sociedad, que le impulsan a la búsqueda del retiro, diseñado que obstruye conseguir la satisfacción personal en su vejez. Dicha lista se compone de las siguientes consecuencias:

#### Teoría de la actividad.

La teoría de la *actividad* se contrapone a la *teoría de la desvinculación* que fue formulada por Havighurst<sup>52</sup> pero Castensen<sup>53</sup> (1990) menciona que no se trata de una teoría formal, es una teoría que se opone a la teoría de la desvinculación. Por otro lado, menciona que una vejez satisfecha estará acompañada de actividades y trabajos nuevos, estos trabajos y actividades serán: hobbies, pasatiempos, participación en grupos o asociaciones, entre otras actividades que en el tiempo laboral, por falta de tiempo, no realizaban.

Estas actividades sustituirán a las que realizaban antes de jubilarse. Pero para alcanzar esta teoría el hombre debe de aceptar por cualquier aspecto que ya no se encuentra en la misma edad y por lo tanto sus actividades y roles cambian, en primer lugar debe de aceptarse él mismo para encontrar la aceptación social.

---

<sup>52</sup> Havighurst, R. J., Neugarten, B.L. y Tobin, S. S. (1968). Separación y los patrones de envejecimiento. En BL Negarte, (Ed.) De la Edad Media y el envejecimiento: Un lector en psicología social (pp. 161-172). Chicago: University of Chicago Press. (Citado por BELANDO, M. M. [2006] *Modelos Sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios Reconstruyendo identidades. Una visión desde el ámbito educativo*: En: Comunicación e ciudadanía)

<sup>53</sup> Carstensen, L.L (1990). *Cambios relacionados con la edad en la actividad social*. En L.L Carstensen y B.A. Edelstein (drs.), *Gerontología Clínica. Intervención psicológica y social* (pp.58-73). Barcelona: Martínez Roca. (Citado por BELANDO, M. M. (2006) *Modelos Sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios Reconstruyendo identidades. Una visión desde el ámbito educativo*: En: Comunicación y ciudadanía. s.d.)

Esta es una de las teorías que justifica claramente la formación de grupos por intereses comunes. Ayuda a las personas de ese grupo en tener una actitud positiva con relación al futuro. Es una situación desventajosa y un tanto marginal con los adultos mayores que se encuentran en un estado de dependencia, con limitaciones tanto físicas como mentales ya que ellas no podrán integrarse con mayor facilidad a este tipo de grupos sociales. Esta teoría va más encaminada a personas adultas que son independientes y activas en sus nuevos roles, tal cual son los adultos que asisten a la Casa de Día de Atotonilco el Grande, son personas que asisten por su propio interés y por su propio pie, de esta forma el grupo se vuelve más participativo por la motivación con la que asisten cada uno de los miembros.

#### Teoría de los roles.

Burgués en 1960 da a conocer la Teoría de los Roles, quien sostiene que: los roles que el hombre presenta a lo largo de la vida lo define, tanto social como personalmente. Por lo que, dentro de la vejez una característica particular es la pérdida de roles o de puestos importantes en la vida laboral, esto genera un sentimiento progresivo y negativo al sentirse como una persona inútil.<sup>54</sup>

En la vejez el hombre pierde la mayor parte de los roles más importantes que lo caracterizaba. Esta pérdida de roles no debería ser negativa; más al contrario, se puede asociar a un sentimiento de liberación al tener más tiempo para desarrollar e integrarse en actividades y grupos de interés social, como lo dice la *teoría de las actividades*. Cuando a la vejez se le ve de manera negativa, esta teoría genera una situación desesperante al no saber y encontrar actividades con las que llenen sus tiempos libres, haciéndoles falta una orientación de las nuevas actividades que como anciano puede realizar. Es simplemente una reorganización y reacomodo al estilo de vida en el que estaban acostumbrados.

---

<sup>54</sup> BELANDO, M. M. (2006) *Modelos Sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios Reconstruyendo identidades. Una visión desde el ámbito educativo*: En: Comunicación y ciudadanía. s.d. Cita a Burgués, E. W. (1960). *Envejecimiento en las sociedades occidentales*. Chicago : Chicago University Press

---

Irving Rosow<sup>55</sup> (1967) plantea que a lo largo de nuestra vida, la sociedad nos asigna papeles o roles que debemos ir asumiendo junto con el proceso de socialización: rol de hijo/a – rol de estudiante – rol de padre/madre- rol de trabajador/a- entre otros. De esta forma, nosotros como individuos, vamos adquiriendo una posición social y esto genera nuestra autoimagen y nuestra autoestima.

Los roles por los que va transitando, el hombre, es de acuerdo a las distintas etapas por las que se clasifica el ciclo vital. Esto quiere decir que los roles que la sociedad va asignando o él mismo va asumiendo, se van construyendo con modificaciones a lo largo de proceso. Como por ejemplo: Cuando nace, el hombre desarrolla el rol de Hijo/Hija, conforme va creciendo e involucrando en otros ámbitos fuera de casa se van integrando a los roles que son afines a las actividades que va realizando para la socialización, estos roles van más allá de ser hijos, se suman los de Hermano, Estudiante, entre otros; a la llegada de la tercera edad los roles que suelen desempeñar son los de ser padres, hermanos, abuelos, en el ámbito familiar pues en el ámbito social, sus actividades va reduciendo y ellos mismos van reduciendo esos roles.

Por lo anterior, la teoría hace referencia a las actividades que, el hombre tiene a cargo un papel de liderazgo y, durante el transcurso de su envejecimiento debe de ir asumiendo roles que lo van definiendo y señalando a la edad cronológica correspondiente. Lo que se puede proponer es la adaptación y evolución positiva al proceso de envejecimiento que estará determinado por la aceptación de la pérdida de roles sociales. Este desanimo no existiría si el hombre en la vejez viviera satisfactoriamente disfrutándola cada día.

---

<sup>55</sup> Citado por MENCHÁN, E. M. y R. C. CIFUENTES, *TEMA 6. TEORÍAS PSICOSOCIALES DEL ENVEJECIMIENTO*, en <http://asociacionciceron.org/wp-content/uploads/2014/03/00000117-teorias-psicosociales-del-envejecimiento.pdf> Irving Rosow En: Integración Social de los Ancianos. Nueva York. Prensa Libre, (1967). Esp. Pp. 8-30

## Teoría de la Subcultura.

Esta teoría fue propuesta por Arnold Rose en 1965<sup>56</sup>. Su fundamento consiste en que las personas mayores coinciden en características que los distinguen; como por ejemplo: personas de 65 años en adelante, comparten distintas situaciones biográficas como la pérdida de seres queridos, viven solos; otro de los aspectos que coinciden son las necesidades o cuidados para el mantenimiento de salud, los intereses sociales y culturales, la economía. Estas características encaminan a formar los grupos o, simplemente, reuniones con fin de relacionarse entre ellos, generando así una "*Subcultura de Edad*". En esta teoría se explica las características que son comunes a las personas mayores y las definen, su aislamiento, describiendo lo que hace que formen tal grupo social.

Como se observa, la diversidad de teorías que expuse no son, en su totalidad, todas las teorías que existen. Esto se ve a la forma multidisciplinaria de investigaciones gerontológicas por lo que el proceso de envejecimiento humano se encuentra involucrado. En *lo biológico* visto como un fenómeno o manifestación orgánica del cuerpo y de la vida del hombre en su composición fisiológica, anatómica y bioquímica; *lo Psicológico* donde se involucran los procesos mentales; y por ultimo *lo social* que implica la cultura, los grupos de socialización, la historia, entre otros aspectos dentro de su desarrollo integral.

Por lo tanto, la gerontología es una ciencia que se nutre de otras disciplinas, construye y entrelaza conexiones permanentes para la integración y la formación del cuerpo teórico para proyecciones y focalizaciones futuras dentro del campo de investigación gerontológico.

Es importante señalar que ninguna de las teorías que existen sobre el funcionamiento del adulto mayor es suficiente a la hora de explicar el proceso de

---

<sup>56</sup> ROSE, A. (1965), "La subcultura de envejecimiento: un marco para la investigación en gerontología social" en Arnold Rose y Warren Pererson (eds.), *Anciano y su palabra social*. Philadelphia: F.A. Davis. 3-16

envejecimiento y la etapa de la vejez; pero cada una de ellas realiza un aporte fundamental al momento de su comprensión, es por ello que todas son importantes.

Con relación a lo anterior, la reflexión que se rescata en el ejercicio de esta investigación surgen interrogantes sobre los factores que se requieren para prolongar la vida del hombre, la importancia de mantener el sentido de vida en la vejez y durante el proceso de envejecimiento, asimismo qué tan importante es el mantenimiento de la capacidad funcional para sentirse aun dentro de la sociedad como un ser productivo.

Los aspectos físicos y psicosociales deben de trabajar de una forma integradora para el desarrollo y la interacción que el hombre tiene ante él y la sociedad, en resumen: los cambios físicos son paulatinos pero con mayor visibilidad en la vejez. En relación a los cambios psicosociales, se encuentran las funciones cognitivas: el aprendizaje, el lenguaje, las relaciones, las actitudes y las acciones que realiza el adulto con la sociedad. Por lo que me hace referencia a la pregunta ¿Por qué envejecemos?, con relación a las teorías planteadas es conveniente contestar esta pregunta. No existe una teoría sobre envejecimiento que pueda explicarlo todo; como lo mencioné, es necesario de la aportación de ciencias que estudian la vejez y el envejecimiento.

Envejecer es la consecuencia de una serie de factores intrínsecos y extrínsecos que interactúan sobre nuestro organismo a lo largo del tiempo y determina, biológicamente, un debilitamiento de la homeostasis que culmina con la muerte. Por lo tanto, el envejecer es un proceso biológico que presenta la acumulación de cambios que se van almacenando en nuestras células y tejidos con el paso del tiempo.

A pesar de las teorías expuestas ninguna, por sí sola, tiene el cuerpo conceptual suficiente para explicar la multi-causalidad del envejecimiento y las condiciones

para tener una vejez satisfactoria en todo hombre. De la misma forma no es considerado atribuir las causas y circunstancias del envejecimiento a una sola teoría pero tampoco debe descartarse ninguna de estas teorías. Por ello, el proceso del envejecimiento debe pensarse desde una manera individual y personal, donde cada hombre es responsable de conducirla y vivir con ella

### **2.1.3. El ser adulto, una trascendencia personal que se vive día a día.**

¿Quiénes son Adultos? Si bien se sabe que la adultez comienza a partir de la máxima madurez física del hombre, de los 20 o 30 años, y posteriormente viene el declive biológico y psicosocial. El tema de la adultez es más amplio que la categorización por edades, no cabe duda que la categorización es una herramienta para poder comprender cuándo, aproximadamente, el hombre comienza a vivir determinadas experiencias biológicas, psicológicas y sociales que implican la vejez.

La vejez o la adultez tardía, es una etapa olvidada por la sociedad y actualmente en México, de cada 100 habitantes 8 son adultos mayores de 60 años y menos del 50% son menores de 25 años, analizando estas cifras, la visualización prospectiva para el año 2040 en México, y no nada más en México, más del 50 % de los habitantes serán mayor de 60 años, considerando ya a la población en la última etapa del ciclo vital.<sup>57</sup>

Por ello han surgido programas fundamentados con políticas públicas que desarrollen trabajos con atención especializada a los adultos mayores, esto ayuda a dar apertura a nuevas propuestas de investigación. El adulto mayor en la sociedad es el mayor transmisor de información que transforman en tradiciones y costumbres en el mecanismo del sistema social.

---

<sup>57</sup> INEGI, (2005), *Los adultos mayores en México*, en [http://www.inegi.gob.mx/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/adultosmayores/Adultos\\_mayores\\_web2.pdf](http://www.inegi.gob.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/adultosmayores/Adultos_mayores_web2.pdf) (Recuperado el 24 de Abril 2014)

### 2.1.3.1. Desarrollo del hombre, aspecto innato en la vida.

El hombre está en constante cambio; durante toda su vida se presenta el desarrollo físico, mental y social al ser parte de él y de su desarrollo personal ante el mundo exterior. Para comenzar a describir al sujeto de estudio, es necesario saber cuál es la etapa de vida en la que se encuentra el adulto mayor y las características que representa dicha etapa.

Una de las investigaciones que tiene mayor relevancia es el estudio que realizó Erickson<sup>58</sup>, quien habla del desarrollo del ser humano como el desarrollo del sí mismo, el desarrollo del ego como él mismo lo define, cómo se desarrolla en el mundo real y con éste. De acuerdo a Erickson, el ego evoluciona a través de las etapas que conforma la teoría de "Las ocho etapas de desarrollo del Ego". En cada una de ellas se presenta una crisis o un momento decisivo para pasar a la siguiente etapa. Cada etapa describe las diferentes fases de identidad en relación con el individuo y el mundo social. Bárbara Hansen comenta "*cada etapa se agrega a las otras, creando a la larga una entidad nueva*"<sup>59</sup>. Por lo tanto, el hombre se encuentra en desarrollo constante, de acuerdo a la etapa en la que se encuentra es su razonamiento el que le permitirá ir avanzando a la siguiente etapa.

Como lo he mencionado: la edad adulta comienza a partir de los 20 años, cuando la adolescencia culmina y se deja de lado todas las características que la conforman. La adultez consiste de tres etapas fundamentales que son: adulto joven que consiste de los 20 años a los 30 años; el adulto medio que abarca de los 31 años hasta 60 años; y por último el adulto tardío que abarca de los 61 o 65 años hasta la muerte.

---

<sup>58</sup> ERICKSON, E. H. Op. Cit. Pp. 170-206

<sup>59</sup> HANSEN, B. L. (2003), *El desarrollo de la edad adulta*. México, D.F. El Manual Moderno, S.A de C.V.

En la última etapa de estudio es entendida como: *la delicada adultez tardía, o madurez, la tarea primordial es lograr una integridad con un mínimo de desesperanza.*<sup>60</sup> Esta desesperanza de la que habla Erickson es hacia la misma vida, puesto que al entrar a la vejez los cambios biológicos y físicos son más notorios y las enfermedades que presentan son, en algunos casos, crónicas o degenerativas. El adulto comienza a tener sentimientos subjetivos referentes a su preocupación a la muerte debido a que amigos y familiares fallecen consecutivamente y se ven más cercanos y vulnerables a este suceso.

La integración del ego tiene como objetivo llegar a la culminación de la vida del hombre, durante el desarrollo de su vida y el envejecimiento que "*se describe como un proceso continuo, que sólo termina con la muerte.*"<sup>61</sup> Hansen indica que la vida adulta comienza a finales de la adolescencia y que culmina con la muerte; es cierto, la vida adulta deja a un lado la infancia y la adolescencia. La vida adulta tiene como estereotipo que el hombre tenga mayor madurez en su pensamiento y no sólo en lo físico que es más visual. Actualmente la esperanza de vida ha crecido en la humanidad, se tiene una mayor expectativa y esperanza de vida, esto ha aumentado y seguirá aumentando por una transformación natural de la edad adulta y el envejecimiento; en la actualidad hay más adultos de edad avanzada y son más saludables y activos que antes<sup>62</sup>, esto se ha desarrollado por los avances científicos y factores relacionados con el estilo de vida con la que se desarrollan.

## **2.2. ASISTENCIA SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES.**

La institucionalización de la solidaridad tiene una historia que me es importante reelaborar y mencionar. Actualmente en todo el mundo se trabaja por y con la sociedad, dimensiones sociales en la interacción del hombre con su entorno y contexto. Es importante destacar que la asistencia social viene al mundo al existir

---

<sup>60</sup> ERICKSON (1963). Op. Cit.

<sup>61</sup> HANSEN, B. L. (2003), Op. Cit. Pp. 1

<sup>62</sup> *Ibíd.* Pp 3

pobreza, grupos marginados y con ello la sobrepoblación que existe en tiempos contemporáneos.

Este segmento está destinado para la aproximación a la noción de la asistencia social y a algunos de sus distintos tipos en la actualidad, mediante los cuales se ha objetivado su institucionalidad, para ofrecer cierto tipo de atención y servicio a los adultos mayores de nuestro país; en este sentido, empezar por comprender cómo se ha asimilado la asistencia social en México, a su vez, obliga a reconocer algunas instancias y dependencias que, socio-históricamente, se han institucionalizado paulatinamente en México, refiriendo como caso específico el estado de Hidalgo; al respecto importa enfatizar que estos distintos espacios institucionales se han configurado progresivamente como oportunidades de asistencialismo social, dado que es donde los adultos mayores cuentan con la *gracia y la oportunidad institucional* de poderse acercar y participar en cualquier momento de su vida y en cambio reciben la integración social.

No se puede descuidar la idea de que, en la realidad, el siglo XXI la visión del mundo se ha transformado y se observa más pequeño y de esa manera se han eliminado las fronteras ocasionando que todo esté relativamente más cerca. Asimismo, generando la globalización y la internacionalización de avances tecnológicos y científicos.

Por otro lado; la globalización está ligada tanto a la economía como al envejecimiento de la población. En los comienzos del siglo XX, el número de personas con edad avanzada (adultos mayores) aumentó y al mismo tiempo los adelantos en el campo de la ciencia permitieron la eliminación de mitos en relación a la vejez por los estudios científicos; un ejemplo es que se entendía a la vejez como etapa en la que se encontraban enfermos, por lo que a conclusiones se observa que la vejez era sinónimo de enfermedad y por lo tanto aislamiento social, retraimiento y soledad. Los avances *tecnocientíficos* facilitaron que se prestara atención a esta etapa de vida: la vejez. Las circunstancias de las personas

ancianas no se vieron con un impacto significativo a ser más favorables que en épocas anteriores.

Lo anterior permite advertir un contexto de distintas instancias y dependencias, enmarcadas por el sentido del asistencialismo social, otorgado oficialmente a este tipo de instituciones; dicho sentido asistencialista es posible advertirlo al focalizar tanto las finalidades de su creación así como sus objetivos de formación; lo que, al mismo tiempo, permite reconocer diferentes grados de asistencia social que entre ellas existen, conforme institucional y oficialmente se les ha ido otorgando *¿o conquistando?!*

### **2.2.1. La asistencia social dentro de la política pública contemporánea.**

En la indagación por centrar el concepto de sociedad encontré que se le nombra sociedad al *"conjunto de hombres, con grupos de diversas dimensiones y significados, que componen la humanidad"*<sup>63</sup>. Ese grupo, desde la antigüedad se veía como un arma de la lucha social, donde Platón rechaza la teoría de que los individuos vivieran primitivamente dispersos<sup>64</sup>, pues desde los tiempos remotos los hombres vivían en unión y los nómadas viajaban en grupos para las actividades de cacería y de recolección con los sedentarios y en la actualidad todo es por medio de redes de apoyo y sociabilización en las relaciones del hombre para su desarrollo integral. .

Se observa que la sociedad siempre ha estado inmersa en acciones, ideas y discusiones focalizadas a atender las necesidades con las que cuenta el hombre en la interacción por relacionarse con la sociedad y la humanidad. Para ello existe la asistencia social y en la actualidad existe una inmensa diversidad de atención que va desde instancias gubernamentales, religiosas hasta llegar a instancias del Tercer Sector (sociedad civil organizada).

---

<sup>63</sup> ADORNO, T.W. (1969), "La Sociedad", en Adorno, T.W. y M. Horkheimer *Lecciones de Sociología*. Buenos Aires, Proteo: 22-42

<sup>64</sup> PLATÓN. La República, 369

La asistencia social cuenta con su propia historia que nos relata que: en el año de 1869 en la ciudad de Londres se fundó la COS (Charity Organization Society),<sup>65</sup> quien tenía como uno de sus objetivos principales *erradicar la pobreza*; no alejado de la realidad actual con la asistencia que el gobierno nacional quiere realizar con una magnitud de "programas asistenciales". La **Sociedad de Organización de la Caridad (COS)**<sup>66</sup> surge con el fin de evitar la mendicidad y que se continuara dando ayuda a los verdaderos necesitados.

La COS se creó para evitar las acciones que otras sociedades caritativas, que ya existían, venían realizando: sólo dar soluciones a corto plazo y rápidas, provocando que los pobres de la localidad no se molestaran en trabajar, esperando todo de la sociedad caritativa. De esa manera se buscaba estimular la independencia de las personas al obtener ingresos económicos y contar con un trabajo medianamente pagado donde la pobreza no era erradicada en su totalidad; borrando la pobreza y administrarla como una subsistencia donde se ve por la salud, la alimentación y el abrigo como una manera de sobrevivir.

¿Qué es lo que sucede, por qué los pobres siguen siendo pobres? A nivel mundial, la sociedad muestra una actitud de egoísmo y el sistema de globalización se ha salido de control. Es por ello que los gobiernos de distintos países, han realizado prototipos de políticas públicas expuestos en programas anuales y que se ven afectados por los cambios de gobernante que ve por el beneficio de sí mismo. Esto provoca que exista una inestabilidad en los programas concretos que tienen como finalidad el apoyo institucionalizado a los más necesitados y donde los programas sólo logran uno de los objetivos: la objetivación del asistencialismo para sobrellevar la demanda económica y poblacional que afecta día a día al país.

---

<sup>65</sup> COS, recibiendo este nombre por las siglas iniciales del nombre en inglés, Charity Organization Society.

<sup>66</sup> MAIDAGAN, V. de UGARTE. (1979), "CAP.IV El servicio social considerado como profesión" (6ta. Ed.) en "Manual de servicio social". Santiago de Chile: Andres Bello, 105-125

Caemos en un error cuando se llega a pensar que los pobres, son pobres porque ellos así lo quieren; un estudio británico muestra que la mayoría de los pobres están empleados<sup>67</sup>. Entonces de ser así, por el salario que reciben no deberían ser pobres; pero un aspecto que se deja de lado es que: el ingreso que reciben de su empleo es muy bajo de lo que requieren para superar su supervivencia, nada alejado de la actualidad en México.

Concuerdo con lo que señala Anthony Guiddens;<sup>68</sup> para cambiar este sistema de dominio económico por clases sociales y para la disminución de los niveles de pobreza sería a través de una serie de *programas de bienestar muy bien desarrollados* y de esa manera igual *administrados sistemáticamente*, esto debería de ir implementado en conjunto con las políticas públicas gubernamentales que trabajen activamente con un fin en común: disminuir el desempleo; pero más que el desempleo, generar empleos remunerados de acuerdo a la actividad realizada y un mecanismo de acciones ante la sociedad y para la sociedad.

Usualmente, a este tipo de programas de apoyo social se le suele llamar *asistencialismo*. Cuando la asistencia social se ofrece por instituciones o grupos religiosos se ve dirigida hacia una dirección donde se asocia con el término de caridad; de acuerdo con la Real Academia Española (RAE), la *Caridad en la religión cristiana, es una de las tres virtudes teologales, que consiste en amar a Dios sobre todas las cosas, y al prójimo como a nosotros mismos*<sup>69</sup>. Esto indica que la caridad se relaciona con términos religiosos al considerarse como una virtud que todo hombre debe de tener y desarrollar; en cambio, cuando se habla de asistencia a partir de la sociedad civil organizada, se asocia con la *filantropía*<sup>70</sup> pasando por la beneficencia, enfatizando el altruismo y el carácter de solidaridad.

---

<sup>67</sup> GUIDDENS, A. (1997), *Estratificación y estructura de clases Sociales*. México, D.F. Editoriales Alianza. 247-286

<sup>68</sup> *Ibidem*. Pág. 285

<sup>69</sup> RAE, (2001) Diccionario de la lengua española 22 ed. en <http://lema.rae.es/drae/?val=caridad> (Consultado 12 de noviembre 2014)

<sup>70</sup> Proviene del griego *philanthropía*. Significando "amor a la humanidad"

---

La filantropía trata de ver al prójimo y tener sensibilidad por la situación denigrante en la que está atravesando. Cuando las instituciones gubernamentales toman acciones específicas suelen denominarse como *asistencia social*. Se observa que la diferencia suele ser durante la evolución; comienza con la caridad después la beneficencia y culminando con la asistencia social.

Actualmente, México se encuentra en la realización de acciones y a través de proyectos con actividades relacionadas a fines asistenciales en ámbitos religiosos o filantrópicos; en algunos casos, una buena combinación entre caridad, filantropía y asistencia se encuentran en la realización y conjugación al encuadre de estas tres acciones en la realización tangible y objetivación de acciones, a través de instituciones públicas y privadas (tercer sector). Para definir a las instituciones privadas se debe de tener en cuenta que existen diferentes tipos de organizaciones no gubernamentales en la sociedad e instituciones sin fines de lucro.

Un punto a considerar en el surgimiento de la *asistencia social* es la sobrepoblación al poseer ineludiblemente un ingrediente de globalización, surgiendo un proceso dominante a cargo de la población donde el Gobierno se ha visto con un *deber* sin más cuestionamiento. Con relación a ello, la sociedad civil es vista como una expresión de solidaridad con el otro, que se manifiesta en la sociedad y en la familia. Es aquí donde la asistencia social "pública" integra una parte de política pública integral a la sociedad. Dicha asistencia conforma dos líneas distintas de protección civil: la asistencia social y la seguridad social.<sup>71</sup>

---

<sup>71</sup> CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN, (2009) "*Ley general del sistema nacional de seguridad pública*", Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 2 de Enero; Última reforma publicada DOF 30-11-2010, México Distrito Federal

La primera, consiste en otorgar prestaciones alimentarias, de vivienda, de educación o de salud destinada a la población<sup>72</sup> que no cuente con los ingresos y recursos para asegurar su subsistencia.<sup>73</sup> Por lo tanto, la importancia de la asistencia social en la actualidad es un derecho de todo ciudadano como lo dice el Artículo 4 de la Ley de Asistencia Social "*tienen derecho a la asistencia social los individuos y familias que por sus condiciones físicas, mentales, jurídica, o social, requieran de servicios especializados para su protección y su plena integración al bienestar*"<sup>74</sup>. Esto da por entender que la asistencia social es un derecho y todo sujeto, que se encuentre en situaciones de necesidad, puede adquirirla.

Por otra parte la finalidad de la asistencia social es la integridad de las personas; es cierto que todos tenemos la necesidad de alguna institución por el servicio que se brinda y es obligación del Estado realizar instancias y políticas públicas con el tema de la asistencia social. Pero ¿Realmente nos proporcionan la información de todo esto? En México, no se han desarrollado auténticas políticas públicas en relación al asistencialismo.

De este modo, lo que hasta ahora se ha realizado es una serie de "acciones y proyectos" privados, escasos de un sustento contextual; que por su magnitud, cubre y forma parte de un eje "*integrador*" dentro del Plan Nacional de Desarrollo con la necesidad de una definición precisa de todas estas acciones y proyectos, donde se tiene como tarea primordial brindar asistencia a la población vulnerable para erradicar la miseria, la pobreza, la delincuencia, la violencia entre otros tantos defectos del estado mexicano.

---

<sup>72</sup> CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN. (2004) "*Ley General de Desarrollo Social*", Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Enero; Nueva ley DOF 20-01-2004. México Distrito federal.

<sup>73</sup> MARTÍNEZ E. (2002), Reseña de "*Entre la caridad y el derecho: un estudio sobre el agotamiento del modelo nacional de asistencia social*" de Guadarrama, Gloria. Economía, Sociedad y Territorio, vol. III, núm. 11, Enero-Junio. El Colegio Mexiquense, A.C. México.

<sup>74</sup> CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN, (2004) "*Ley de Asistencia Social*", Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 2 de Septiembre; Última reforma publicada DOF 23-04-2013, México Distrito Federal.

---

De esa forma surgen la ampliación de la *seguridad social* y, en derivación, la asistencia no sería necesaria. Así, "*la ayuda estatal se daría sólo en las posibilidades económicas del gobierno*"<sup>75</sup>, el programa o el apoyo sería temporal porque posteriormente ya no sería necesaria. No alejada esta concepción de la creación de la COS.

No obstante, es prudente mencionar que sólo desarrollaré el ejercicio de la asistencia social con relación a las instituciones que existen para la atención a los adultos mayores con alusión a organizaciones del tercer sector, en especial a las asociaciones e instituciones gubernamentales y no gubernamentales. Por lo que es necesaria la proyección de las actividades que se hacen al respecto con el tema de la *Asistencia Social* en el país y más con la focalización local en nuestra aproximación a las necesidades sociales. Esto se hace observable en la implementación de leyes y derechos humanos que las instancias gubernamentales han dedicado su trabajo.

En definitiva, el sistema de gobernación en México *tiene en cuenta las necesidades de la sociedad y de los individuos*, pero no existen acciones o programas establecidos permanentemente para desarrollar el trabajo con la asistencia social. Por otra parte, la sociedad civil se ha puesto en los zapatos de los grupos vulnerables creando instituciones civiles para la asistencia y el trabajo en relación a las necesidades sociales. La lucha es constante y por lo tanto, la sociedad afronta una serie de problemáticas, trabas y topes en la ejecución y creación de instituciones civiles atendiendo sus necesidades que el gobierno ha dejado de lado.

Por lo tanto; la regulación de la asistencia social focalizada en adultos mayores se encuentra a cargo, a nivel nacional, de: Ley de Asistencia Social, Ley General de Salud y Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores. Concentrando la

---

<sup>75</sup> PUGA M., M. del C. (2012), *La Asistencia Social del Sistema Político Mexicano*. Universidad Autónoma de Durango. en <http://www.direccioneszac.net/2012/03/14/la-asistencia-social-del-sistema-politico-mexicano/> (Recuperado 06 de Noviembre 2014)

importancia de políticas públicas con los adultos mayores para el diseño, desarrollo y evaluación, sin dejar de lado que el hombre en la vejez se encuentra en uno de los grupos vulnerables<sup>76</sup> más desprotegidos en condiciones de soledad, abandono, discriminación y discapacidad, así como víctimas del maltrato en sus diversas expresiones.

Esta forma de ver a los adultos mayores es con un sentido de *lástima, tristeza y compasión*; donde no se ve al adulto como lo que es: un eslabón importante en la sociedad para el mantenimiento de la historia, tradición y costumbres, una persona llena de sabiduría que ayuda a mantener viva la humanidad: la historia de nuestro pueblo.

No obstante, en la concepción de vulnerabilidad se puede encaminar a mi lector a una breve reflexión; por un lado la RAE relaciona *vulnerabilidad*<sup>77</sup> con el riesgo de ser dañado o herido, física o moralmente, como en muchas situaciones escuchamos: es privado de su libertad, por lo que se subentiende como "agresión". Pero, ¿Qué tipo de agresiones se conocen? la verbal y la física, esto da a entender que una persona es vulnerable por el hecho de que puede ser lesionada y violentada.

Por otro lado, Vignoli<sup>78</sup> menciona que la *invulnerabilidad está en la protección total de fuerzas externas dañinas*, el muy conocido blindaje; esto da a entender que mientras más recursos internos tengan las personas, es menos su vulnerabilidad. Esto indica que la vulnerabilidad en la sociedad es combatida a través de tratamientos que son: acciones, actividades y programas sociales, mal estructurados por la falta de compromiso con la sociedad y por el afán del gobierno de lanzar programas prototipos sin realizar un verdadero diagnóstico y

---

<sup>76</sup> "Ley de la Asistencia Social" Op. Cit. Pp 2

<sup>77</sup> RAE, (2001) Diccionario de la lengua española 22 ed. en <http://lema.rae.es/drae/?val=vulnerabilidad> (Consultado 09 de Septiembre del 2014)

<sup>78</sup> VIGNOLI, R. J. (2001), *Vulnerabilidad y grupos vulnerables: un marco de referencia conceptual mirando a los jóvenes*. CEPAL. 62

una fundamentación a las necesidades para erradicar efectivamente con las necesidades sociales.

De este modo; todo ser humano está propenso a ser vulnerable al existir distintos factores de riesgo que lo determinan; estos pueden ser el sexo, el género, la edad, nivel económico, nivel de educación o escolaridad, estado de salud entre otros. En este sentido; el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018 (PND) despliega una serie de grupos vulnerables, los cuales son: *migrantes, niñas, niños, adolescentes, mujeres embarazadas, víctimas de delitos graves, personas con discapacidad y adultos mayores.*<sup>79</sup> Dicho PND propone el diseñar programas de atención especial para trabajar con algún grupo vulnerable en especial, de acuerdo a sus necesidades sociales específicas.

Llegado el momento, cuestiono ¿Por qué quedarse en el simple diseño? Para que un programa se mantenga es necesario tener evidencia y para ello es necesario ejecutarlo y evaluarlo, de acuerdo a la evaluación rediseñar y proponer una ruta de mejora al programa, proyecto o actividad; siguiendo este conducto, se tendrá un programa correctamente implementado con acciones de mejora consecutivas, ascendente y crecientes de manera espiral al ir fortaleciendo y al convertir las debilidades en oportunidades esto se debe al constante cambio social donde el hombre está inmerso a las relaciones. De esta manera, la sociedad se siente comprometida en la acción de protección por el bienestar de los grupos vulnerable al desarrollar y ofrecer servicios a los grupos vulnerables

La objetivación de esos programas se desarrollan a través del asistencialismo; en particular, la asistencia social focalizada en los adultos mayores ha incrementado en los últimos años, creando una serie de instituciones que brindan servicio a esta población en específico. Dicha asistencia se divide con relación a la finalidad y los objetivos de las instituciones, de igual manera se ve reflejada la contextualización y la caracterización de las personas a quien va dirigido el servicio. Esto surge en la

---

<sup>79</sup> PND. (2013-2018), *Plan Nacional de Desarrollo*. México. PP. 100

sociedad civil, la iniciativa de la puesta en marcha para realización y desarrollo de programas, proyectos e instituciones que ayuden a la población, con la atención especializada de acuerdo a sus necesidades.

Como consecuencia, surge la creación de Asociaciones Civiles y Fundaciones focalizadas al servicio y a la atención integral al Adulto Mayor, Casas de la Tercera Edad, Casa de reposo, Centros Gerontológicos, Casa de Día, entre otras instituciones. Todas ellas tienen como punto de encuentro el objetivo primordial que es: generar acciones con atención detallada al adulto mayor para mantener la capacidad funcional a través de una serie de atenciones específicas para que el servicio sea integrador: Bio-Psico-Social. La acción de estas instituciones han generado que el adulto mayor se encuentre en acciones sociales que lo involucren y así la participación ciudadana y social no se vea afectada por su funcionalidad.

#### **2.2.1.1. Asociaciones civiles: una alternativa de participación ciudadana.**

En primer lugar podemos encontrar las muy conocidas A.C. las cuales son instituciones que se distinguen por la diversidad de servicios que ofertan y por la preocupación de la ejecución y desarrollo de los derechos humanos. Asimismo, el servicio que se ofrece abre puertas para que el hombre pueda acercarse a éstas de acuerdo a la necesidad que presente.

De acuerdo al envejecimiento poblacional, en la actualidad, más del 50% de la población es mayor de 30 años y en las próximas décadas, con relación a la pirámide poblacional, el grupo sectorial de adultos que se encuentran en la etapa de la vejez, será tres veces mayor que los menores de edad,<sup>80</sup> es por ello que el gobierno ha desarrollado la creación de políticas públicas que atiendan a esta población; pero ¿Realmente son políticas públicas que atienden correctamente o,

---

<sup>80</sup> TUIRÁN, R. (s.f.). "Desafíos del Envejecimiento Demográfico en México". Conferencia impartida el 8 de Mayo del 2000 en la CNDH, Ciudad de México. en <http://www.cndh.org.mx/sites/all/fuentes/documentos/Libreria/derechos/pendiente.pdf> (Recuperado 14 de Noviembre 2014) 16

son sólo programas para hacer un escaso referente al apoyo y a la ayuda que demanda este grupo de personas? La creación e implementación de asociaciones civiles es un tema que actualmente se realiza con mayor frecuencia, pues se crean por las necesidades de un grupo en especial.

¿Qué son las Asociaciones Civiles? Nistal et, al. Mencionan que es una *"agrupación voluntaria e independiente para realizar actividad colectiva: Asociaciones de Vecinos, Culturales, Sociales, Deportivos, ONGD, Artísticas, de ayuda mutua, AMPAAS, Consumidores, Sindicatos..."*<sup>81</sup> Este tipo de organizaciones son más independientes que otras. Son grupos de personas que luchan por recursos para su beneficio.

De este modo las asociaciones son agrupaciones de personas que trabajan y se relacionan conjuntamente; esto ocurre, en algunas ocasiones de manera voluntaria o filantrópica, para la realización de acciones en forma colectiva. La organización es con base democrática y dialogante, *sin ánimos de lucro e independiente, al menos formalmente, del Estado, los partidos políticos y las empresas*<sup>82</sup> este grupo, en ocasiones es interdisciplinario que ponen en común sus conocimientos, medios y actividades para conseguir finalidades de interés general.

La creación de una asociación pasa por una planificación y en toda planificación es necesario observar la realidad que nos rodea. Pues como lo dice Nistal et, al. *"éstos tenderán a cambiar la realidad social en algún sentido"*.<sup>83</sup> Este es el fin de toda asociación, la simple acción de crear una actividad que busca atender específicamente las necesidades de un grupo, se encuentra en el cambio de la realidad de este grupo. De este modo, una asociación civil debe de ser planeada y programada correctamente, ya que no sólo se trata de realizar actividades y que

---

<sup>81</sup> NISTAL, A. T., A. MINGUEZ De J. y P. C. TRÍAS, (2006), *Guía Fácil de Asociaciones. Manual de Gestión para la creación, desarrollo y dinamización de entidades no lucrativas*. Madrid, España: Editorial DYKINSON, S.L

<sup>82</sup> *Ibíd.* pp. 23.

<sup>83</sup> *Idíd.* Pp.79

dichas actividades lleguen a tanta gente, sino al contrario, de observar el entorno y actuar de acuerdo al estudio previamente realizado.

El financiamiento que obtienen las A.C. es a través de cuotas a los socios que se *determinan de acuerdo en función de las características*; donaciones que son *aportaciones no fijas, ni previstas*; patrocinios que son las aportaciones que una entidad privada hace a una asociación o institución para que se ejecuten actividades, pidiendo a cambio el reconocimiento de quien *ha hecho la aportación*; otra actividad es la venta de servicios: *el cobro de determinados servicios o actividades es conveniente siempre que sea posible.*<sup>84</sup> Con esto, se da a entender que las formas en que se obtiene el financiamiento son diversas, es cuestión de que se justifique detalladamente su utilización.

Las A.C. son instituciones conformadas por la sociedad que en los últimos años han focalizado su atención y servicio a los grupos vulnerables al ser víctimas de la falta de políticas públicas que abarquen y lleguen a todas las personas que cuentan con necesidades y no son atendidas de la manera adecuada. Las A.C. se impulsan por el voluntariado y la motivación de seguir adelante sin esperar que el gobierno atienda sus necesidades. Las personas que participan en las actividades de asociaciones es de forma voluntaria y la institución es semi-independiente del Estado, pues en ocasiones puede recibir algunos ingresos económicos. A diferencia de otros grupos en las asociaciones los trabajos son colaborativos.

#### **2.2.1.2. Fundaciones: otra alternativa de vinculación y canalización de servicios de atención ciudadana.**

Otra de las instancias del tercer sector son las fundaciones. Linares menciona que las *fundaciones son organizaciones constituidas sin ánimo de lucro, cuyo patrimonio está afectado de un modo duradero a la realización de fines de interés*

---

<sup>84</sup>Ibid. Pp. 78

general.<sup>85</sup> Esto nos dice que a comparación de las asociaciones civiles es una institución privada no lucrativa y no gubernamental, que al mismo tiempo que la asociación civil tiene como propósito atender necesidades sociales.<sup>86</sup>

*Las fundaciones tienen dos funciones: canalizar donativos económicos a individuos, a organizaciones no lucrativas a otras entidades; y/o proporcionar servicios, realizar investigaciones, organizar conferencias y hacer publicaciones<sup>87</sup>* las fundaciones realizan actividades para obtener donativos los cuales se utilizan como apoyo económico para individuos que anteriormente lo han solicitado. Los ejemplos más comunes son las campañas de colecta anual para ayudar a personas con problemas de salud, construcción de casa, aparatos auditivos, lentes, servicios médicos entre otras necesidades y situaciones.

Una fundación es creada por un grupo específico de personas que aportan dinero al inicio para dar inicio a la formación y conseguir el objetivo y el fin común que los caracteriza como miembros del patronato. Una de las diferencias entre fundación y A.C. es el representante, conformado por dos o tres personas fundadoras para formar parte y ser miembros del patronato; otras de sus características particulares es que son totalmente independientes del gobierno y subsisten gracias a los donativos que reciben periódicamente.

Las fundaciones en algunos casos se confunden con Asociaciones Civiles, esto se debe a que las dos tienen como finalidad ayudar a los grupos vulnerables y su trabajo es independiente de organizaciones gubernamentales; pero, la diferencia que existe en las dos es su administración y la formación de cada una de ellas. Teniendo a su vez una semejanza más, su objetivo, que en su mayoría buscan la integración e inclusión social de las personas mediante acciones, programas y

---

<sup>85</sup> LINARES, L. A. (1998), *Las fundaciones, patrimonio, funcionamiento y actividades*. Valencia, España: Tirant lo Blanch. Tirant lo Blanch.

<sup>86</sup> ExpokNews, (2009), *EXPOK comunicacion de RSE y sustentabilidad*, <http://www.expoknews.com/que-es-una-fundacion/> (Recuperado el 03 de Junio 2013)

<sup>87</sup> Ibid.

proyectos que tratan de erradicar la necesidad que el gobierno no encuentra en la focalización de dichas problemáticas sociales.

### **2.2.1.3. Casa de Reposo: alternativa para vivir los últimos años de vida en compañía.**

Por otro lado; como se ha mencionado, en la actualidad la esperanza de vida del hombre ha llegado a alcanzar una alta demanda, de este suceso social se ha desplegado que en diferentes partes del mundo han surgido distintos proyectos enfocados a este sector público. Como por ejemplo: Casas de Reposo.

Las Casas de Reposo se dan a conocer en las últimas dos décadas en distintos países Latinoamericanos y Europeos. Esto surge a partir de que el hombre entra a la etapa de la jubilación o pensionista y suelen surgir una secuela de dudas y preocupaciones por el desarrollo de su vida en un futuro inmediato. Estas personas, al contar con los recursos necesarios optan por pasar los últimos años de su vida en este tipo de espacios físicos.

Las Casas de Reposo llegan a ser un negocio familiar, personal o empresaria. Ya que el servicio que se brinda es muy completo desde cuidar su aseo personal, su alimentación, dieta balanceada, terapias físicas, terapias psicológicas, chequeos médicos constantes, doctores y enfermeras de cabecera, viajes turísticos frecuentes, talleres para el ocio, entre muchas otras cosas, actividades diseñadas para su mantenimiento físico, mental y social a través de actividades de calidad. Todos los servicios que se ofrecen, tienen costos elevados y las personas que se encuentran en este tipo de instituciones, no tienen problemas económicos.

Por lo general la caracterización física de dichos espacios son espacios amplios: habitaciones amplias y un baño completo por habitación, un área médica que cuente con los especialistas de tiempo completo en la prevención de situaciones requeridas y como necesidad en el trabajo con los adultos mayores, cuenta con un

comedor colectivo y áreas de usos múltiples donde se desarrollan distintas actividades, un amplio jardín donde los adultos pasan la mayor parte de su tiempo. No en todas tienen los mismos espacios, estos cambian de acuerdo a la decisión de los encargados y de las necesidades de cada institución.

#### **2.2.1.4. Asilos: hogares públicos de baja calidad.**

Entrando a la clasificación de espacios gubernamentales; como primera instancia coloco a los asilos. Los Asilos son espacios donde los adultos reciben los "beneficios" de un hogar y de una institución pública al mismo tiempo. En su mayoría de instancias, existe un costo para adquirir estos servicios, una parte de los asilos recibe apoyos gubernamentales, de este modo, los costos reducen y en los mejores casos, no existe cuota de recuperación.

Lo anterior expuesto ocasiona que los servicios no sean de alta calidad, ya que los recursos son escasos y se busca alcanzar las expectativas de satisfacer las necesidades de los usuarios sin ofrecer el servicio de calidad y así la economía del asilo no se vea afectada al ayudar a mejorar las problemáticas físicas, mentales y sociales que presenta el hombre en la vejez. En cuanto al reconocimiento social, los asilos suelen conocerse como un espacio que da amparo a las personas que lo necesiten. Por lo tanto un asilo que da amparo y protección dirigida al hombre en la vejez su principal objetivo es brindar servicios integrales para mantener en vitalidad a los adultos mayores. Otra característica general de los asilos se basa en que los servicios son de día y de noche, ofreciendo un servicio completo e integrador.

#### **2.2.1.5. Una alternativa de Casa Hogar: "Fundación María Domínguez Viuda de Álvarez".**

En la alusión de un ejemplo de las instancias anteriormente mencionadas; en el Estado de Hidalgo se encuentra una: la casa hogar más antigua y en la actualidad

se sigue prestando el servicio, su nombre es: "Casa Hogar para ancianos "Fundación María Domínguez Viuda De Álvarez"" y el día 1ro. de Agosto del 2015 cumplió 70 años prestando su servicio a los adultos mayores que lo necesitan y lo solicitan.

No existen mayor discrepancia entre las casas hogar y las casas de respiro, esto se debe a que las dos instancias dan asilo a personas de bajos recursos, solas y que aún se valen por ellos mismos manteniendo su capacidad funcional. Su objetivo principal de la Casa Hogar es:

*"Brindar a los adultos mayores una atención Bio-psico-social, diseñando programas específicos que consisten primordialmente en la prevención y mejoría de la salud mental, mediante el desarrollo de actividades recreativas y físicas, y favorecer la conservación de su posición social e integración social".<sup>88</sup>*

Por lo anterior expuesto, este espacio suele ser privado y los servicios que ahí se encuentran suelen ser: Atención médica asistencial, Atención bio-psico-social diseñando programas específicos que consisten primordialmente en la prevención y mejoría de la salud mental, Suministrar una dieta adecuada a cada uno de los usuarios y en casos específicos, el pago de su tratamiento médico en caso de no tener familiares.

La casa hogar suele ser una alternativa en la búsqueda de un espacio donde pasar los últimos años de vida y al no contar con los recursos económicos suficientes para pagar un espacio de mayor calidad y servicio especializado. En una casa hogar el número de integrantes es limitado, pues es necesario tener un

---

<sup>88</sup> CASTILLO SERRANO, M. L. M. y I. M. GARCÍA SÁNCHEZ, (2005), "*Trabajo Social ante la presentación de depresión en los adultos mayores internos en la casa hogar fundación María Domínguez Viuda de Álvarez*". Tesis de Licenciatura, UAEH, Pachuca de Soto, México. 41

control para que el servicio sea adecuado y el más óptimo de acuerdo a las necesidades que cada uno demande.<sup>89</sup>

Por lo tanto, el proceso para entrar a una casa hogar requiere de una serie de filtros de selección, esto se debe al ser un espacio estricto y limitado a un número específico de adultos que demandan el espacio. Una casa hogar es: un hogar, una familia para aquellas personas que no tienen el apoyo y la motivación de una familia cercana, generando relaciones interpersonales que les ayuda a mantener su sentido por la vida.

#### **2.2.1.6. Casa de la Tercera Edad (Pachuca): una alternativa de responsabilidad gubernamental en declive.**

Otro ejemplo que ofrece servicio diurno es la Casa de la Tercera Edad. En Hidalgo, la casa de la tercera edad se encuentra ubicada en la ciudad de Pachuca y es administrada por el DIF (Desarrollo Integral de la Familia) Municipal, aclarando que la Casa de la Tercera Edad es una institución pública que es administrada por DIF. DIF al ser un organismo público cuenta con personal jurídico y patrimonios propios; contando como objetivo:

“... la promoción de la asistencia social, la prestación de servicios en este campo, la promoción de la interrelación sistemática de acciones que en la materia lleven a cabo las Instituciones Públicas, así como la realización de las demás acciones que establezcan las disposiciones legales específicas”.<sup>90</sup>

En este sentido, el Sistema de DIF es una organización que tiene como propósito el prestar servicio de asistencia social, como lo dice su nombre, en la familia. El

---

<sup>89</sup>Entrevista realizada a la enfermera Isabel Téllez Olguin. (10 de Octubre de 2014). Calidad en el cuidado del Adulto mayor.

<sup>90</sup> DIF NACIONAL (1995) Compilación de la Legislación sobre menores. Tomo II. México, Ed. DIF Pp. 552. (citado por OSORIO [2007] *Abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF Hidalgo*. Tesis de Licenciatura, UAEH, Pachuca de Soto, México)

DIF no atiende sólo al grupo de la familia; de manera más particular ha establecido instituciones objetivando la asistencia social en las personas de acuerdo a: su edad y situación social. De este modo se ha institucionalizado el servicio de obligación por parte del gobierno que lo hace ver de manera contraria, al ver que nosotros como sociedad estamos teniendo un obsequio por nuestra colaboración y participación.

El surgimiento de la Casa de la Tercera Edad se dio a partir del análisis de las necesidades vulnerables que caracteriza al hombre en la vejez, las necesidades de afecto y de relacionarse socialmente para mantener su esencia personal ante la vida. La historia de dicha institución nos cuenta que: El patronato de Sistema de DIF, en el mes Abril de 1985 inicio la obra de la casa de la tercera edad. Se creó con el fin de preservar, proteger y enaltecer a todos aquellos hombres y mujeres que han arribada los 60 años en adelante.<sup>91</sup>

El objetivo primordial de la Casa de Tercera edad es atender de manera integral, en un 100%, a los adultos que soliciten desde atención médica, social, individual, familiar hasta laboral. Otra de las actividades que realiza la administración de la Casa de la Tercera Edad es: corroborar que el adulto cumpla con los lineamientos que la casa determine y de este modo proporcionar los conocimientos que les permitan desarrollar habilidades y destrezas para su auto-cuidado; fomentar en el adulto acciones y conductas que le permitan prevenir las enfermedades de manera individual como colectiva manteniendo su capacidad funcional; motivar y concientizar para adquirir y disfrutar los servicios que se les brinda dentro de la Institución; por último, proporcionar los equipos y los medios para el desarrollo de actividades artísticas y artesanales, entre otras actividades; que sean focalizadas a desarrollar y mantener el ocio y la recreación en los adultos con la finalidad de readaptar labores.<sup>92</sup>

---

<sup>91</sup> OSORIO, C. G. (2007), *Abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF Hidalgo*. Tesis de Licenciatura, UAEH, Pachuca de Soto, México.

<sup>92</sup> *Ibíd.* Pp. 83-84

Esta instancia es una alternativa para aquellas familias que no pueden proporcionarle el cuidado especializado y personalizado a su adulto mayor con quien comparten un espacio tanto físico como emocional. DIF proporciona este espacio para las personas de bajos recursos estipulando que el adulto por ingresar es bajo su propia voluntad y no bajo la presión familiar. Cuando el hombre se encuentra en la vejez, le surgen una serie de emociones y sentimientos de declive tanto emocional como físico que lo orillan a la depresión, abandono y soledad. Esta instancia, a mi punto de vista, proporciona compañía y al mismo tiempo abandono al quitarle la responsabilidad a la familia y al adulto ese sentimiento de motivación familiar que necesita para su desarrollo personal y para mantenerse en ese sentido por su propia vida.

Por este motivo, la Casa de la Tercera Edad que es administrada por DIF municipal de la ciudad de Pachuca de Soto, es una instancia pública pero eso no quiere decir que todo adulto quiera estar en ese espacio por simple complacencia y motivación personal. Es una instancia que deberá de ser analizada en otro espacio y otra temporalidad

#### **2.2.1.7. Casa de Día: una alternativa de espacio-tiempo reducido para apoyar el desarrollo una vejez funcional.**

Con relación a instancias gubernamentales se pueden encontrar las Casas de Día; dichos espacios nacieron tras la globalización y los avances tecnológicos y científicos de la medicina moderna causando una esperanza de vida más prolongada de la antes esperada; pero no en la misma proporción de espacios de atención social dirigidos a este sector de la población.

De este modo surgen las Casas de Día ofreciendo servicio social y atención médica. Esta instancia brinda el servicio los cinco días hábiles de la semana y en algunas situaciones el servicio se alarga a fines de semana. Los horarios por lo general son de 8:00 a.m. a 5:30 p.m. En este espacio se realizan actividades

destinadas a los adultos mayores y suelen ser: conferencias, talleres, conocimiento de autocuidado y nutrición, asesoría jurídica, asesoría psicológica, atención médica, ejercicio físico, y actividades artísticas. Uno de los objetivos principales suele ser trabajar con un grupo multidisciplinario para mejorar la calidad de vida y la capacidad funcional del hombre en la vejez, a través de actividades que promuevan la salud integral y al mismo tiempo fomentar la independencia.

Las Casas de Día ofrecen actividades sociales y recreativas destinadas a *fomentar la autoestima, la formación, el entretenimiento y la relación en su entorno social, del mismo modo, se ofrece el servicio de comida y algunos servicios relacionados a la salud.*<sup>93</sup> Muchas de sus actividades son cursos de jardinería, concursos de bailes, caminatas, actividades de destreza mental y manual, actividades de salud y repostería.

Por lo tanto, las Casas de Día son útiles para las personas que no puedan quedarse en casa diariamente con su familiar y en casa no tiene actividad que les sienta bien. La casa de Día, llega a ser un espacio donde los adultos socializan para ver y observar que son parte fundamental para el mecanismo social. Por lo tanto, los adultos lo toman como una distracción en su día, es un espacio donde aprenden de forma continua y este tipo de actividades las realizan en su cotidianidad.

Otro de los objetivos principales de los centros de DÍA, y es mencionado en el "Manual para la Creación de Centros de Día" es: "... *esforzarse al máximo para atender a los participantes, con las máximas garantías de respeto, dignidad, comodidad y bienestar mientras están en el centro*". Otro objetivo que se menciona y es: "*fomentar actividades de autosuficiencia y participación,*

---

<sup>93</sup>Fundación del Empresariado Chihuahuense, A.C. y Programa de Desarrollo Integral del Adulto Mayor.(s/f), *Manual para la creación de centros de día*. en [http://www.fechac.org/pdf/prodia/manual\\_creacion\\_de\\_centros\\_de\\_dia.pdf](http://www.fechac.org/pdf/prodia/manual_creacion_de_centros_de_dia.pdf) (Recuperado el 11 de octubre 2014)

*promoviendo el bienestar y desarrollo biológico, psicológico, social y espiritual del adulto mayor".<sup>94</sup>*

Los objetivos anteriormente mencionados describen de manera concisa y clara la actividad de las Casas de Día al ver la diversidad de las actividades y servicios que se ofrecen gracias al grupo multidisciplinario "...a través de una atención profesional, humana y personalizada"<sup>95</sup> de profesionales que se encargan de la administración y ejecución del espacio para *contribuir al mejoramiento de la atención integral de los adultos mayores, optimizando su nivel de independencia y de autosuficiencia en todo lo relacionado con actividades de la vida diaria...*

No obstante, la finalidad que se busca, en los centros o casas de día, es el aprovechamiento del tiempo libre *para cultivar y desarrollar aficiones personales que los mantengan interesados en el mundo que los rodea*. Asimismo, se expanden la objetivación de los vínculos entre su vida cotidiana social y su vida personal y sentimental, esto se logra a través de *actividades que estimulan sus capacidades y habilidades, partiendo de una concepción integral basada en sus necesidades.*<sup>96</sup> Es por ello que, estos espacios son los más recomendados para que el hombre, en la vejez, logre mantener su sentido de vida y encontrar motivaciones personales y sociales para redescubrir y construir el sentido por su vida, de este modo las acciones que se hacen para mantener y proyectar el sentido de vida.

Este espacio se recomienda para aquellas personas que se han jubilado o pensionado y que tienen todas las mañanas libres en espera de alguna actividad, la gran variedad de actividades que brindan en estos espacios están enfocada a toda persona, sin importar el nivel social ni económico. El hombre en la vejez necesita espacios donde desarrollarse socialmente y este espacio es uno de los mejores lugares.

---

<sup>94</sup> *Ibíd.* Pp. 5

<sup>95</sup> *Ibíd.* Pp. 5

<sup>96</sup> *Ibíd.* Pp. 15

### **2.2.1.8. Centro Gerontológico: una alternativa con objetivos y visión integradores.**

No obstante, existe otra instancia que se relaciona con los Centros o Casas de día. En los últimos años se ha incrementado el servicio geriátrico la cual se define *como la especialidad médica encargada de atender los padecimientos de los adultos mayores, considerando el proceso de envejeciendo y sus repercusiones en la funcionalidad física, mental y social.*<sup>97</sup> Por ello que los adultos deberán de ser atendidos por médicos especialistas en adultos mayores: los geriatras; esto ayuda a un adecuado diagnóstico y tratamiento para mantener sus enfermedades en control o para erradicar malestares tratables.

Por otro lado, la Gerontología es *la ciencia que estudia el proceso de envejecimiento en el ámbito biológico, psicológico y social.*<sup>98</sup> El propósito de la gerontología es que en el entorno comunitario los adultos mayores prolonguen o recuperen la funcionalidad mental, física y social. En este sentido, la Gerontología no es sólo un área exclusiva de los profesionales de la salud, es una posibilidad de atención e investigación multidisciplinaria ofreciendo un servicio integrador y mejor desarrollado. Asimismo los adultos se sentirán con mayor atención y su mantenimiento será el adecuado.

Por este aspecto, se han interesado profesionales ajenos al área de la salud justificando su interés por los adultos al ser una parte de la gerontología. El hombre en la vejez no se hace ajeno a la sociedad; al contrario, requieren de una asesoría general en todos los ámbitos de la sociedad y personal; por ello, los profesionales deben de ser aptos y capacitados para atender adecuadamente a los adultos mayores

---

<sup>97</sup> MENDOZA-NÚÑEZ, V. M.; A. ARRONTE-ROSALES, CORREA-MUÑOS y M. de la L. MARTÍNEZ-MALDONADO, (2012), Modelo de Atención Comunitaria de Núcleo Gerontológico. En: MENDOZA-NÚÑEZ; M. D. MARTÍNEZ-MALDONADO & L. A. VARGAS-GUADARRAMA: *Gerontología Comunitaria* México:UNAM. 23-36

<sup>98</sup> *Ibíd.* Pp. 25

Finalmente se crean los *Centros Gerontológicos* centrando la atención gerontológica a los adultos de una manera clínica e integradora a su vez, con asesoría personalizada mediante consultorios con medicina interna, odontológica, psicológica, enfermería, asesoría jurídica, podología entre muchas otras especialidades y al mismo tiempo se realizan actividades y talleres ocupacionales. Mientras que en los Centros de Día el servicio sólo se enfoca a talleres, pláticas, ponencias, conferencias o terapias ocupacionales en la dimensión social y emocional y no física. El objetivo de los centros gerontológicos es:

*Impulsar acciones que promuevan la calidad de vida en los adultos mayores y al mismo tiempo difundir una nueva cultura del envejecimiento activo y digno, en un marco de integración y participación social y familiar... por medio de la creación de espacios auto-gestivos para el adulto mayor en los municipios con la finalidad de satisfacer sus necesidades de una manera integral y participativa.<sup>99</sup>*

Actualmente, estos espacios han surgido para dar y ofrecer servicio a los adultos que tengan tiempo y necesiten el servicio de manera emocional, física y mental; una alternativa para desarrollar y mantener su capacidad funcional integral. Algunos de los servicios que se encuentran en estos centros son: capacitación a promotores gerontológicos, proyectos productivos, despensas, pláticas de temas de interés, talleres impartidos por los mismos adultos, asesoría jurídica, asesoría en áreas de la salud entre otras.<sup>100</sup>

En la actualidad los Centros Gerontológicos son espacios conquistados por la Secretaría del Gobierno, en pocas palabras, es atendido por personal contratado y

---

<sup>99</sup> DIFMorelos, D. G. (s.f.), <http://dif.morelos.gob.mx/adultos-mayores/programas/desarrollo-gerontologico-integral> (Recuperado 22 de septiembre 2014).

<sup>100</sup> Observaciones realizadas para el curso Intervención Educativa, realizada en el Centro Gerontológico de Pachuca en el periodo de Febrero-Junio 2011

por lo tanto los servicios se reducen a un grupo de atención cerrado y escaso; en muchas de las ocasiones el servicio que se ofrece está saturado por la gran demanda, esto ocasiona que el servicio sea insuficiente y al mismo tiempo provoca que el usuario no sea atendido en su totalidad y satisfactoriamente.

### **2.2.2.- La asistencia social conquistada para la mejora de la sociedad ¡¿Mejor algo que nada?!**

El asistencialismo instituido y conquistado se ve a diario en los diferentes entornos y contextos de la vida cotidiana. Lo que se ve como una actitud importante es el voluntariado que día a día ha surgido, esto se debe a la preocupación ciudadana y son acciones que se han tomado para velar por sus propios intereses y necesidades, tanto económicas como de razón social; con una gran insatisfacción de lo que muchas instancias gubernamentales no han podido esclarecer al momento de objetivar el asistencialismo.

Si bien, en la literatura bíblica, el Antiguo Testamento, la vejez es considerada como una forma positiva y sublime; se destaca constantemente la dignidad y la sabiduría. Toma a las personas mayores como personajes para cargos altos e importantes. De esa forma, los adultos mayores se convierten en ejemplos o modelos que guían a la formación y a la enseñanza de sus generaciones. No alejado de la realidad actual. Es por ello que aún se ve y valora a los adultos como ejemplo que seguir y como personas en quien apoyarnos para los saberes de la vida, son el mayor ejemplo a seguir para la educación y la formación de los jóvenes.

Lo que he presentado son sólo algunas instituciones creadas con el fin de desarrollar, en el adulto mayor, una nueva forma de afrontar la vejez desde un enfoque social humanista. Se creó que el hombre en la vejez se encuentra en un sentimiento de desánimo y depresión al verse solitario tras el rol de viudo o al

experimentar el síndrome del nido vacío; el cambio de roles sociales son un sinnúmero de factores que determinan el porqué de la depresión en los adultos.

Lo anterior expuesto llega a ocasionar que los adultos mayores no encuentren y redescubran su sentido de vida ocasionando su posicionamiento en el vacío existencial. Por lo tanto, todos estos espacios son alternativas diversas, donde los adultos podrán elegir dónde pasar el tiempo libre que tienen; para desarrollarse de una forma integradora al llenar las necesidades y expectativas de los servicios que en cada uno se encuentra por el interés social en la adaptación de actividades recreativas y de terapia ocupacional. Asimismo estimulando el sentimiento funcional en el adulto mayor a sentirse útil y a obtener una maduración en el afrontamiento de la vejez, en su vida, con una nueva filosofía por vivir, y ser el guía al camino del encuentro por el sentido de su vida a través de actividades que los mantengan en ocupación constante.

La institucionalización del asistencialismo de la cual he hecho mención en este capítulo se ha focalizado en el asistencialismo clínico y social, encontrando como punto de encuentro en la actividad de terapias ocupacionales y atención de primer nivel en el área de salud. Esto hace referencia a que el principal objetivo de los espacios es mantener la capacidad funcional tanto física como mental del adulto mayor mediante la asistencia clínica y social profesional.

Es relevante el seguimiento de las acciones que se desarrollan en el cambio de ruta del asistencialismo social, no sólo en adultos mayores sino en todos los grupos sociales y vulnerables. Tomar en cuenta que la asistencia social deriva de la protección civil y que va de la mano con la seguridad social, que actualmente en México y muchos otros países no se toma en cuenta y en otros muchos la misma sociedad civil se ha puesto en marcha para la elaboración, ejecución y evaluación de las políticas públicas, acciones, proyectos y programas que ayuden a la sociedad para el mejoramiento del sistema social-global. Dejan de lado la espera de la acción gubernamental olvidada.

**CAPÍTULO III:**  
**EL “SENTIDO DE VIDA” CONSTRUIDO POR ADULTOS  
MAYORES ENTRE: FUNCIONALIDAD SOCIAL,  
COMPROMISOS SOCIALES, ROLES INSTITUCIONALES,  
RELACIONES INTERPERSONALES Y SENTIMIENTOS  
ESPIRITUALIDAD Y FILIALES.**

---

*“<<Vida>> no significa algo vago,  
sino algo muy real y concreto,  
que configura el destino de cada hombre,  
distinto y único en cada caso.”*

Viktor Frankl.<sup>101</sup>

*“El sentido de la vida radica en la vida misma”*

Ángeles Noblejas.<sup>102</sup>

**3.1. EL SENTIDO DE VIDA CONSTRUIDO Y MANTENIDO POR LOS ADULTOS  
MAYORES: Principales Resultados y Hallazgos.**

Durante la presentación y el adentramiento al tema del adulto mayor y sus relaciones interpersonales subjetivas y objetivas se encontró la preponderancia por la descripción de la institucionalización de servicios públicos y privados que brindan a través del asistencialismo en la vejez. De esa manera, describir los

---

<sup>101</sup> FRANKL, V. E. (1991). Op Cit. Pp. 82

<sup>102</sup> NOBLEJAS, A. (2000), “Palabras para una vida con sentido” España: Desclée de Brouwer

procesos de envejecimiento y la significación de la vejez en el desarrollo y evolución del hombre al describir sus características y la gran diversidad dentro de las disciplinas de ciencias que estudian el proceso del envejecimiento y la última etapa de vida: la vejez. Toda esta especialización se realiza a través de estudios precisos focalizados en la especialización de la gerontología vista desde perspectivas y teorías biológicas, psicológicas y sociales justificando el proceso de envejecimiento y la etapa de la vejez y cómo mis informantes han desarrollado esta etapa para mantener el constante ejercicio de la construcción del sentido de su propia vida. Se hace evidente que el hombre en la vejez se encuentra en evolución continua y en lucha de ese cambio que se encuentra dentro de su desarrollo integral y funcional al verse reflejada en sus capacidades y habilidades.

Al ir triangulando de manera analítica la información obtenida en las dos etapas de investigación, tomando más a profundidad la etapa cualitativa que me ayudaría a encontrar las respuestas sobre el redescubrimiento, construcción y mantenimiento del sentido de vida, tanto las componentes como elementos que fungen como basamentos en la construcción de ese sentido de vida. Cabe destacar que conforme fui avanzando en el análisis me encontré con hallazgos, hasta cierto punto, inesperados, esto se debe por la simple idea de limitarme a encontrar respuestas cerradas y cuadradas de las preguntas planteadas.

Los hallazgos son relevantes en el momento del análisis de los resultados ya que son valiosos para describir las dimensiones y factores que el mismo adulto mayor fue marcando en los diferentes contextos, momentos y situación donde se focalizó la investigación durante la recusación de datos gracias a la utilización de la metodología compuesta por los enfoques de investigación. (Véase CAPÍTULO I <1.4.1>)

A la llegada de la vejez, se pondera que el hombre ha logrado la mayoría de sus objetivos y metas plateadas en el transcurso de etapas anteriores y que lo han formado y forjado cimientos de vida durante el trascurso y el trayecto de su vida.

Pero no siempre es de esa manera. Por otro lado, no todos los hombres que llegan a la vejez son dichosos y se encuentran satisfechos por los logros que han tenido, esto se debe a que no todos se encuentran en la misma situación tanto económica como familiar y que cada hombre tiene el deber de decidir por sí mismo conllevando las consecuencias de sus actos y el nivel de maduración mental es distinto como se muestra en la aplicación del "Mini examen Cognitivo" (Anexo #1). Sin dejar de lado, las situaciones de vida en los contextos y escenarios en los que se ha desarrollado para lograr su vejez con calidad. Es por ello que el descubrimiento del sentido de vida se debe a los diferentes entornos, factores socioculturales, filiales y afectivos que lo ayudan a descubrir, redescubrir, construir, mantener y proyectar determinadamente su propio sentido de vida.

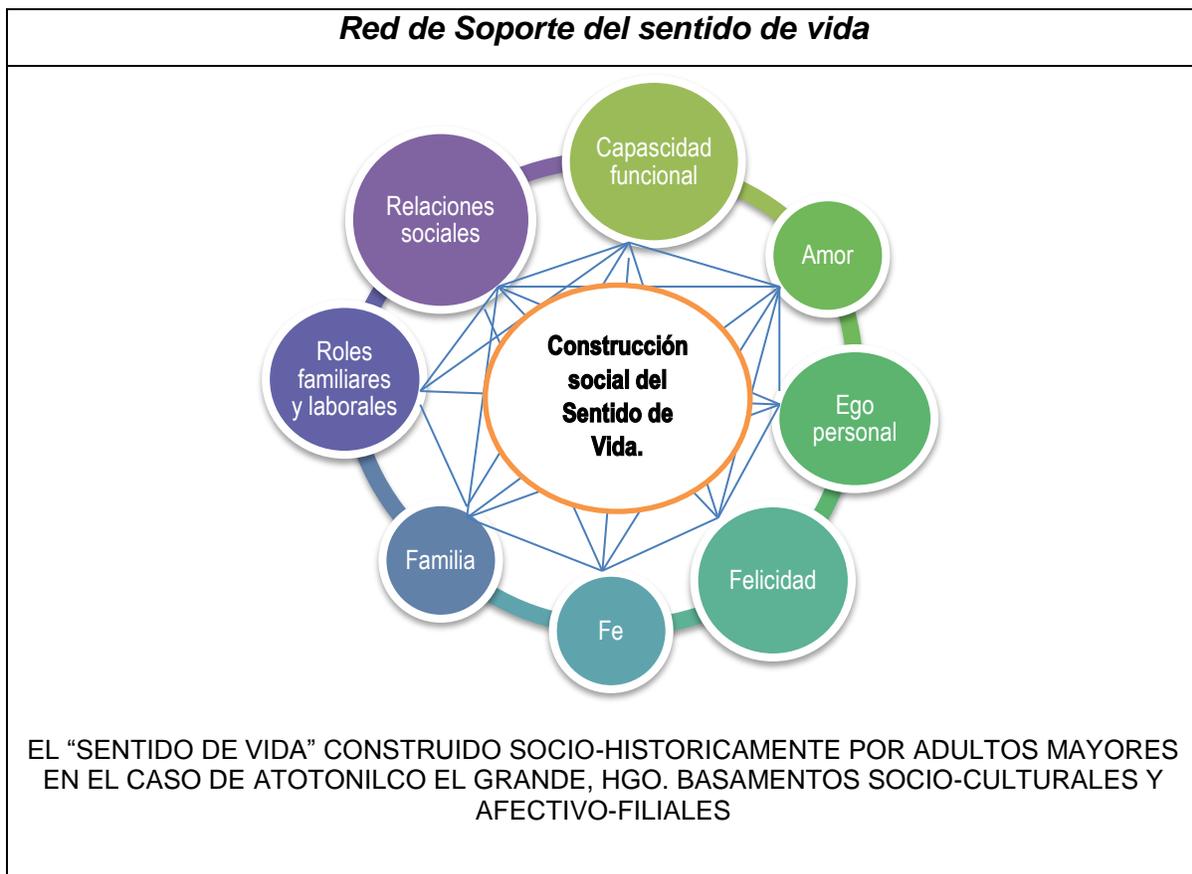
Este capítulo está destinado a plasmar los resultados de la investigación que surgieron de acuerdo a los objetivos y las preguntas que remiten al principal objetivo que determinan y caracterizan de la investigación al colocar las categorías que, a mi consideración, van describiendo al hombre en la etapa de la vejez en sus aspectos, dimensiones y factores innatos en el hombre que aportan al entretejido de la Red de Soporte para la construcción del sentido de vida (ver recuadro al final del inciso).

En la triangulación de la información que aportaron mis informantes he generado la construcción de resultados que clarifican y dan respuesta a muchas de las interrogantes que en el momento inicial de esta investigación aportaron en la elaboración de la delimitación del objeto de estudio. Por otro lado, cabe destacar que conforme avanzaba el análisis, se fueron encontrando hallazgos inesperados; como por ejemplo: *la autonomía* de la cual, en su mayoría de mis informantes clave resaltaban la importancia y valoración por sentirse funcionales ante la autonomía en el desarrollo social, personal, físico y mental.

Reconozco los prejuicios, ideas sobrentendidas y la falta de ambición en el momento del análisis, obteniendo como consecuencia mi limitación de entender,

comprender y exponer los resultados. Por ello el asombro de los resultados inesperados en la lectura analítica objetiva de las dimensiones que como hombre se tiene en la vejez para mantenerse en vitalidad y funcionalidad. He comprendido que las dimensiones, relaciones interpersonales y los factores sociales y culturales que son preponderantes para el mantenimiento del sentido de vida del hombre, no sólo en la vejez, sino durante toda la vida.

Por los prejuicios e ideas supuestas como obvias se conduce al difícil momento de preguntarse: sí los adultos mayores compiten por mantener o conquistar un margen importante de *autonomía* para así continuar en su construcción del sentido de vida. Justo sobre esta cuestión se descubren hallazgos empíricos importantes y que es relevante tensarlos de manera analítica con ciertos sustentos teóricos, ya que los hallazgos son parte fundamental de los resultados de la investigación al momento de encontrarnos con ¡¿Hallazgos o Resultados?!



### **3.1.1. Caracterización aproximativa a los adultos mayores: el caso de mis informantes clave.**

Ante la necesidad de insertarme al grupo de adultos mayores que conforman la Casa de Día de Atotonilco el Grande y en la identificación de mis presuntos Informantes Clave; asigne un periodo de estudio a través de la observación, toma de fotografías, grabación de audio, registro de observaciones y notas de campo. Los aspectos que se observaron fueron: *La integración, desarrollo de actividades, personas o grupos con mayor participación, características de la infraestructura adaptada para adultos mayores y la integración de los subgrupos, charlas y conversaciones dentro de los subgrupos.*

Dichas observaciones y características me guiarían a la primera etapa de mi investigación: la etapa cuantitativa, donde utilicé dos instrumentos ya establecidos de los cuales fueron: el MEC (Mini Examen Cognitivo Anexo #1) y el IB (Índice de Barthel Anexo #2). De esta manera, se conocería el desarrollo intelectual y físico de los adultos, permitiéndome la integración a las actividades, la organización de eventos y asimismo el reconocimiento por parte de los adultos mayores como de su director de la Casa de Día.

Por lo tanto; es importante destinar un espacio para la exposición de los resultados de la información y los datos recabados que ayudaron a caracterizar a los adultos mayores, más en particular, que asisten continuamente y participan en las actividades sabatinas de la Casa de Día. Asimismo; los instrumentos que se emplearon aportarían a la descripción e identificación del adulto mayor; como por ejemplo: el MEC me ayudaría a detectar y evaluar la progresión de Trastornos Cognitivos asociados a enfermedades de Demencia, Neurodegenerativas y el nivel de Deterioro Cognitivo que ha sufrido el adulto mayor; para el IB, el propósito era evaluar el estado funcional y medir la capacidad funcional (Autonomía) de

cada adulto en la realización de diez actividades de la vida diaria (AVD) consideradas como básicas.

De este modo, los resultados obtenidos me ayudaron a confirmar y a contrastar las observaciones directas e indirectas, las entrevistas, los registros de actividades, de observaciones y las notas de campo que se realizaron en los adultos mayores y los informantes clave. He de hacer mención que los instrumentos se aplicaron a los adultos mayores dentro de la Casa de Día un día sábado posterior a las actividades organizadas y planeadas para el día.

El primer instrumento del que describiré los resultados obtenidos será del MEC (Anexo #1); como lo he mencionado, a través de este instrumento se evaluaría el nivel cognitivo o el deterioro cognitivo del adulto. A partir de los resultados y de la aplicación abriría puertas para la realización de la entrevista a profundidad o "Guía de Entrevista" (Anexo #5) a los informantes clave.

Los resultados obtenidos de la aplicación de dicho instrumento arrojaron que el nivel cognitivo en el 86% de los adultos mayores se encuentra dentro del margen de un **Nivel Cognitivo Normal**, el 10% se encuentran en un **Deterioro leve**, como se muestra en el Anexo #10 ("Tabla de Contenido- Mini Examen Cognitivo") y Anexo 11 (Gráficas del "Mini Examen Cognitivo"); solo el 4%, que se reduce a una persona, se encuentra en **Deterioro Grave**. Al analizar de quien venía las respuestas encontré que: la persona con Deterioro Grave no contaba con escolaridad y se dedicaba al hogar, acortando de esa manera su desarrollo cognitivo.

Por lo tanto; la escolaridad que ha obtenido el hombre influye durante la vejez y su desarrollo cognitivo, ya que no cuenta con ejercicios mentales que le ayuden a mantener su nivel cognitivo activo. Con relación a los resultados obtenidos (Anexo #11) sólo el 15% de los participantes en la aplicación de los instrumentos, han concluido su secundaria dentro de la Casa de Día gracias al programa de IHEA

con la impartición de clases y asesorías para concluir primaria y secundaria. El 15% se encuentra estudiando la primaria y más del 30% no tiene estudios; por lo tanto, no saben leer ni escribir y de esa manera se ha complicado, un poco, la aplicación de los instrumentos.

El segundo instrumento aplicado fue el IB (Anexo #2) el cual consiste en la medición de la Capacidad Funcional en la realización de diez actividades básicas de la vida diaria. Arrojó información que me ayudo, posteriormente, a confirmar la observación de que los adultos son autosuficientes en la realización de sus actividades diarias. Como se muestra en la "Tabla de Contenido-Examen Índice de Barthel" (Anexo #8) en coordinación con la gráfica "Nivel de Independencia por grupo" (Anexo #9) se observa que en **su totalidad** los adultos mayores que asisten a la Casa de Día muestran **independencia total al realizar sus actividades diarias**, pero no de la misma facilidad que en edad productiva.

De este modo se comprende el por qué y el cómo de la asistencia a la Casa de Día cada ocho días; esto se debe a *la autonomía, independencia y la accesibilidad por realizar las actividades por ellos mismos*; mostrando su capacidad funcional ante la sociedad, grupos sociales, ellos mismos y su familia. Esto se puede observar a detalle en el apartado **3.1.3.4 Capacidad Funcional en los adultos mayores de la Casa de Día: el Tener esencial para la autonomía**, donde se especifica cómo la *autonomía* es una característica esencial para el desarrollo del hombre; dicha característica ayuda a la construcción del sentido de vida por el posicionamiento individual, se muestra un ego personal dado que a través de ella el adulto muestra su energía y vitalidad ante los demás.

Al ser la Capacidad Funcional uno de los basamentos con mayor determinación dentro de la Red de Soporte del sentido de vida, los resultados que se obtuvieron tras la aplicación del IB ayudó a la identificación y precisión de la importancia de la Capacidad Funcional del hombre durante la vejez. Ya que con ella, el hombre se siente Funcional dentro de la los roles sociales y personales.

Es así, que el hombre en la vejez no necesita de personas externas para realizar sus necesidades vitales donde se muestra su capacidad funcional en cada una de las actividades. De igual manera, a través de la observación identifiqué que la capacidad más deteriorada es la **Deambulacion y Subir y bajar escaleras**, esto corresponde a que los adultos deben de utilizar algún objeto mecánico de apoyo para caminar distancias prolongadas o lo realizan sin necesidad de dichos objetos pero el tiempo en realizarlo es más prolongado que antes.

Los deterioros mencionados se hacen justificar tras la Teoría del Desgaste y la Teoría de los Radicales Libres, las cuales forman parte de las teorías del envejecimiento biológico. Dichas teorías muestran el proceso de envejecimiento biológico, donde el hombre en la vejez ha hecho uso agotador de sus órganos mostrando así un desgaste degenerativo de organismo como de células regeneradoras.

De este modo, concluyo que los adultos que asisten a la Casa de Día son totalmente independientes, aclaro que no todos los adultos realizan las actividades con la misma destreza, esto se debe a que algunos han sufrido accidentes y la recuperación física les impide realizarlo con facilidad, pero eso no limita a la finalización de esa actividad determinada. De igual manera, la actividad doméstica y el desarrollo de ciertas actividades de salud para sentirse funcionales, les permite mantener su capacidad funcional intacta. Un ejemplo es la Informante clave #3 de nombre Enedina Guzmán, es una señora de 83 años, donde se muestra que su capacidad funcional es totalmente independiente, esto debe a la movilidad diaria que ella realiza.

A modo de conclusión: los resultados de esta etapa me ayudo a generar lazos de afecto y confiabilidad entre los adultos que serían mis informantes clave y de igual manera la identificación más precisa de mis informantes clave. A decir verdad,

solo fui detallando la caracterización de los informantes que proporcionaron mayor participación e información para la segunda etapa de mi investigación.

### **3.1.2 El sentido de vida construido a lo largo de la trayectoria social e interpersonal**

En primer lugar, para describir el *sentido de vida* en el hombre es importante dedicar un espacio donde se describe y conceptualiza el término. De este modo; el primer aspecto es comprender la importancia de prevalecer como humanidad, al ser el hombre ante la sociedad el instrumento y el medio donde se mantiene viva la historia, esto se debe al ser el mayor transmisor de información que transforma en tradiciones y costumbres. En cuanto al sentido de vida que experimenta el hombre es distinto a cada uno y al mismo tiempo importante, esto se debe a las experiencias y situaciones de vida que cada uno experimenta, sin afectar la etapa en la que se vive, el hombre cuenta con factores y dimensiones subjetivas y objetivas que le ayudan a determinar si su sentido por la vida permanece o se ha desgastado.

Asimismo, el concepto y el término de "*sentido de vida*" dentro de la humanidad se ha trabajado desde diferentes maneras y perspectivas, tanto en enfoques como en investigaciones que se han dirigido a grupos, de sujetos, más en específico. Es de alta relevancia hacer mención de los orígenes de dicho término en el cual el día de hoy se ha trabajado. Dicho término se ha rescatado del estudio que realizó Viktor Frankl después de su experiencia de vida que experimentó en los campos de concentración en la época del holocausto<sup>103</sup>. Rescato el estudio que él realizó, al ser uno de los sobrevivientes en la época nazi, y la experiencia que él obtiene y documenta, ayudo a la biofilia<sup>104</sup> y a la muerte entrecruzado con la filantropía por uno mismo.

---

<sup>103</sup> Frankl, V. E. (1991). Op. Cit.

<sup>104</sup> Biophilia. Amor por la vida y la naturaleza.

Es importante destacar que el sentido de vida es "*el significado de la existencia humana, así como en la búsqueda de dicho sentido por parte del hombre.*"<sup>105</sup> De esta manera es una concepción de la vida misma donde el hombre se encuentra en una constante construcción que va de acuerdo a sus situaciones vividas y, al mismo tiempo, está implícita la reacción que el hombre toma ante las situaciones de confrontación vital.

Es relevante clarificar que la postura que asumo en la realización y elaboración de mi investigación, se congenia a la afirmación de Frankl, quien señala que: el sentido de vida es una construcción particular y personal que se presenta en todo hombre. Dicho con sus propias palabras: "*este sentido es único y específico en cuanto es uno mismo y uno solo quien tiene que encontrarlo; únicamente así logra alcanzar el hombre un significado que satisfaga su propia voluntad de sentido.*"<sup>106</sup> De este modo los hombres redescubren ese sentido de su vida que no se construye a través de su propia existencia del sentido de vida, por el cual continúan con una motivación interna que los mantiene con vida.

Es importante destacar que el sentido de vida no viene solo; con él viene una serie de deseos y de motivaciones que ayudan a conceptualizar la existencia de la vida, que ayuda a mantener un sentido así misma. Conforme el hombre experimenta el proceso de la vida, si bien recordamos es el envejecimiento, los propósitos van cambiando y de acuerdo a nuestro ciclo de vida y la etapa en la que se encuentra éste se va reforzando cada vez más. El hombre transita a través de una serie de motivaciones y deseos para el re-encuentro del *sentido de vida*.

Un ejemplo claro de lo antes mencionado es cuando el hombre durante su infancia, cada una de las motivaciones y deseos se refleja a través del juego <sup>107</sup>que por medio de él, el niño se descubre y se desarrolla, el juego es un estimulante para el desarrollo y el aprendizaje del niño. En la adolescencia una

---

<sup>105</sup> *Ibíd.* Pp. 100

<sup>106</sup> *Ibíd.* Pp. 100

<sup>107</sup> PIAGET, J. (1985), "*Seis estudios de psicología*". México, Origen Planeta.

actividad que realiza es formarse para su futuro mediante la escuela, quedar en una buena universidad, tener una pareja sentimental, un celular o un carro; en la etapa de joven adulto y adulto es tener una familia, casarse, un buen empleo, entre otros. En esta investigación el objetivo a indagar es el sentido de vida en la edad adulta o en el adulto tardío como menciona y caracteriza Erickson<sup>108</sup>.

Mi propuesta de conceptualización y visión del "*sentido de vida*" se proyecta como una Red de Soporte esencial que se forja a través de las dimensiones subjetivas y objetivas; de factores sociales y culturales entrelazadas entre sí mismas; conformando así un entretejido que sustenta y sujeta el propio sentido de vida en el hombre. Desde el punto de vista subjetivo, el sentido de vida es denominado y reconocido como: "*el mundo del sentido común*";<sup>109</sup> este mundo ya existía antes de nuestra existencia y lo que como hombre se debe de hacer en él es: vivir y disfrutar de un fragmento en acumulación de experiencias, "*no actuamos dentro del mundo, sino sobre él*".<sup>110</sup>

Por lo tanto, el hombre es capaz de vivir de acuerdo a nuestro sentido común; se debe de ser capaz de llenarse de experiencias en las relaciones interpersonales con el mundo y con mis semejantes. De este modo; el sentido de vida está constituido o construido por dimensiones y factores socioculturales que van de manera ascendente de acuerdo a la edad y la etapa de vida o incluso durante el desarrollo de la misma vida en el que se encuentra el hombre.

No alejado de ello, Frankl consideraba que el sentido de vida durante su propia existencia de vida no es inventada sino al contrario, éste se irá descubriendo de acuerdo a las experiencias y situaciones que día a día se irán suscitando en la vida que cada hombre se permite vivir.<sup>111</sup> De manera complementaria al ir descubriendo también se va construyendo y manteniendo, esto se debe a que el

---

<sup>108</sup> ERICKSON, E. H. Op. Cit.

<sup>109</sup> SCHUTZ, A. (2003), *El Problema de la realidad social*. Buenos Aires, Argentina: Editores Amorrortu.

<sup>110</sup> *Ibíd.* Pp. 16

<sup>111</sup> FRANKL V. (1991) *Óp. Cit* pp. 102

contexto, situaciones y circunstancias por las que transita el hombre, durante el desarrollo y proceso de vida lo hace de manera individual.

El sentido de vida se descubre, redescubre y se construye de manera individual, el hombre es capaz de descubrirlo e irlo construyendo, de acuerdo a Frankl señala que "el hombre tiene capacidad de elección."<sup>112</sup> Al momento de redescubrir ese sentido de vida se puede ir modificando pues como hombre tiene el derecho y la capacidad de elegir lo que a él le concierne como mejorar por lo que "el sentido de vida siempre está cambiando, pero nunca cesa";<sup>113</sup> de tal modo que cada hombre tiene o no tiene sentido de vida depende del rumbo que él mismo le coloque a su vida.

### **3.1.3. Referentes socioculturales en torno al descubrimiento y construcción del "sentido de vida" en la vejez: *Sentimientos filiales y de amor; la familia; la funcionalidad; la espiritualidad.***

El sentido de vida como lo he reconocido es una Red de Soporte entretrejida y entrelazada con las relaciones que existen entre las dimensiones y factores que son los pilares de nutrir al hombre a través del tiempo. Dichas dimensiones y factores influyen para el mantenimiento y proyección del sentido de vida mediante las relaciones sociales y culturales que surgen para la evaluación de cómo las personas interactúan en, para y con su entorno y las relaciones entre sí.

Por lo tanto; el sentido de vida es la acción mediante la cual el hombre interactúa socialmente y encuentra las motivaciones en la realización de actividades que lo caracterizan. Es como surgen la caracterización y objetivación del sentido de vida reflejado en las motivaciones, deseos y seres que ayudan al hombre en la vejez a conducir su capacidad funcional y su deseo por vivir lo que viene adelante sin perder la esperanza por la vida.

---

<sup>112</sup> FRANKL, Op. Cit., Pp. 71

<sup>113</sup> Ibíd. Pp 112

La importancia que existe en la relación entre las dimensiones subjetivas y objetivas y factores socio-culturales, filiales y afectivas va forjando la Red de Soporte colocando al Sentido de Vida en medio de esa red; al ser el producto final por el cual se trabaja para la proyección de las relaciones, el hombre continua en el descubrimiento y construcción de las relaciones entre dimensiones y factores para reforzar consciente, preconsciente e inconscientemente su sentido de vida.

Con relación a las dimensiones y factores que menciono en mi investigación son los más enunciados por parte de mis informantes; por lo tanto, me permito colocar los más simbólicos y señalados por ellos mismos; Remarcando la relación entre todas las bases de modo recíproco. Doy a conocer la importancia de cada uno de los aspectos que se deben de ir nutriendo poco a poco para que el sentido de vida se refuerce y permanezca con mayor fuerza en la última etapa de vida.

### **3.1.3.1 El amor como sentimiento y base primordial de la vida: dimensión subjetiva fundamental para el sentido de vida.**

Como primer basamento conformado entre los aspectos filiales y afectivos representativa entre las dimensiones subjetivas presento *al amor*, esto se debe a que se vuelve el sentimiento que prevalece en la vejez, como el *amor* por él y por el prójimo. En cuanto a la terminología y el tema; el *amor* es complejo, por lo tanto en este espacio trato de sintetizar y centrarme sólo en el sentimiento como tal y cómo es importante dentro del desarrollo del hombre durante la vejez para entrelazarse en las relaciones personales e interpersonales que representan las dimensiones y factores que conforman la red de soporte del sentido de vida.

Desde la perspectiva filosófica; el amor es la base de una vida plena y feliz, no como el deseo sexual sino en un sentido de actuar, de saber el arte de amar y ser amado. Así *el amor* forma parte de una prioridad para el descubrimiento, construcción y mantenimiento del sentido de vida que experimenta y trabaja el

hombre en el desarrollo vital y en conjunto con el proceso de vida hasta la llegada de la vejez. Considero que *el amor y la fe* son las dos dimensiones subjetivas y afectivas relevantes dentro del adulto mayor que conforma esta población y en la que se ejerce todo el sentido en la vida, entrelazando las relaciones entre todas las demás dimensiones como lo es: La capacidad funcional, roles sociales, familia, entre otros.

No obstante; en el transcurso vital del hombre, el sentimiento de amor es indispensable al ponderar la satisfacción de vida; es así que, coloco al amor como primer base subjetiva-filiar-afectiva que se entrelaza con todas las dimensiones, factores y relaciones que se van entretejiendo entre sí mismas. Esto se debe a que el amor es uno de los sentimientos que prevalece en la creación de las dimensiones o que aporte en la Red de Soporte del sentido de vida. De este modo, Erich Fromm<sup>114</sup> menciona que "*sin amor, la humanidad no existiría un día más*"; es el sentimiento que todo hombre experimenta alrededor de su trayectoria de vida, demostrando su afecto y pasión hacia la familia, sociedad o hacia una persona u objeto en particular.

Lo anterior se observa en la presencia de comentarios señalados por los informantes, quienes focalizan su afecto a seres queridos; prevaleciendo el tejido de amor y familia. "*... mi vida ahora son mis hijos y mis nietos, los quiero mucho y saber que ellos igual me quieren, eso me motiva para seguir con mis propósitos*". Y para mostrar ese afecto, cariño englobado en amor, para el adulto es indispensable sentirse funcional e independiente dentro de su propia vida y de las personas que lo rodean y lo acompañan. En la mayoría de los informantes, la relación entre el sentimiento de amor y estructura familiar muestra un anclaje a la vida a través de motivaciones y deseos que los ayudan al descubrimiento, construcción y mantenimiento de su sentido de vida.

---

<sup>114</sup> FROMM E. (1996), *El Arte de Amar*. Barcelona, España: Editorial Paidós. 16

Por otro lado; Frankl señala que: "*el amor, en efecto, se revela como uno de los dos aspectos de eso que yo llamo la auto-trascendencia de la existencia humana*"<sup>115</sup>. Donde se coloca el deseo de sentido y por el cual el hombre trabaja en la constante búsqueda, construcción y mantenimiento de ese sentido de vida. Asimismo, el hombre se desarrolla a través y por medio del amor reflejado en causa o afecto a cierta persona u objeto. Frankl reafirma que "*el amor es la meta última y más alta a que puede aspirar el hombre*"<sup>116</sup> ya que sin el amor hacia la propia vida no existen ni deseos, ni motivaciones y mucho menos personas que ayuden al hombre en su propio trayecto hacia el sentido de su vida. Por lo tanto, el amor se encuentra en una de las dimensiones más implícitas e indispensable en el tejido de las dimensiones que conforman la personalidad y el sentido de vida del hombre en la última etapa de vida: la vejez.

Un claro ejemplo de lo anterior expuesto es la relación que se crea entre la sociedad con las relaciones interpersonales y el amor. La sociedad tiene distintos tabúes en relación al tema del amor y la vejez, ya que esto se debe por la terminología "vejez" que nos remite a la idea de que el hombre, al entrar a esta etapa, se encuentra limitado y cohibido al sentimiento de las emociones que sólo son facturados para la edad de la adolescencia y juventud. Es importante señalar que la libido que existe en él se encuentra desde el comienzo de su vida; y está permanente durante todas las etapas de vida, la diferencia es el autocontrol por ese sentimiento.

La etapa de la vejez es donde el hombre se muestra más consciente de sus actos y sus pensamiento, ya que no sólo es el deseo sexual por poseer a otro ser, pues el acto de amar y de ser amado como convierte en un afecto o sentimiento de dar y recibir, esto indica que el amor es una interacción social y durante el desarrollo humano estas interacciones sociales e interpersonales deben de ser significativas

---

<sup>115</sup> FRANKL, V. E. (1991), *El Hombre Doliente*. Barcelona, España: Editorial Herder. 26

<sup>116</sup> FRANKL, (1991), *El Hombre en Busca de Sentido*. Op. Cit., Pp. 46.

a lo largo de toda la vida, marcando así la personalidad de cada hombre y la individualización personal prevalecerá.

Por otro lado, Fromm advierte que el desarrollo de la personalidad y sus actitudes del hombre "*orientada al carácter que determina la relación de una persona con el mundo como totalidad... el amor no hacia un objeto sino la facultad*"<sup>117</sup> de amar como actividad de la vida diaria y es en la vejez donde se muestra este acto de amor del que trataba Fromm que como humanidad debería de volverlo un arte. Para lo que Frankl alude es que "*el amor constituye la única manera de aprehender a otro ser humano en lo más profundo de su personalidad*".<sup>118</sup> De este modo, el hombre por naturaleza es social y es preponderante para su desarrollo personal la interacción y las relaciones interpersonales. El amor entreteje de manera particular entre las bases, dimensiones y factores como parte de su facultad y no como una necesidad de ser amado, él muestra amor y da amor, recibiendo afecto, cariño y motivación para continuar en la red de soporte del sentido de vida.

Sin dejar de lado los estereotipos que en la sociedad se observan con relación a las personas que tienen derecho a amar; uno de ellos es pensar que son, en su mayoría, las personas jóvenes los que cuentan con mayor capacidad y dicha capacidad de amar disminuye de acuerdo a la edad avanzada. Después de encontrarme en desarrollo y elaboración de esta investigación descubrí que: el amor es relativo y cuenta con un sinnúmero de conceptos y significados; incluso, el amor no se estanca en demostrar o dar amor a un objeto o a una sola persona.

El amor coadyuva a la descripción de una gran lista de sentimientos y actos que actúan en sincronía para dar un bien a todo el mundo. El amor es único y al mismo tiempo universal; único porque al momento de darlo debe de ser con una sinceridad total y sin esperar algo en absoluto y al mismo tiempo es universal

---

<sup>117</sup> FROMM. E. El Arte de Amar Op. Cit., pp. 36

<sup>118</sup> FRANKL, V. E. *El hombre en busca de sentido* Op. Cit., PP 112.

porque todo ser humano lo experimenta en el transcurso de la mayor parte de su vida. No se debe de considerar el amor fuera de nuestras vidas, eso sería una aberración, el amor es un sentimiento, una emoción, una cosa, una persona. En conclusión; el amor es todo el universo dentro del hombre: es el deseo, el placer, la familia, la felicidad, las motivaciones y el deseo.

A pesar de todo; en relación a la observación que se realizó durante el recabado de datos y de información he determinado que: la capacidad de amar no termina cuando los años productivos han dejado de serlo; el amor se construye mediante sabiduría y la sabiduría a través de la experiencia; esto quiere decir que, el amor se construye con el paso del tiempo y aun así, es un sentimiento que se va descubriendo cada día. Como lo señala GADAMER, citado por GRANDJEAN<sup>119</sup>, la experiencia es *un saber* que se descubre en facetas nuevas y dentro de un proceso que no se considera definitivo y es por ello que la vida debe de tener facetas donde como hombre nos vamos descubriendo y así obtendremos mayor conciencia de sí mismo.

La experiencia es una de las características más visibles en el momento en que el hombre entra en la etapa de la vejez y donde se encuentra que el amor, llega a su máxima expresión de amar y ser amado sin esperar nada a cambio, *el carácter activo del amor afirma que amar es fundamentalmente dar, no recibir*<sup>120</sup>. Esta capacidad de amar y de ser amado son condiciones básicas de la vida en el adulto mayor.

Por la diversidad que existe en estos tiempos contemporáneos, me sitúo en un estado neutral referente al concepto del amor. Principalmente consideraba que el amor en la tercera edad sólo se daba por el sentimiento al prójimo en gratitud y afectiva; solamente la parte emocional, limitándose a la expresión del amor y la

---

<sup>119</sup> GRANDJEAN R, P. (s.f.), Experiencia, tradición, historicidad en Gadamer, en <http://serbal.pntic.mec.es/~cmunoz11/pagadamer.pdf> (Recuperado el 18 de Febrero del 2016)

<sup>120</sup> FROMM, E. *El Arte de Amar* Op. Cit., Pp. 19

libido en el deseo sexual. Es importante comprender que el amor no es limitante ni de una parte ni de otra, el amor se encuentra en distintas cosas, emociones, sentimientos, actos y acciones. Como lo mencionan mis informantes clave al hacer referencia a la familia: pareja (en caso de vivir), hijos y nietos; sin dejar de lado el amor por ellos mismos, por seguir adelante con sus anhelos y deseos: amor a su propia vida.

No obstante, dentro de la investigación surgieron situaciones que nunca consideré, pero tampoco las dejo de lado después de lo ocurrido. El hombre en la vejez también siente un afecto, pero muchas veces es retraído y no expresa lo que en él está pasando.

En un principio me resultó desconcertante y muy suelto de todo el propósito que me llevó a realizar esta investigación; con el tiempo entendí que el amor no sólo se da en las personas jóvenes y que el amor está permanente en la vida de todo ser humano. Pero a diferencia, durante la vejez, en comparación de otras etapas de vida, se espera sensatez y maduración con relación al amor otoñal. Colombino señala que *"se espera mesura, realismo, serenidad de acuerdo a los estereotipos vigentes en todas las épocas"*.<sup>121</sup>

A pesar de todo, el hombre en la vejez se encuentra limitado a experimentar sentimientos con referencia al amor y de enamorarse, a sentir todas esas emociones que en la juventud nadie lo limitaba. Como lo es, en especial la familia como hijos, nietos, amigos y sociedad en general, suelen pensar que al llegar a ser adulto mayor el hombre no tiene derecho al amor, el llegar a tal emoción sentimental estaría fuera de lugar y de la realidad. Dejan de lado que la y la

---

<sup>121</sup> COLOMBINO, A. F. (2001), "El amor otoñal". VI Jornada Metropolitana de Sexología y Educación Sexual. Buenos Aires, 5-6 de Octubre. Publicado en Red Latinoamericana de Gerontología, escrito por el **Dr. Andrés Flores Colombino**; Médico especialista en Psiquiatría, Geriatria-Gerontología y Sexología Clínica. Miembro del Consejo Asesor y del Comité Científico de la Asociación Mundial de Sexología (WAS). Vicepresidente 2º del Comité Ejecutivo de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y educación sexual (FLASSES).

---

sabiduría que han construido los ha llevado a un nivel distinto del concepto de amar.

La simple idea de tratar de definir al *amor* se ha tornado compleja pues el concepto es ambiguo y relativo. Esto se debe a que el amor tiende a tener una diversidad de significados. Al preguntarse *¿Qué es el amor?* se encuentran diversas respuestas; por un lado, Frankl define al amor como un fenómeno espiritual que por medio de él existen actos secundarios, por lo que el amor es el *impulso a realizar* esos actos que a través de estos actos se expresa el amor; el acto no es el efecto secundario del amor sin en camino de esa acción que se realiza por medio del amor para expresar la combinación perfecta entre la acción y el sentimiento llamado amor.<sup>122</sup>

Comprendo que el amor nos lleva y conduce a realizar y sentir esa serie de emociones, sentimientos, actos y acciones. Por lo tanto: "*el amor constituye la única manera de aprehender a otro ser humano en lo más profundo de su personalidad*".<sup>123</sup> Nadie es capaz de conocer a otro ser sin llegar a amarlo. Por otro lado; la sociedad no considera al amor, en la vejez, como parte del desarrollo del adulto. Erikson menciona al amor como un relevante significado en esta etapa; de este modo el adulto ha logrado conocer su entorno y tiene la capacidad de amar sin condiciones, porque se vuelve un acto importante para su desarrollo vital.

Si en este momento me enfocara a un sólo aspecto limitaría todo lo que realmente el hombre experimenta y siente a través del amor y la sabiduría que ha adquirido durante este tiempo en su desarrollo de vida y proceso de envejecimiento. El amor en la vejez es una dimensión subjetiva que se vuelve objetiva al demostrar el sentimiento hacia los demás a través de acciones para mantener las relaciones interpersonales.

---

<sup>122</sup> FRANKL, V. E. (1991). "*El hombre en busca de sentido*" Óp. Cit., PP 112

<sup>123</sup> *Ibíd.* Pp. 111

Esta dimensión se encuentra en el círculo de las dimensiones por las cuales el hombre se desarrolla. Conforme transcurre el tiempo, las relaciones entre las dimensiones se entrelazan formando una red de soporte reforzando las debilidades y fortalezas. De este modo, el hombre se vuelve más fuerte en sus dimensiones que lo ayudan a descubrir, construir y mantener su sentido de vida a través del amor.

### **3.1.3.2- La familia: Institución social de elevada importancia para descubrir y fortalecer el sentido de vida en la vejez: etapa de reconstrucción de los lazos afectivos y filiales.**

En capítulos anteriores he mencionado que el envejecimiento es un proceso que todo hombre se permite vivir día tras día y segundo a segundo y que la vejez es una etapa, a decir verdad es la última etapa del ciclo vital. Por lo tanto, dentro de esta etapa el adulto atraviesa por situaciones y circunstancias en las cuales se ve obligado a realizar adaptaciones para la mejora y calidad de su propia vida, este es un ejercicio que a su vez es *consciente*, *preconsciente* y muchas de las ocasiones llega a ser *inconsciente*. Dicha adaptación se enfoca en relación a la interacción personal y social dentro de la contextualización donde se desarrolla y se desenvuelve mostrando los roles impuestos por la sociedad y otros adquiridos de modo personal, encontrándolos en la *comunidad, el trabajo y en la familia*<sup>124</sup>.

Por otra parte, es importante destacar dentro de este análisis las relaciones sociales que aportan al hombre en su vejez; desde la perspectiva de la *teoría de la desvinculación*,<sup>125</sup> el desarrollo de las relaciones interpersonales se va diluyendo poco a poco, es donde la desvinculación sostiene la idea de que el adulto mayor se retira o se aísla de la sociedad, ocasionando que sus grupos sociales y relaciones interpersonales se reduzcan junto con los roles individuales y comunitarios que ha dejado atrás.

---

<sup>124</sup> VEGA, J. L., B. BUENO y J. BUZ (s.f.) "Desarrollo Social a partir de la mitad de la Vida" en *Desarrollo Psicológico en la adultez y la vejez*. 591-614.

<sup>125</sup> MARTÍNEZ-MARÍN, M. L. (2005)Op. Cit. S/P

Por lo tanto, es importante destacar las relaciones y los sentimientos filiales que se han formado y entrelazado en la principal institución social donde el hombre se desenvuelve para su desarrollo vital y trascendental. De este modo, destaco a la familia como una institución donde se entrelaza de manera consciente con las dimensiones y factores que fungen como bases en la Red de Soporte del sentido de vida. Como primera conexión es la dimensión subjetiva del hombre donde se muestran los sentimientos afectivos y filiales mostrando su capacidad funcional al aportar y apoyar dentro de su familia, asimismo los roles que la sociedad impone y a su vez va adquiriendo por él mismo.

Por lo tanto, Vega et, al. definen a la familia como *un grupo social que permanece unido por la cohesión y la exclusividad en la pertenencia.*<sup>126</sup> Se entiende como familia a un grupo que se encuentra el soporte social, protección, un hogar, confianza; de este modo, la familia es el núcleo que da seguridad, protección y donde se adquiere la mayor parte de la enseñanza y aprendizaje. *"La familia es la unidad básica de la sociedad humana; centro fundamental del desarrollo de la vida afectiva y moral del individuo."*<sup>127</sup> Por este motivo, la familia es fundamental en el desarrollo de la vida de cada hombre y al ser el contexto social primario.

Dicho de otro modo; nuestras primeras relaciones sociales consisten en relaciones paternas y filiales dentro de un sistema socialmente estructurado para toda comunidad, dentro de este sistema hay actividades que se comparten y reproducen como la educación, las tradiciones, costumbres y valores. La familia es una fuente de recursos de apoyo y una red de confort para toda persona, *trasmite valores, actitudes éticas, normas de comportamiento, estrategias para sobrevivir y tener éxito en un mundo social complejo y competitivo.*<sup>128</sup> Dentro de la familia se recibe la mayor educación para la formación del hombre; y, por medio de la familia

---

<sup>126</sup> VEGA, BUENO & BUZ. Op. Cit. 593

<sup>127</sup> JAUREGUI-REINA, C. A., F. MARTÍNEZ-NAVARRO, y D. MEJÍA-GÓMEZ, (2008), "Conceptualización y tipología de las familias." *Antología de curso-taller: capacitación del área de trabajo social ciclo escolar 2007-2008*. Chihuahua, México.

<sup>128</sup> *Ibíd.* pp. 151

las generaciones, las costumbres y las tradiciones continúan la historia de la humanidad.

Por otra parte, la estructura familiar es diferente en cada caso y no existe un modelo a seguir socialmente; la familia se encuentra en una constante transformación de acuerdo a la etapa de desarrollo del hombre, esto se debe a que *la adaptación es necesaria ante situaciones nuevas*<sup>129</sup> para la auto-transformación personal. Durante la vejez, el concepto de familia se asocia a la concepción de Gerardo Casas donde se describe a la familia como un *sistema abierto en interacción con otros sistemas*<sup>130</sup> (ámbito laboral, institutos asistenciales y educativos, colonia, grupos coetáneos, etc.) y al ser esta etapa dentro del desarrollo de la vida en la que se cuenta con la mayor transformación y desarrollo de la familia donde se afrontan los cambios de roles sociales y personales y se ve modificada la estructura familiar.

En la objetivación de los datos e información recabada, logré identificar esos cambios dentro de la estructura familiar; donde mis informantes clave consideran en la estructura de su familia, a pesar de que se han marchado, a sus hijos y nietos. De este modo se muestra el entrelace entre el basamento del amor como relación a la familia, mostrado sentimientos afectivos y filiales; comprendo y entiendo que la conceptualización estructural de la familia durante la vejez no se reduce, más al contrario crece a la llegada de los nietos. En este sentido, la relación entre la familia y el amor, se crea otro entrelazamiento con la capacidad funcional manifestando así el amor incondicional del que habla Fromm<sup>131</sup>

Otra de las características o situaciones que se afronta en la vejez y la familia es la viudez. Una de las situaciones más citada entre los adultos mayores al afrontar *la pérdida afectiva caracterizada por la muerte del cónyuge va acompañada de*

---

<sup>129</sup> FIERRO, A. (s/f), "El desarrollo de la personalidad en la adultez y la vejez" en *Desarrollo psicológico en la adultez y la vejez*, 567-590.

<sup>130</sup> CASAS, G. F., (1992), "La Familia como Sistema Relacional" en *Antología de familia y terapia familiar sistémica*. Universidad de Costa Rica. 19

<sup>131</sup> FROMM E. (1996), *El Arte de Amar*. Op. Cit. Pp31-34

*una gran tensión emocional y de un sentimiento de soledad*<sup>132</sup>. La superación que ha de trabajar el superviviente pasa por periodo de pena y de dolor, al ya no contar con esa persona con quien ha compartido la mayor parte del tiempo de su vida como lo son: hijos, nietos, espacio-tiempo, relaciones y objetos de gran valor, al mismo tiempo se encuentra con la necesidad de salir de la rutina. Dicha situación muestran mis informantes viudas, al mencionar que:

**Informante #1:** *"Yo me case a los 24 años de edad, mi esposo tenía 34 y cuando el fallece a sus 81 años me pongo a pensar que mi familia no fueron mis padres sino mi esposo y mis hijos pues dediqué más tiempo de mi vida con él. Cuando fallece busqué un escape o salida con mis nietos. No he olvidado a mi esposo pues a veces siento su presencia a mi lado y en otras hasta su respiración."*

**Informante #3:** *"yo me case 2 veces porque me maltrataba mi primer marido, mi segundo esposo me trataba bien y a mis hijos también los quería como si fueran de él, la verdad es que a pesar de que mi marido falleció ya hace más de 5 años yo lo sigo extrañando mucho pues nunca me maltrato, él me respetaba y yo lo quería mucho hasta el día que murió, incluso aun lo quiero."*

En ambas informantes, en el momento de la entrevista se mostró un momento de dolor por recordar este trágico suceso pues las dos informantes sollozaron al recordar su vida de matrimonio. He de mencionar que las dos son mujeres que tienen 5 años de viudez; *los hijos han abandonado el hogar, la independencia y la formación de la familia de los hijos coinciden con la edad adulta de los padres.*<sup>133</sup> Pero, la soledad no es causa de que los adultos mayores conceptualicen y visualicen la conformación de "su familia" con sus hijos y nietos.

---

<sup>132</sup> GARCIA, M. H., M. P. E. TORRES, y E. P. BALLESTEROS, (2000), *Enfermería Geriátrica*. Barcelona. MASSON, S.A.

<sup>133</sup> VEGA, BUENO & BUZ. Op. Cit. 597

Un ejemplo de lo anterior mencionado es lo que mi informante #1 señala: "...*mi familia son ahora mis hijos, mis nietos, claro los que están conmigo, los que vienen a verme y me buscan... mi marido fue mi familia pero actualmente estoy sola con mis hijos y mis nietos.*"<sup>134</sup> En la pérdida de la pareja, el adulto mayor busca un refugio de apoyo afectivo-emocional con sus hijos y/o nietos que actualmente forman la estructura y concepción de *su familia*.

No obstante, la investigación me ha dado herramientas para obtener la comprensión y vinculación de la vida adulta con la familia y la transformación en su ciclo vital, esto se debe a que durante el desarrollo de su vida han pasado por diferentes circunstancias y situaciones que caracterizan y determinan la personalidad de cada hombre y del mismo modo, a su familia.

El aumento de la esperanza de vida es un factor que ha orillado a que la estructura familiar sea distinta a la de años atrás; un ejemplo puede ser el hecho de que los hijos retrasan la idea de formar un hogar propio e independizarse de sus padres, esto resulta un *sistema familiar nuclear* que consiste en *una pareja unida o un solo progenitor con sus hijos solteros*<sup>135</sup>. Encuentro esta situación en mi informante #2 quien señala que por ahora vive con su hija de sangre, ya que su esposa falleció de Diabetes hace ya más de 20 años. Su hija toma la responsabilidad de ver por su padre cada vez con más dificultades físicas motriz.

Otro de los ejemplos estructurales de la familia nos remite a la mayoría de las familias antiguas, en la que las familias eran numerosas al tener más de 6 hijos y este es el caso de mis informantes #3 Señora Enedina, #4 y #5 el Señor Adolfo y su Señora María. Aclaro que la situación actual de cada uno de ellos es distinta; la Señora Enedina tuvo nueve hijos, de ellos siete le viven. Ella menciona que "...*mi familia es grande, tengo como 30 nietos y como 30 o más bisnietos... y tengo como 3 o 4 tataranietos*" no por el hecho de que es viuda desde hace ya más de

---

<sup>134</sup> Entrevista IC.1

<sup>135</sup> VEGA, BUENO & BUZ. Op. Cit. 594

cinco años deja de considerar a sus hijos, nietos y bisnietos como parte de su familia.

En la familia, los adultos no se sienten aislados de los hijos o de los nietos, como es el caso de los adultos que asisten a la Casa de Día de Atotonilco el grande. Son adultos que ven por el bienestar de los nietos al ser el soporte emocional y afectivo de la familia. Vega et, al. mencionan que "*la familia es una identidad colectiva que sobrevive a lo largo del tiempo.*"<sup>136</sup> Por lo tanto; la definición de familia en los adultos mayores se caracteriza por familias numerosas conformada por sus hijos y los nietos. Del mismo modo, la familia es el mejor ejemplo en la transmisión de conocimientos, historia y tradiciones.

La identidad familiar de la que habla Vega et. al. es del conocimiento al saber que los hijos han formado su propio hogar y a pesar de ello siguen siendo parte de su familia; por otra parte, los hijos han formado nuevos hogares dejando al olvido y al abandono a sus padres. Esto no quiere decir que ocurra lo mismo por parte de los adultos, pese a que los hijos han formado hogares ellos siguen considerado parte de su familia a sus hijos y ahora a los nuevos miembros que son tanto nueras, yernos y hasta nietos; esto llega a forma una familia intergeneracional donde los abuelos son los portadores de conocimientos, valores, hábitos, entre otros a los nietos.

Ahora como abuelos suelen ser el motor o la pieza indispensable para la familia, como es el caso de la informante #1 con quien comparto un especial sentimiento de afecto y gratitud al ser mi abuelita. Dentro del entorno y contextualización, la familia de mi abuelita éramos: sus hijos, nueras y nietos; asimismo, mis hermanos, primos y yo éramos los más cercanos a ella. La familia estaba unida porque ella así lo generaba; como por ejemplo: las celebraciones de los cumpleaños eran en su casa y los sábados por la mañana nos reuníamos en el comedor a desayunar torta de tamal y un atole de galleta preparado por ella, esta actividad reunía a dos

---

<sup>136</sup> Ibíd. Pp. 594

de sus tres hijos y a seis de sus diez nietos; por las noches nos sentábamos a cenar y charlar de nuestros problemas, del trabajo, la escuela y de la casa; los días domingos la acompañaba a misa y por la tarde, en la hora de la comida realizar todos los preparativos para comer nuevamente todos juntos. Reuniendo a la mayoría de la familia. Ahora que ella ya no está; la familia simplemente se ha separado en subfamilias y muy de vez en cuando nos volvemos a juntar y vuelve a ser ella la que nos reúne en la misa que se realiza cada mes en su nombre. Esto me remite a comprender a través de la observación que el adulto mayor tiene una gran carga, puesto o rol dentro de la familia y, en ocasiones, no es valorada la actividad que ellos realizan. Se encuentra un sentido de vida mutuo, ellos para el resto de la familia y la familia para ellos.

Por lo tanto, he analizado que la familia es una de las bases sólida que conforman la Red de Soporte en el redescubrimiento, mantenimiento y proyección del sentido de vida en la vejez; a través de la familia se redescubre y construye el sentido de vida al ser *"la familia, factor de calidad de vida. En opinión de las personas mayores, las relaciones con la familia son una fuente esencial de bienestar y es la tercera condición más importante para la calidad de vida"*<sup>137</sup>.y de esta manera generar un envejecimiento activo que ayude a la formación y mantenimiento de las relaciones que se forjan entre las bases que se entretajan dando como resultado un sentido de vida óptimo.

Algunas actividades que motivaron en ocasiones a mi abuelita, fueron el hecho de valerse por ella misma y nosotras como nietas motivarla y darle a saber que por ella y para ella realizábamos las cosas. Ella lo mencionó dentro de la entrevista *"...ahora lo que tengo mucha ilusión es abrir de nuevo mi tienda, valerme por mi misma y no pedirle a nadie"* a lo que se muestra que el mayor anhelo es mantener la capacidad funcional en la tercera edad, valerse por ellos mismos.

---

<sup>137</sup> SERRANO, J. (2013), *INFORME TFW 2013-2. "El papel de la familia en el envejecimiento activo". Instituto internacional de estudios sobre la familia, Área de Salud, Madrid.*

Por otro lado, con la diversidad estructural de las familias encuentro que los hijos suelen tomar un papel de responsabilidad, afecto y de atención hacia sus padres, que en algún momento ellos vieron por sus hijos. Vega et, al. señalan que "*las hijas se sienten más cercanas a sus padres y menos independientes de ellos que los varones*"<sup>138</sup> un ejemplo es mi informante clave #2 que constata al mencionar que: "*mi felicidad es mi hija, ahorita es mi hija, en su tiempo fue toda mi familia con mi esposa, pero después que falleció mi esposa, mi hija ha sido mi felicidad y mi familia*"<sup>139</sup>. Por lo que la familia en la vejez es quien se encuentre a su lado dando apoyo, confort, confianza y compañía ofreciendo un envejecimiento activo y de calidad.

A modo de conclusión; en la conceptualización de la *familia* en la vejez es la diversidad estructural, a lo que me conduce a una reflexión más profunda donde no defino a un solo modelo ya que me limitaría a la dimensión afectivo familiar. Esto se debe a que la familia forma parte de la mayor motivación y sostén emocional dentro de la vejez y al ser la familia el primer contacto social entre el desarrollo humano, es la principal institución social donde se encuentra el mayor apoyo emocional y económico y donde el adulto mayor encuentra la mayor motivación para el redescubrimiento, construcción y mantenimiento en proceso de su *sentido de vida*.

### **3.1.3.2.1 La familia como engrane primordial para redescubrir, construir y mantener el sentido de vida.**

En la vejez, el hombre no se desobliga de sus hijos, simplemente, la responsabilidad por la crianza o la educación de los hijos ya no está presente, "*la paternidad activa ha terminado y todos los hijos se han marchado del hogar, pero los padres siguen siendo padres.*"<sup>140</sup> La paternidad activa ha dejado de ser el rol

---

<sup>138</sup> Ibíd. Pp. 595

<sup>139</sup> Informante clave #2 Señor Pedro Córdova, viudo desde hace más de 20 años y vive actualmente con su hija de más de 40 años, quien ve por él y lo acompaña en su día a día.

<sup>140</sup> VEGA, BUENO & BUZ. Op. Cit. 594

---

importante en el adulto, comienza el desarrollo de otros roles dentro de la familia y la sociedad. No obstante, los roles más importantes en la vejez, en torno a la familiar es el rol del abuelo. Pero ¿Qué tan importante es la familia en la vejez para la construcción del sentido de vida? En la familia se encuentra el mayor soporte emocional y, dentro de mi investigación, los informantes mencionan a su familia como una red de apoyo tanto económicamente como emocional y moral.

Otro aspecto es la motivación que se brinda y genera a través de la relación con los hijos que los motivan al deseo de sus proyectos de vida; sin olvidar que al llegar a la vejez se encuentra en deterioro, en declive ante la capacidad funcional en la soledad que ocasiona una cadena de enfermedades crónicas degenerativas, la familia aporta de manera inconsciente a que el sentido de vida sea descubierto y construido por medio de ellos.

Como segundo aspecto es "el honor"<sup>141</sup> de ver a sus hijos desarrollados personalmente y profesionalmente; ellos se sienten satisfechos al ver a sus hijos realizados y tener su propia familia, asimismo lograr el triunfo profesional. Encuentro una satisfacción por la vida al realizarse como padre o madre y ahora, que posteriormente se enriquece y crece al tomar el rol de abuelo en la llegada de los nietos.

Es importante destacar que durante el desarrollo del ciclo vital una actividad de realización personal es el rol de padre o madre, esto quiere decir que el hombre busca la formación e integración de la familia y así cubrir una de las necesidades básicas de la humanidad que es la procreación y mantener a la especie. El enfrentar la vejez como padre y como abuelo, el hombre se encuentra en una satisfacción personal y social, sin olvidar la idea de la pronta culminación de su vida ante la muerte. Pero, la familia se posiciona como uno de los principales

---

<sup>141</sup> "El honor" es una de las frases que los adultos mayores mencionan al tener la oportunidad de vivir más de lo que ellos consideran, un honor de ver dentro de su vida, la realización de la vida personal de cada uno de sus seres queridos como lo son sus hijos.

factores y dimensiones que necesita el hombre para desarrollarse integralmente durante la vejez.

Esto indica que la familia al ser el grupo social más significativo no lo abandona o lo deja solo; a pesar del aislamiento social por el que atraviesa el hombre durante el camino a la vejez lleva de la mano los cambios biológicos y sociales que afronta durante el proceso de vida; ocasionando la vulnerabilidad de su desarrollo y de su persona. La familia se vuelve un eslabón o engranaje para que el adulto se sienta con soporte emocional y económico, deteniendo enfermedades crónicas que no le permiten la independencia plena de sí mismo. La familia es simplemente el mediador entre el hombre y el afrontamiento a la vejez.

Finalmente recalco que: *La Familia* es un factor sociocultural y una dimensión objetiva relevante dentro de la construcción del sentido de vida en la vejez, en ella se encuentran las motivaciones, deseos y fe que anima de una manera directa e indirecta al adulto mayor en el redescubrimiento, construcción y mantenimiento de su sentido de vida. Fromm caracteriza a la motivación como una de necesidades más importantes en todo ser humano, la necesidad de ser o *sentirse creador* y se hace presente en la familia, al "*lograr el amor y el cuidado de la madre por su creación (el hijo)...su amor por él da sentido y significación a su vida.*"<sup>142</sup>

Comprendo que la creación de la propia familia es la motivación para mantener el sentido de vida y fortalecer la Red de Soporte de ese sentido de vida ante la forma de una Red que se nutre ante las relaciones que existen y se forman en las dimensiones y factores que fungen como bases en la vida personal de cada adulto.

Cuando los hijos crecen y son independientes ven por los padres, al ser ahora ellos los que animen a sus padres, "*nos animan nuestros hijos,... que llevemos una vida tranquila, hay que darse ánimos para todo y no dejarse vencer, no hay*

---

<sup>142</sup> FROMM E. (1996) "*El Arte de Amar*". Op. Cit. Pp 40

que dejarse caer."<sup>143</sup> Por lo tanto el descubrimiento y construcción del sentido de vida en el hombre durante la vejez se encuentra la familia y las relaciones entrelazadas con las dimensiones y factores como el amor, la espiritualidad, capacidad funcional, roles sociales y roles familiares que toman un valor importante e indispensable para el desarrollo de su vitalidad.

### 3.1.3.2.2. La familia como obstáculo para mantener el sentido de vida.

Como he mencionado, la familia es el factor primordial dentro del descubrimiento y construcción del sentido de vida en la vejez, pero no siempre es así; los informantes que entreviste mencionan ocasiones en las que los mismos hijos los han tratado mal por las sugerencias y concepciones sociales erróneas de la edad avanzada y de la vejez.

Por lo tanto, surge una importante interrogante: ¿Qué es lo que sucede, por qué son maltratados o violentados? Esto se debe a la falta de comprensión y tolerancia por parte de los hijos a los padres y de la sociedad hacia este grupo vulnerable. En la vejez se refleja el sufrimiento que en las últimas décadas lo han marcado y caracterizado como son los cambios físicos y sociales, ocasionando la sensibilidad y decaimiento al comprender que los años productivos han finalizado

La mayoría de los adultos mayores perciben el porqué de esta incompreensión social, al mencionar uno de mis informantes clave que: "*el viejo es necio, sucio y desordenado... necio porque aun sabiendo que no puede hacer las cosas se empeña en hacerlas, sucio porque le tenemos miedo al agua y el viejo expira muchos olores por las células muertas y desordenado porque no podemos hacer muchas cosas que nos gustaría hacer*"<sup>144</sup>. Ellos mismos son observadores y al mismo tiempo son objetos de discriminación y maltrato. Sin ser causa de desánimo, dentro de su propia motivación buscan el camino para realizar y vivir

---

<sup>143</sup> IC. #3

<sup>144</sup> IC. #1

su vida de acuerdo a sus necesidades y al alcance brindado su vejez con calidad, donde no siempre es de esta forma.

En la interacción y relaciones interpersonales donde el adulto se ve inmerso, como lo es la familia, sólo son necesarias dos actitudes de los familiares hacia el adulto mayor: la paciencia y la comprensión que generará la comunicación dentro de la familia. Ello ayudará a mejorar las relaciones interpersonales, roles sociales y redes de apoyo eliminando el sentimiento de tristeza a consecuencia del mal trato que reciben tanto de la familia como de la sociedad. Al expresar, mi informante #3, el sentimiento de tristeza al ser regañada por sus hijos en lugares públicos expresando tristeza y desmotivación como ella misma lo dice: "*Un sentimiento de desánimo es cuando un familiar te desprecia, te margina o te dice -¡Ay!- o luego ni caso nos hacen*".

A decir verdad, no existe una conciencia de parte de los hijos hacia los padres; esto se vuelve una obligación al ser la familia quien proporcione seguridad al hombre, con mayor responsabilidad y filantropía debería de ser durante la vejez. Instancias gubernamentales, como lo he mencionado anteriormente, se han encargado de la implementación de proyectos y programas intergeneracionales interviniendo con el adulto mayor y la familia a través de talleres, conferencias, cursos y actividades para que la red de apoyo se enriquezca y al mismo tiempo crezca para fortalecer las relaciones interpersonales proporcionando al adulto mayor un envejecimiento activo.<sup>145</sup>

Por lo tanto la familia se encuentra con una responsabilidad que debe de asumir para que el adulto mantenga el sentido de vida, así como descubrirlo a través de esta institución social que brinda apoyo y soporte emocional. Por ahora, la actividad más importante y simbólica que deberá de realizar el adulto es la búsqueda de asesoría para llevar de la mano la concientización objetivación de un

---

<sup>145</sup> INAPAM (2000), *Por una cultura del envejecimiento*, primera edición, en [http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos\\_Inicio/Cultura\\_del\\_Envejecimiento.pdf](http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos_Inicio/Cultura_del_Envejecimiento.pdf) (Recuperado 12 de enero 2015)

envejecimiento activo y la realización de actividades que puede desarrollar y realizar dentro de esta etapa.

### 3.1.3.2.3. Los hijos y nietos como apoyo y motivación en la vejez.

No todo en los hijos está mal; la familia durante la vejez no deja de tener su funcionalidad y su valor pese a que la estructura ha cambiado; los integrantes van asumiendo roles que a su vez se van determinando en la familia y en la sociedad. Una determinada etapa en la vida, indica algo sobre la estructura de roles de la familia y las relaciones de quien la conforma. Por lo tanto, dentro de la vida familiar participan en actividades semejantes para un desarrollo interno similar,<sup>146</sup> es donde los adultos se sienten motivados y valorados por sus familiares al ser ellos quien velan por su bienestar, salud y funcionalidad.

Un hallazgo significativo dentro de la investigación que es observable, llegó hacer la identificación de la relación filial que se desarrolla con mayor valor hacia los nietos al ser ellos quien proporcionan a sus abuelos la dosis de animación y motivación; como se señala en más de una ocasión por mis informantes: "...a mis nietos los quiero mucho. Siento como que son mis hijos, no sé..."<sup>147</sup> El aprecio y amor se muestra incondicional en las relaciones con los nietos, quienes son, la fuente de inspiración para que el adulto descubra y construya el sentido de su vida con los cimientos que serán el amor hacia los nietos

Otro aspecto, donde la familia es indispensable, es el apoyo económico y emocional que se refleja con el apoyo económicamente con una pensión semanal o mensual; a pesar de no vivir con ellos, la continua comunicación con llamadas y visitas ocasionales o en periodos determinados como lo son las vacaciones. Como lo mencionan: "*uno* de mis hijos viene a verme cada año en Diciembre y mis hijas

---

<sup>146</sup> HANSEL B. L. Op. Cit. Pp. 242

<sup>147</sup> Informante clave #3 Señora Enedina Guzmán.

me ayudan de vez en cuando."<sup>148</sup> "nuestros hijos vienen en vacaciones y aunque no hay lugar donde dormir, todos nos acomodamos ahí en la sala".<sup>149</sup>

Los hijos observan el declive biológico de los padres generando apoyo subjetivo y objetivo de manera directa e indirecta, dónde los adultos se ven agradecidos y dichosos por el gesto que sus hijos tienen hacia ellos. Por otro lado, los nietos también generan ayuda y soporte emocional; la relación de los nietos con el abuelo es uno de los rol con mayor impacto en la vejez, uno de los cuales se ve identificado en el desarrollo de su envejecimiento.

### 3.1.3.3. Roles Institucionales y Funcionalidad Social en la vejez

Los cambios sociales que se producen en el envejecimientos se refiere primordialmente al cambio de roles del anciano.<sup>150</sup> son otro de los factores que funge como base dentro de esta Red de Soporte ya conformada pero esencialmente entrelazada por los demás factores y dimensiones que aportan mutuamente al relacionarse entre sí son las relaciones interpersonales con una fuerte interacción con la *capacidad funcional*. Este factor lo determino como "Roles Institucionales e Individuales". A través de los roles el adulto muestra su vitalidad y su liderazgo así entrelazando la relación entre la capacidad funcional y surgiendo de ahí el Ego Personal.

Durante el desarrollo social y personal del hombre con el que transita en el proceso de envejecimiento y de desarrollo humano, va obteniendo diferentes roles de liderazgo; estas actividades y roles muestran las relaciones interpersonales y sociales que tiene el hombre para su desarrollo tanto personal como social, donde muestra su vitalidad y capacidad funcional, saliendo a flote su Ego personal. No obstante los roles van teniendo sus transformaciones de acuerdo a la edad o etapa

---

<sup>148</sup> IC. #3

<sup>149</sup> Informante Clave # 4 Señor Adolfo y Esposa.

<sup>150</sup> GARCIA, TORRES Y BALLESTEROS (2000) Op. Cit. Pp. 38

de su desarrollo en la que se encuentra; los roles son actividades dónde el hombre es líder de esa actividad y es responsable de desarrollarlo a su propio criterio.

Lo anterior conduce a comprender que como hombres tenemos actividades dentro de las relaciones interpersonales llevando de lo subjetivo a lo objetivo. Asimismo; en la vejez, los integrantes de la familia cuentan con distintas funcionalidades y actividades; como por ejemplo: durante su desarrollo humano ha pasado por otras etapas que le han generado la actividad de *ser padre* y en la vejez esta actividad se suma con la de *ser abuelo*; sin dejar de ser padre, el hombre asume su rol de abuelo. Otras de las actividades es la reconstrucción de la relación conyugal; afrontamiento sentimental de la pérdida de ser amado y asimismo, la vida a solas; adaptarse a la jubilación laboral y social. Por lo tanto; los roles muestran su capacidad funcional desde una perspectiva humanista de solidaridad por él y hacia su entorno.

El hombre en la vejez, como se ha mencionado, cuenta con más de un rol; esto se debe a que ha adquirido los roles en las diferentes etapas de su ciclo vital manteniendo los mismos roles y en algunos contextos cambian; por ejemplo: el rol paterno, en la vejez no culmina, simplemente cambia el nivel de atención disminuye al ser sus hijos ya unos adultos. Otro de los ejemplos son los Roles Laborales; el ámbito laboral reduce con la entrada de la jubilación, el hombre que se encuentra en conciencia de su estado funcional ante la sociedad, busca actividades que lo ayuden en el desarrollo de un envejecimiento activo a través de trabajos no retribuíbles o negocios propios olvidando la importancia de la etapa vital económica.

### **3.1.3.3.1. El ser abuelo como un rol institucional, vivencial y personal.**

De acuerdo a lo que nos menciona García et. al. con relación a los cambios de roles en el adulto se encuentra la integración al grupo familiar<sup>151</sup>; denominando así

---

<sup>151</sup> Ibíd. Pp. 39

el rol del *abuelo*. Es un rol donde la mayoría de los adultos mayores se identifica al ser ellos quienes comparten vivencias vitales y significativas, tomando al rol de abuelo como una de las importantes características dentro de los factores y dimensiones objetivas que aportan a descubrir y construir el sentido por la vida en la vejez a través de relaciones filiales a sus nietos.

El rol del abuelo presenta una figura paternal con el mayor nivel de sabiduría durante la vida; el rol cuenta con el objetivo y la actividad de ayudar a la aportación, unión, desarrollo y comunicación dentro del grupo social-familiar, por lo tanto: es uno de los roles más importantes durante la vejez. Duvall señala que el ciclo vital de una familia *no tiene ni un principio ni un final*, así es que si en un tiempo el sujeto fue hijo, más adelante ese mismo sujeto pasará a ser padre y posteriormente, abuelo.<sup>152</sup>

Como resultado del análisis de los datos recabados, un hallazgo prevalente en la vejez es la importancia y afecto acuñado en el liderazgo del rol de *Abuelo* o *Abuela*; esto se debe a los tiempos de soledad y aislamiento social, donde la familia juega un papel fundamental para superar la soledad y la depresión donde se encuentra como uno de sus cambios psíquicos de los que García et. al.<sup>153</sup> consideran dentro de la vejez, llegan a ser las dos causas concurrentes que guían al adulto en dirección al *vacío existencial* a través de la pérdida de fe o esperanza como lo señala Frankl<sup>154</sup> en las motivaciones como su "deseo de sentido". Por lo tanto; he rescatado dentro del Rol Familiar el liderazgo más simbólico en la vejez es el *Ser abuelo*; se vuelve un soporte emocional al ser la familia una base social para el desarrollo personal del adulto, por las relaciones interpersonales y la protección que se encuentra en los seres queridos.

---

<sup>152</sup>CERVERA, E. S. (2005), *El Ciclo Vital Familiar*, en [http://www.vivirenfamilia.net/html/contenido.php?id\\_cont=21&id\\_tipo=1](http://www.vivirenfamilia.net/html/contenido.php?id_cont=21&id_tipo=1) (Recuperado el 17 de mayo 2015)

<sup>153</sup>GARCIA, TORRES Y BALLESTEROS (2000) Op. Cit. Pp. 37

<sup>154</sup>FRANKL (1991) "El Hombre Doliente" Óp. Cit pp. 102

El Rol del Abuelo es una de las actividades fundamentales, dentro de la familia, donde prevalecen las costumbres y las tradiciones a través de la transición de conocimientos, saberes y aprendizaje; al ser el rol de mayor importancia durante el desarrollo vital por la objetivación de la constante comunicación dentro de las relaciones y red de apoyo familiar. De esto modo, se muestra la subjetividad de la construcción afectiva del hombre durante la vejez, a través del afecto y amor a los nietos, una relación recíproca de afecto y amor al sentirse amado y comprendido se muestra en un aspecto indispensable para el descubrimiento, construcción y mantenimiento del sentido de vida.

Mis informantes hacen referencia que uno de los sentimientos más importantes es la acción de demostrar amor a través del papel del ser abuelo a lo que mencionan: *"a mis nietos los quiero mucho. Siento como que son mis hijos."*<sup>155</sup> El Rol del Abuelo genera la relación intergeneracional dentro de la familia, estas relaciones interpersonales llegan a *ser una de las fuentes de satisfacción que ayuden a las personas a que envejezcan mejor.*<sup>156</sup>

Asimismo, la búsqueda de la independencia encuentra una satisfacción en la relación entre ellos y los nietos; de este modo, se encuentra mayor confianza con los nietos al señalar: *"tengo más confianza con mis nietas que ya son mayores, los hijos muchas veces comenten el error de no saber cómo tratarnos."*<sup>157</sup>

Por ello, el hombre en la vejez y la vinculación con la familia, el rol más significativo es el Rol de Abuelo, logrando la realización de actos y acciones que no alcanzaron con los hijos; se muestra como un ser experimental, sapiente y funcional. Por lo tanto, para el hombre en la vejez es necesario asumir la vejez a través de un envejecimiento activo y así mantenerse funcional.

---

<sup>155</sup> IC. #1

<sup>156</sup> SERRANO, J. (2013), *INFORME TFW 2013-2*. "El papel de la familia en el envejecimiento activo". Op. Cit. Pp 19

<sup>157</sup> IC. # 5

### 3.1.2.3.2. La vejez como condición de un ser funcional.

Hansen cita a Bronfenbrenner que lo define como *un conjunto de actividades y relaciones que se esperan de una persona que ocupa una determinada posición social y de los otros en relación con esa persona.*<sup>158</sup> Por lo tanto; los Roles Sociales se muestran en las relaciones de vinculación entre el hombre y la sociedad; un aspecto considerable en la vejez es cuando el hombre ha logrado la aceptación construida en el transcurso del desarrollo vital. De esta forma, el adulto mayor no se encuentra en situaciones de conflicto emocional, aceptando el declive biológico, psicológico y social donde se ve involucrado y afectado a los cambios sociales. Asimismo es indispensable que el adulto se sienta y experimente sentimientos de aceptación, satisfacción y realización en contraste a la resignación.

Al respecto los informantes señalan que: *"vivo mi vejez día a día, pues al aceptar que soy anciana es como resignarme... me doy cuenta de que soy abuelita cuando no puedo caminar mucho o cuando no puedo hacer lo que quiera."*<sup>159</sup> De este modo, la importancia que le es, al adulto mayor, mantener la capacidad funcional así como la independencia para sentirse vital a pesar del declive que conlleva a la senectud.

Ante dicha situación, el hombre busca y encuentra apoyo en la institución social más próxima: la familia, donde se muestra el afecto por conservar y mantener la relación afectiva y paternalista que en ella se genera y se nutre. El hombre durante la vejez no se considera en declive prominente y crónico, esto es consecuencia de la autoestima y el auto-concepto que se encuentra al proyectar y demostrar su capacidad y funcionalidad a través de las relaciones sociales.

---

<sup>158</sup> HANSEN, B.L Op. Cit. Pp. 45

<sup>159</sup> Informantes Clave #4 Señor Adolfo y Señora María, en este fragmento la que habla es la señora María, la esposa del señor Adolfo.

Por otra parte; es prudente en este momento hacer relevante una situación tanto personal como parte de informar al amable lector el sentimiento y afecto por mi investigación, señalar a quien motivó mi interés por construir esta investigación y formar parte en este importante paso dentro de mi vida personal y profesional.

El mes de Marzo del 2015 falleció aquella persona con quien compartía más que un sentimiento y afecto por ser un familiar; los últimos cinco años obtuve el mayor apoyo moral y económico, quien guiaba mi camino, me limpiaba las heridas y me animaba a continuar con mis propósitos de vida; esa persona se trata de mi Abuelita Paterna quien formara parte del grupo de mis informantes clave.<sup>160</sup> A consecuencia de su situación de salud estuvo internada durante un mes en el hospital, completamente sedada; esto se debe a que su cuadro de salud era muy complejo. Por tal situación, durante ese mes ella no interactuó con sus hijos y nietas que estaban con ella.

Las enfermeras y los doctores comentaban que habláramos con ella, pues a pesar de que estaba sedada ella contaba con reflejos y su subconsciente estaba bien. Poco a poco comencé a hablarle, dándole frases de aliento y ánimo, diciéndole que me hacía mucha falta. Ella era más que una abuelita, fungía como mamá de todos sus nietos; el acto de ir de visita a su casa estaba asegurado comer y charlar como una relación maternal.

Durante el tiempo en el hospital, empeoró su estado de salud; todos los familiares teníamos la esperanza de que reaccionara positivamente a los tratamientos médicos, que despertara para que observara lo importante que era ella para la familia y para nuestra propia vida el contar con su compañía. El medicamento funcionaba por momentos por lo que los doctores no encontraban explicación alguna, ellos comentaban que mi abuelita le echaba ganas pero sus órganos no respondían por lo que no podían hacer nada más. En el transcurso de ese largo

---

<sup>160</sup> En específico la Informante clave #1, con quien observé y recabé más información para mi investigación. En algún momento, quizás la motivación y la idea de esta investigación.

mes, su organismo se deterioró más junto con nuestra fe y esperanza, falleciendo después del 4to paro cardiorrespiratorio, ya que todos como familia hablamos y lo decidimos que *lo mejor era dejarla ir y no hacerla sufrir*<sup>161</sup>.

Me gustaría compartir un momento de fortaleza donde la deje ir al verla sufrir. Esto me remite al día que falleció: fui a verla, como todas las tardes, en el lapso de visitas, tenía un poco más de 24 horas que la había visto por última vez; en esta ocasión no era la misma, la vi muy pálida, con una nitidez y cansancio en su rostro, por lo que comencé hablar con ella diciéndole:

*"Tú me haces mucha falta, cómo no tienes una idea; te quiero, te amo y por ello me duele verte así, ver que tus riñones no responden, ver que uno de tus pulmones se ha colapsado, ver que por tus manos y brazos supuras suero, a más no poder. Yo trato de curarte las heridas pero son más de lo que yo puedo hacer y ver. Para mí es un dolor infinito, pero quiero que sepas que Yo dejo que te vayas a descansar, que ya no sufras más y que desde dónde estés me cuides y me protejas, que te hagas presente conmigo en sueños; no me dejes sola y no te olvides de mí para que yo de ti no lo haga. Ve y descansa junto con mi Abue, te extraño desde antes que te vayas porque no tendré nadie que cubra este dolor que desde antes ya estoy sintiendo".*

Le di millones de besos en la frente y enseguida entro el Neumólogo por lo que salí del cuarto y me tuve que retirar ya que requerían de un familiar para firmar la autorización de que si volviera a sufrir otro paro no se le hiciera reanimación. Esa noche, mi tío (su hijo más chico) se quedó con ella y al llegar a mi casa recibimos una llamada de él, diciéndonos que había fallecido. En comentarios y pláticas con mi tío caí en cuenta que nosotros como *familia* la reteníamos, encontraba sentido a su vida en el hecho de que nos hacía falta a mis hermanas, primos y sus propios hijos. Sabía y entendía que ella era pieza clave en la familia para que siguiera

---

<sup>161</sup> Conversación familiar tras pasar por tres paros cardiorrespiratorios y al reaccionar a la reanimación médica. La familia sufría al ver como ella sufría el hecho de estar sedada y postrada en la cama. La decisión fue tomada por dos de sus hijos y tres de sus nietas mayores.

unida, por lo que actualmente tiene tiempo que no voy a su casa, pues no es lo mismo ir y no encontrar a nadie.

A modo de conclusión, el hombre en la vejez es una pieza importante dentro de las familias intergeneracionales, de ellos se rescata la mayor parte de la historia, tradiciones, costumbres y educación para las nuevas generaciones; el ver cómo ellos valoran a la familia y los roles que se le asignan y adquiere guiándolo a las relaciones filiales y afectivas.

Del mismo modo, asumen y aceptan su vida como se va presentando, que el llegar a la vejez es observada como *"una etapa de la vida que no cualquier persona llega, ni a esta etapa y ni a esta edad, sólo algunos somos los privilegiados y de eso me siento orgullosa"*.<sup>162</sup> Se sienten satisfechos y felices por llegar a la vejez *"dándole gracias a Dios porque me ha dejado vivir 80 años, un testimonio muy bonito"*<sup>163</sup>. Se considera a la vejez como una *experiencia grande que sobre todas las cosas el hombre debe de permitirse vivirla*. Asimismo, la capacidad funcional en la vejez es indispensable para generar el sentimiento de satisfacción y realización donde se muestra reflejado el sentido de la vida y donde *la familia* es un grupo social que nunca debe de hacer falta para el desarrollo del hombre y más durante la vejez.

De este modo, ayudará a que el adulto se sienta protegido, amparado y apoyado por sus seres queridos, donde se genera la totalidad de confianza al adulto para que coadyuvé a su envejecimiento activo a través de apoyos asistenciales por parte de gobierno y por parte de su misma familia, el apoyo es o debería de ser incondicional. Evitando que el adulto mayor tenga el rol del abuelo esclavo, cuidando a los nietos aunque ellos ya se encuentren cansados o agotados. Es tener conciencia sobre estas personas que sus años productivos han expirado y que son funcionales dentro de sus límites.

---

<sup>162</sup> IC. #1

<sup>163</sup> IC. #2

### 3.1.3.4. Capacidad Funcional en los adultos mayores de la Casa de Día: el Tener esencial para la autonomía.

En términos teóricos, hay literatura analítica que reconoce a la *autonomía* como una característica esencial en el desarrollo del hombre; esta característica relacionada con el *sentido de vida* es muy importante, pues sobre ella descansa su posicionamiento como individuo y su fuerza dentro de las relaciones que sostiene, dado que con ella demuestra su energía y vitalidad ante los demás. No se trata de un posicionamiento opositor, ni mucho menos de una relación de mezquindad, sino por el contrario es la base sobre la cual el adulto mayor da evidencia constante de ser portador de una experiencia envidiable sobre la que apoya su capacidad de discernimiento y de imprimir criterio a sus acciones, así como de tener una gran capacidad para *dar*, así es como manifiesta su autonomía o independencia al seguir tomando decisiones en sus relaciones con los demás, ello además le da oportunidad de demostrar como ser humano u hombre de sociedad su fuerza de vitalidad y de esencia humana entregada hacia el bien común que acoge y le acoge.

Fromm señala que *en el acto mismo de dar*, se experimente la propia fuerza, riqueza y poder. *Tal experiencia de vitalidad y potencia exaltadas los llena de dicha.*<sup>164</sup> Por lo tanto, no sólo se tiene como resultado una satisfacción personal, sino la posibilidad de realización en el entorno social que muchas veces se manifiesta como requerimientos para cubrir las necesidades personales, pero también objetiva la entrega constante hacia los demás.

En el ejercicio de institucionalización del asistencialismo, el objetivo se focaliza primordialmente en prevalecer la capacidad funcional del adulto mayor; de este modo, dentro de dicho ejercicio se han generado propuestas para que el adulto en la vejez cuente con una amplia dimensión de ofertas relacionadas en servicio

---

<sup>164</sup> FROMM, E. "El Arte de Amar" Op. Cit., Pp. 20

asistencial de salud física y mental, asimismo las actividades que lo conduzcan a desarrollar su envejecimiento activo de calidad con base al proceso del desarrollo vital. Esto se debe a que cada hombre cuenta con la obligación de velar y ver por sí mismo y el espacio que se le ha otorgado a la Casa de Día de Atotonilco el Grande, es un claro ejemplo de la institucionalización de la asistencia pública.

Conforme lo antes expuesto, dentro de mi investigación exploratoria y de corte descriptivo-analítica que realicé destaca una relación dialéctica en donde convergen y coparticipan en resistencia y, también, complementariamente las expresiones del adulto mayor en torno a la independencia, dependencia y autonomía; en la vejez, como en la infancia y en la madurez, el adulto mayor es tanto dependiente como independiente y, a su vez, es autónomo de manera relativa.

No obstante, considero a la Capacidad Funcional como el factor con mayor determinación dentro de la Red de Soporte del sentido de vida, el cual juega un papel fundamental donde se entrelaza con relaciones directas e indirectas con todos los factores y dimensiones que conforman las bases del redescubrimiento, construcción, mantenimiento y proyección del sentido de vida

Como primera advertencia, dentro de la autonomía personal se observa la importancia de mantener el nivel de independencia y dependencia por concurrir en su propia vida. Siguiendo esta línea, en la conducción hacia la recolección de datos directos e indirectos con el ejercicio de la triangulación de manera analítica la información que aportaron y aproximaron mis informantes, se aplicó el instrumento "Índice de BARTHEL" a sólo 30 adultos mayores que asisten a la Casa de Día obteniendo como resultados el nivel de independencia lo cual arrojó que los adultos que asisten en su totalidad cubren el 95% de independencia al momento de realizar sus necesidades diarias y no depender de alguien para poder desempeñarlas. De este modo; los adultos que a ella asisten tienen el nivel alto de independencia al realizar por ellos mismos sus actividades; conduciendo a

mantener la capacidad funcional a través del asistencialismo otorgado por instituciones que ofrecen servicios al hombre en su vejez.

De este modo, los adultos que asisten a la Casa de Día en busca del asistencialismo consciente, preconsciente e inconsciente se mantienen funcionales, esto se debe a que la motivación por asistir al espacio corresponde al deseo por sentirse funcional y buscar distracción en sus actividades y, asimismo el ego por mantener el papel de liderazgo ante la sociedad le seguirá ayudando a construir y a mantener el sentido de la vida.

La propia voluntad de participación por parte del adulto es observable en el desarrollo de la planeación y ejecución de las actividades que ayudan a ser beneficiario del asistencialismo aportando a su propia distracción, se remite a lo que clarifica la *teoría de la actividad*, donde el hombre ha logrado una vejez satisfactoria y busca el acompañamiento a través de actividades nuevas. Lo antes mencionado, se observa la congruencia de la asistencia por parte de los adultos a la Casa de Día. Esto se debe a que asisten bajo su propia voluntad y llegan por su propio pie; en algunos casos, el adulto utiliza algún mecanismo de apoyo como lo son bastones y andaderas. Asimismo, la capacidad funcional que muestran los adultos que asisten a la Casa de Día, les permite realizar la mayoría de las actividades como lo son: activación física, creatividad, caminata, danza, entre otras actividades dentro de la institución.

Por lo tanto; los adultos mayores que asisten tienen como objetivo de asistencia y permanencia el sentir y mantener su funcionalidad vitalmente; esto dio como resultado de las observaciones directas e indirectas dentro de la institución. Como por ejemplo; los adultos mayores realizan acondicionamiento físico, dedicando media hora a la actividad, cada sábado. No todos los adultos que asisten realizan dicha actividad; aproximadamente 30 adultos de los 80 que asisten, realizan el ejercicio físico.

Durante las visitas a la institución, realicé observaciones y entrevistas directas donde rescato la vivencia de la participación en las actividades programadas. "Participar en los ejercicios ayuda a mantenerse en movimiento el cuerpo, ya que nuestro cuerpo es como una máquina que se debe de mover sino se le olvida".<sup>165</sup> De este modo, los adultos están conscientes de la necesidad de mantener su cuerpo y mente en constante movimiento, es indispensable para conservar la funcionalidad

Otro de los comentarios que realiza uno de los usuarios es que: "... el ejercicio que se realiza es bueno, pero a veces no me gusta porque la persona que los realiza no se pone a pensar que nosotros ya no podemos movernos del todo y si lo hacemos después nos duele peor el cuerpo, así que mejor yo hago mi ejercicio en mi casa y a mi ritmo".<sup>166</sup> Esto muestra la falta de conocimiento profesional dentro de la administración de la Casa de Día; el trabajo y perfil profesional **debe** y **merece** respeto.

Es absurdo dejar que cualquier persona que no cuente con el perfil profesional adecuado trabaje con personas de la tercera edad que requieren mucho más servicio y demanda en el área de la salud y lo social. Dicho acontecimiento, genera y aporta a que los adultos no obtenga el servicio correspondiente o en muchos casos el servicio de atención no sea el adecuado para continuar con el mantenimiento de su capacidad funcional.

En la preocupación de la demanda de servicios y atención que generan y necesitan las personas adultas en la vejez, surgen especializaciones y estudios profesionales para preparar personal capaz y eficiente en atender dichas problemáticas; volviendo al adulto mayor el núcleo de investigaciones se crea así *la gerontología* que tiene como significado "el trato con el anciano" no sólo en el área de la salud, sino al contrario, se crea un grupo interdisciplinario con

---

<sup>165</sup> Registro de Observaciones, Sábado 15 de Marzo del 2014, Señora Enedina Guzmán

<sup>166</sup> Observaciones, sábado 31 de Mayo del 2014, Señora Martina Bautista

profesionales como lo son: médicos generales, médicos especialistas como geriatras, oftalmólogos, odontólogos, fisioterapeuta, cuidadores, psicólogos, enfermeros, educadores, trabajador social.

De esta manera el educador social, en este caso el interventor educativo, tiene un espacio donde se puede desempeñar profesionalmente y asimismo el personal profesional que tenga el interés por aportar y focalizar su especialidad en adultos mayores lo podrá realizar; en este ejercicio existirá lo recíproco donde el adulto contara con el servicio que requiere adjuntando que el envejecimiento poblacional crezca cada vez más, pero esta ocasión las personas que se encuentren en la vejez estarán preparados tanto físico como mental para poder vivir una vejez con calidad a través de los programas establecidos y creados para esta población propensa a la vulnerabilidad.

En la actualidad, la concientización del cuerpo, mente y alma de cada uno de los hombres ha provocado que la vida sea más activa y por lo tanto; el proceso de envejecimiento se ha prolongado más de lo estimado ocasionando que la esperanza de vida crezca a su lado; el hombre comienza a contar con una mayor expectativa hacia una vida saludable y con calidad. Por otro lado, la esperanza de vida se ha prolongado incitando al aumento consecutivo por la *transformación natural de la edad adulta y el envejecimiento...* en la actualidad *hay más adultos de edad avanzada que son más saludables y activos que antes,*<sup>167</sup> esto se ha desarrollado por los avances científicos y factores relacionados con el estilo de vida con el que se desarrolla cada hombre en la vejez.

Un claro ejemplo de lo anterior señalado es lo que se encuentra en las observaciones directas que realicé al grupo de señoras entre 65 y 83 años, quienes comparten un espacio después de las actividades semanales donde realizan un pequeño convivio compartiendo los diferentes guisos y platillos que elaboran en sus casas. Se muestra el autocuidado al preparar sus alimento en su

---

<sup>167</sup> HANSEN, B.L Op. Cit. PP 2

totalidad son verduras, sin picante y con muy poca sal; ellas protegen y cuidan de su salud para desarrollar la prolongación del envejecimiento y vivir la vejez con calidad. Mencionan que: "*debemos de cuidarnos nosotros pues Dios nos da un cuerpo y nosotros somos los responsables de cómo cuidarlo*".<sup>168</sup> De este modo, la vejez muestra un nivel de comprensión y autocuidado donde la capacidad funcional es indispensable para mantener el sentido de vida.

El hombre en la vejez crea, por él mismo, ámbitos sociales de Red de Apoyo que tiene como objetivo primordial la focalización de servicios para su desarrollo personal y social que abarcan actividades donde el hombre se siente en compañía con sus semejantes y asimismo vivir con calidad la finalización y culminación de su vida. De lado contrario, cuando el hombre se encuentra en conflicto emocional, al ser adulto mayor, sufre un distanciamiento social convergente a los cambios de roles ante la sociedad.

Hansen señala dos ámbitos sociales que construye al ser humano, mediante ellos se desarrolla y caracteriza su personalidad; uno de ellos es la amistad *que está presente desde la primera infancia hasta la vejez*<sup>169</sup>, esto alude a las relaciones interpersonales, donde el hombre busca espacios de compañerismo para mostrar su vitalidad y su capacidad física. De este modo la capacidad funcional se vuelve un *Tener* esencial para la construcción del sentido de vida durante la vejez. La amistad se vuelve un simplemente conducto por donde se muestra y pondera la funcionalidad dejando al descubierto el Ego de cada una de las personas.

Por lo tanto; el encuentro de la amistad, generalmente, va relacionado con el contexto, la edad, sexo similar y, en algunas otras situaciones, las necesidades, intereses similares, puntos de vista y experiencias vitales compartidas; al realizar la clarificación de la importancia de mantener redes de apoyo social como lo es la amistad, se encuentra que se debe a coadyuvar la objetivación del autoestima a

---

<sup>168</sup> Entrevista directa con el Informante clave #1 Señora Delia Remedios Duran Torres

<sup>169</sup> HANSEN, B.L Op. Cit. PP 221-224

través del descubrimiento, construcción y mantenimiento del mismo autoestima, esto se debe a que vuelve parte esencial el descubrimiento, construcción y mantenimiento del sentido de la vida durante la vejez.<sup>170</sup>

Con lo anterior mencionado, se comprende que la *amistad* es el segundo ámbito social que ayuda al hombre a afrontar la depresión y donde se encuentra el objetivo central y primordial de la creación de la Casa de Día como institución, que busca apoyar al desarrollo y la integración social y personal del hombre en la última etapa de vida.

Las amistades ahí generadas son simplemente de reencuentro ya que como lo mencionan: “*ya teníamos amistad desde antes, por conocidas que somos, comenzamos a hablar, empezamos a platicar y así...*”<sup>171</sup>. Por lo tanto, el espacio se convierte en un lugar de encuentro y convivencia; por lo que los adultos buscan distracción y como ellos lo dicen un “*DESESTRES*” de las actividades rutinarias de la semana.

#### **3.1.3.4.1. Capacidad Funcional: clave esencial para la construcción continua del sentido de vida en la vejez**

Como he señalado, la familia es fundamental para el redescubrimiento, construcción y mantenimiento del sentido de vida, encontrando la motivación en sus nuevos integrantes de la familia que son los nietos y que aportan al “*deseo de sentido*” y la mayor actividad a realizar después de la jubilación es la interacción que existe en su familia y los roles que él asume al convivir y vivir con ellos.

La capacidad funcional es indispensable para que los adultos mayores se sientan felices y satisfechos, evitando caer en el vacío existencial ocasionando síntomas depresivos. Los adultos se han encargado de diseñar y desarrollar actividades

---

<sup>170</sup> *Ibíd.* Pp. 223

<sup>171</sup> Entrevista a Informante Clave # 1 Día 8 de Noviembre del 2014

para llenar su estado anímico y sentirse mejor con ellos mismos y ayudar a mejorar su envejecimiento. Con el aumento de la esperanza de vida, la vida humana se ha prolongado a más de 75 años ocasionando que actualmente se observe al hombre a sus 60 años o más con una vida productiva y activa en el sector laboral y social. Esto, como lo he mencionado, ha provocado que la población envejezca socialmente, el envejecimiento es un proceso que el ser humano vive día a día.

Por otro lado, el hombre al entrar en la última etapa de vida se encuentra en un cambio totalitario y radical que está compuesto por cambios físicos y sociales progresivos. De este modo; las teorías de envejecimiento biológicas y psicosociales nos muestran las funciones que el ser humano tiene al entrar a la etapa de la vejez; un adulto puede sentirse joven pero a nivel orgánico su cuerpo puede estar dejando de funcionar, por lo que la teoría desgaste<sup>172</sup> se refiere a que cada organismo está compuesto de partes irremplazables y que la acumulación de daño en sus partes vitales llevará a la muerte de las células, tejidos, órganos y finalmente del organismo, como su nombre lo dice es un desgaste *degenerativo* y progresivo.

Esto provoca que la capacidad funcional del adulto mayor con el paso del tiempo ocasione una funcionalidad deficiente a comparación de sus años productivos; generando el cambio de roles y la búsqueda de la independencia personal y social que ayuda al desarrollo de la vida en la vejez, del mismo modo, el mantenimiento de la capacidad funcional para fortalecer el sentido de vida en la vejez. Como se ha señalado, el hombre por naturaleza es independiente de sus acciones, por lo que el sentimiento de independencia y funcionalidad en la tercera edad es un basamento para mostrar satisfacción con su vida actual.

#### **3.1.3.4.2. Participación en la sociedad, asistencia y permanencia en la Casa de Día.**

---

<sup>172</sup>GARCÍA, TORRES & BALLESTEROS. Op. Cit. Pp 10

La Casa de Día atiende a personas que son capaces de ver por ellos mismos y atienden sus necesidades básicas; hago referencia a que las personas que a ella asisten son independientes; generalizar esta condición (definir que los adultos mayores son totalmente independientes) puede ser peligroso al confundir las capacidades funcionales de cada uno, sobrevalorando a algunos e infravalorando a otros; estaría mal planteado pues el intelecto de cada adulto mayor es distinto y por lo tanto, llegan a ser capaces de realizar sus necesidades básicas pero no con la misma eficacia, muchas veces no por el mismo medio pero sí llegan al fin en común.

En cuanto al interés que los adultos, de Atotonilco, tienen al asistir a la *Casa de Día* es para ser beneficiario de los servicios asistenciales otorgados. Por ejemplo; la informante # 1 comenta que: "Actualmente no asisto a la Casa de Día... voy cuando no hace frío. Luego hay veces que se me ha hecho muy difícil, por el hecho de que, *yo me quiero valer por mí misma, yo no quiero estar viviendo y sufriendo... y por ello decidí reabrir nuevamente mi tienda*". Esto muestra que el adulto mayor busca su propia independencia y el ser sustentable como lo fue en tiempos productivos, no quiere causar lástima a su familia y por ello son emprendedores en los proyectos que le ayudarán a definir su economía y su independencia

Leticia Robles enlaza a la vejez y al envejecimiento como términos negativos, donde el hombre no es capaz de valerse por sí mismo y que el hombre al llegar a la vejez tiene un declive funcional. Al respecto no lo negaré, es cierto, el adulto mayor tiene una falla orgánica, un declive no sólo funcional sino en otros ámbitos como lo son cognitivo, social, económico y político<sup>173</sup>. La vejez la considera como una enfermedad crónica que lleva de la mano la dependencia, esto no es del todo cierto al ver que el adulto mayor cuida cada vez más de él mismo, cuida aspectos

---

<sup>173</sup> ROBLES, L. S. (2006), "La vejez: nuevos actores, relaciones sociales y demandas políticas" en *Revista Relaciones Universidad de Guadalajara*, XXVII (105). 140-175.

personales y sociales. Tener como referencia que actualmente ven por ellos como lo menciona mi informante: "*Yo nunca estuve atendida... quizás también por eso yo regrese a reabrir mi tienda, porque yo nunca he estado atendida a nadie*" sin dejar a un lado la visión de sus propósitos y deseos. Se muestra que la independencia origina la satisfacción en la realización de su vida, ver por ellos y al sentirse perteneciente a la sociedad como una persona funcional y que aún puede dar a la sociedad más de lo que ellos reciben.

De acuerdo a la capacidad funcional en el sentido de vida, funge como la base primordial de la Red de Soporte conjunto a la independencia se vuelve un factor indispensable en la toma de decisiones, opiniones y consejos. Los adultos mayores son capaces de ser autosuficientes y de ser sujetos autónomos, pierden autonomía por los conceptos que la sociedad añade a la vejez, sin ver qué tan capaz es el hombre de realizar dichas actividades durante la etapa de la vejez.

No obstante; la autonomía y la toma de decisiones que el adulto mayor necesita no es más que la necesidad de ser visto como un ser independiente y en la toma de decisiones coherencia, pues la familia en ocasiones son sujetos a desvalorar esa autonomía y toma de decisiones es el hecho de, como lo mencionan mis informantes claves: "*tu familia no te tiene paciencia*" "*los hijos nos regañan y no nos dejan realizar las cosas aun que podamos hacerlas*"<sup>174</sup>. Esto limita a los adultos en la realización de sus actividades, desmotivando. Los adultos por su capacidad de toma de decisión asisten la Casa de Día, buscan en ella una distracción y actividades fuera de lo rutinario.

Los informantes analizan por ellos mismos que el ser independientes y valerse por ellos mismos les ayuda a tener alta la autoestima, pues como lo menciona la Informante #3 al vivir la vejez satisfactoriamente es "*trabajar, estar activa en todo lo que uno tenga que hacer. Pues yo digo que debe de estar activa en todo lo que se pueda porque el sentarse, el estar uno diciendo que no sirve uno esa es una*

---

<sup>174</sup> IC #1 Y IC #3

*idea mal, todos servimos para algo, yo así soy*<sup>175</sup>. El adulto debe de verse y ser funcional para no tener problemas al realizar las actividades que lo ayuden a la distracción de la etapa última y de la muerte como último paso donde culmina la vida. Como el desarrollo de la vida *se describe como un proceso continuo, que sólo termina con la muerte*<sup>176</sup>. Pero para vivirla satisfactoriamente es indispensable tener la certeza de que lo que se realiza como hombre es fundamental en la vida de las personas que lo rodean.

Otro aspecto es la salud, que ayuda a que el adulto mayor se sienta saludable y funcional pues como lo señalan los informantes:

**Informante # 3:** *"El día que yo no este activa entonces si quien sabe. El día que me vea yo en una cama... a veces me dicen pero si estas mala. Sí estoy mala pero no me duelen las manos ni las piernas, cuando yo esté en una cama que ya no me pueda levantar entonces si ya estoy mala y ya me voy a morir. Pero mientras ande yo activa no"*

Por lo que la actividad constante es la clave para sentirse funcional y así generar la autonomía al tener *la posibilidad de hacer por uno mismo las actividades de la vida cotidiana*.<sup>177</sup> Esta autonomía de la actividad de la vida diaria, es donde el adulto se ve necesitado de dar a conocer a su familia y la sociedad para reforzar las relaciones entre los factores y dimensiones aportando al redescubrimiento, construcción, mantenimiento y proyección de su sentido de vida.

Mis informantes clave mencionan, que dentro de la variación de actividades realizadas tienen el objetivo de sentirse funcionales; en la realización de las entrevistas, los encuentros se realizaron en sus casas al tener como evidencia no sólo lo que entrevisté, sino la observación de cómo el adulto mayor se

---

<sup>175</sup> IC. #3

<sup>176</sup> HANSEN, B. L. (2003) Op. Cit. Pp. 1

<sup>177</sup> PUIJALON B. (2009), "Autonomía y vejez: Un contexto cultural, un enfoque político, una propuesta filosófica" en *Autonomía y dependencia en la vejez*. Barcelona. España: Fundación Víctor Grífols i Lucas. 8-28

desenvuelve en su contexto. Tuve como resultado que en su totalidad, los adultos mayores son independientes, viven solos o en compañía de un hijo o un nieto y la mayor actividad que hacen es para sí mismos.

Como lo menciona Frankl, el adulto mayor no debe de perder la fe en sus actividades pues ello dirige *al aniquilamiento físico y mental*.<sup>178</sup> Por lo tanto; debe de ser activo y vivir una vejez activa y autosuficiente, tener en cuenta que no tiene la misma capacidad pero lo puede hacer de acuerdo a sus limitaciones, no se debe dejar decaer y ser vulnerable tanto físico como mentalmente.

Dichas actividades son como ser autosuficiente al emprender un negocio, en su mayoría de adultos cuentan con un negocio al ser comerciantes, venden comida y cuentan con negocios; otra motivación es continuar su educación al leer y tener el gusto por la lectura y el conocimiento, la motivación de la realización de su primaria y secundaria con el apoyo del INEAH (Instituto Nacional de Educación para Adultos de Hidalgo), atención en el hogar, las actividades cotidianas en el mantenimiento de su hogar, el cuidado de los nietos, visitas entre amigos, asistir a sus reuniones religiosas, entre otras.

#### **3.1.3.4.3. Redes de apoyo social, una alternativa para el tiempo libre.**

Las redes de apoyo social ayudan al adulto mayor en la realización de actividades de acuerdo a su funcionalidad, integrándolo a la sociedad junto con sus semejantes, caracterizando a este grupo por la edad. Nadie obliga a los adultos mayores al asistir a la Casa de Día, está abierto al público que desee ir y contar con los beneficios que se ofrecen, se considera que una de las *mayores satisfacciones en la vida afectiva es la participación social*.<sup>179</sup> Por lo que en el tiempo libre los adultos mayores lo dedican a la asistencia a la Casa de Día. He

---

<sup>178</sup> FRANKL (1991), Op. Cit. Pp. 79

<sup>179</sup> GARCÍA et. al. (2000) Op. Cit. Pp37-38.

observado las actividades que en ella hay y los roles sociales y personales que en ella se desarrollan.

En el hombre existe un proceso de personalización que define Lipovetsky<sup>180</sup> como una nueva manera para la sociedad de organizarse y orientarse, nuevo modo de gestionar los comportamientos. Este proceso de personalización en la medida, en que las instituciones adaptan las motivaciones y deseos, incita a la participación, habilita el tiempo libre y el ocio, manifiestan una misma tendencia a la humanización, diversificación, psicológico de las modalidades de la socialización.

De esta manera, las relaciones entre las dimensiones y los factores pondera la valiosa red de soporte tanto subjetivo como objetivo. Brindando así, a sus seres queridos el amor, apoyo y comprensión para su mantenimiento continuo del sentido de vida ya construido y el redescubrimiento de los deseos y motivaciones que se forjaran en relaciones entre las mismas bases que entretejen la red de soporte del sentido de vida.

### **3.1.3.5. Una mirada de fe por la vida, la felicidad y la muerte donde culmina la vida y el sentido de vida.**

Un factor cultural que ayuda al adulto mayor a redescubrir, construir y a mantener el sentido de su vida es, como lo dice Frankl, la espiritualidad. Por una parte; al mencionar la espiritualidad, muchas veces nos remite a la religión; de este modo se habla de ella pero no de la forma de imposición como práctica religiosa del modo de *tener* que nos indica el tener una deidad o un Dios como un símbolo de valor, sino de la idea de que el hombre debe de vivir en *fe*.

---

<sup>180</sup> LIPOVETSKY, G. (1986), *La era del vacío. Ensayo sobre el individualismo contemporáneo*. Barcelona, España: Editorial Anagrama, S.A.

La espiritualidad en lo más profundo del ser, en el inconsciente, es la máquina que mantiene al hombre en ese sentido de vida, sin duda, *el ser hombre representa un ser espiritual*<sup>181</sup> por el cual implica que él actúa por medio de impulsos inconscientes ya que la personalidad profunda, *existencial-espiritual*, se encuentra en una dimensión profunda del inconsciente

Es por ello que la espiritualidad la considero uno de los factores importantes, ya que a través de él, el adulto coloca la mayor parte de su significado de vida y más en la etapa de la vejez. Para ellos es necesario tener un guía espiritual; es importante que se canalice a este tipo de actividades y prácticas para mantener el sentido y de esa manera su vida no se encuentre en el *vacío existencial* ocasionando las enfermedades crónicas degenerativas, soledad y demás. Es más la forma de vivir en Fe y mantenerla.

Al comenzar hablar de *FE* la simple imaginación nos remite a una idea religiosa, un símbolo y estas ocasiones hacia una Deidad como un ser supremo por el cual estamos regidos; en el adulto mayor esta idea no cambia, toma una mayor fuerza pues más que nada es la educación, tradición, historia y costumbre la que actualmente desarrollan. La Fe no sólo se dirige a un símbolo o ídolo, suele ser un término religioso que se refiere a la totalidad de creencias y por ello se hacen fieles o creyentes a una religión.

En la actualidad la diversidad cultural es más amplia de lo que se puede pensar, imaginar y observar; la religión está dentro de la diversidad cultural pues existen distintas religiones pero a mi consideración la misma Fe a su propia religión. La *FE* en el adulto mayor es un factor que determina la permanencia y mantenimiento del sentido de vida, vista desde una actividad de gran peso pues durante mi estudio, la religión la ven desde el modo de ser y de tener como la expone Fromm.<sup>182</sup> Por otra parte, la conceptualización de la FE por una religión son los

---

<sup>181</sup> FRANKL. V. E. (1994), *La Presencia ignorada de Dios*. Barcelona, España: Editorial Herder.

<sup>182</sup> FROMM E. (s.f), "La Fe", *Ser y Tener*. Versión electrónica. 26

principios ideológicos que presenta el ser adulto pero no determina el sentido de la vida; más sin embargo es un portal para descubrir ese sentido en la última etapa de vida. La simple acción de hablar sobre religión el hombre es relacionado con una doctrina o con tradiciones que se inculcan de generación en generación esas tradiciones también se refieren a costumbres y modos de vida, dentro de todo ello la religión se remite a una palabra *FE*.

La Fe es conocida y denominada como el amor a Dios (deidad) una figura meramente imaginaria que es cómo lo dice Fromm en "El arte de amar" una necesidad de superar la separatividad y lograr la unión, esa separatividad de no estar aislado y abandonar la prisión de la soledad; como lo he mencionado que en la vejez es necesario tener redes de apoyo para la socialización y encontrar actividades que lo mantengan con el deseo de seguir viviendo y de obtener una capacidad funcional eficiente. Para lo que encuentro con Frankl "*el hombre tiene la peculiaridad de que no puede vivir sino mira el futuro*"<sup>183</sup> y el futuro está compuesto por anhelos, retos, esperanza, motivaciones, entre otras características que mantiene al hombre en fe y con fe.

Por otro lado; la desesperanza muestra una debilidad emocional que se daña internamente y decae a través de la depresión, aislamiento y represión por la falta de expresión emocional y de fe; a esto se le llama "*vacío existencial*" que es cuando el sentido de vida se ha perdido. "*Con la pérdida de fe en el futuro perdía asimismo, su sostén espiritual; se abandonaba y decaía y se convertía en el sujeto del aniquilamiento físico y mental.*"<sup>184</sup> Es por ello que la fe debe de mantenerse para que el sentido de vida no pierda fuerza y de esa manera se redescubra, construya y se mantenga día a día, pero el ser autónomos funcionales ayudan a que el adulto mayor se sienta aun perteneciente a la sociedad y la vida. No obstante en la pérdida de fe el hombre se encuentra en un aniquilamiento

---

<sup>183</sup> FRANKL (1991) Op. Cit. Pp. 78

<sup>184</sup> *Ibíd.* Pp. 79

Físico y Mental; físico por la falta de interés hacia sí mismo y que viene de la mano enfermedades mentales reflejadas en lo corporal.

En la vejez se tiene mayor presencia de una deidad o ídolo que por medio de él han logrado lo que el día de hoy tiene. Poner en él la *fe* y la *esperanza* que necesita para continuar su vida con sentido. Dios es el símbolo del valor de poseer experiencia dentro de nosotros mismos, para lo que se convierte en el modo de tener un ídolo. Encuentro un ejemplo claro, el cual es como lo menciona mi informante #1:

“la vida es la creación de Dios...yo soy la creación de Dios, últimamente que ya entendí pienso que “*yo no soy nadie para ser madre, Dios me escogió para dar vida*”. Le doy gracias a Dios por darme esa oportunidad.”<sup>185</sup>

De manera aislada hago mención que la fe a un Dios es un tanto el ego de tener respuestas a muchas cosas que no se quieren escuchar, de cierta forma tener a quien atribuirle las cosas que suceden y tener a quien servir de manera inconsciente.

La religión es, en muchas veces, esencial en la familia ya que por medio de ella se hacen ritos y como adulto mayor sólo se espera la voluntad de él, de esa deidad, como lo dicen mis informantes: “*La voluntad del señor... eso es todo, la voluntad de Dios, aceptarla como venga*.” Se refieren que han vivido todos estos años gracias a la voluntad de un ser supremo y que lo que les ha permitido mantenerse en vida es ello. Por lo que hasta ahora se sienten satisfechos de *hacer y de ser* lo que son hoy en día y que están dispuestos a recibir la muerte el día que él lo disponga; como lo dice mi informante clave, textualmente: son siervos de él y están para cumplir la voluntad de su padre. Colocando de ejemplo, mi informante

---

<sup>185</sup> Informante Numero #1. Señora Delia Remedios Duran Torres. Una señora de 74 años con la que profundizase más con su experiencia ya que compartí con ella la mayor parte de la investigación y que me proporciona más información que cualquier otro informante clave.

clave #3: <<me encomiendo a Dios. ...estoy lista para que él me reciba a la hora que él quiera. Sí él dice "*hasta aquí*"... hasta aquí. Y solo digo: "*Dios mío, si es tu voluntad, aquí estoy y recógeme*">>.

La tercera edad es signo de madurez vital, sabiduría y satisfacción personal; los adultos expresan un sentimiento de satisfacción y gratitud por vivir los años que han vivido; ahora, la concepción de la muerte no es vista desde la perspectiva trágica, sino como un suceso próximo a vivir del cual no expresan miedo.

Por otra parte; considerando que Dios como deidad es el dueño de la parte espiritual y sentimental, pero también corporal; quien anima a seguir en el ejercicio del descubrimiento del sentido de vida; menciona mi informante #1: <<*yo siempre he dicho que "¡Dios nuestro señor me ha dado fortalezas para todo!"*>> La fortaleza de la que señala es fortaleza emocional; la misma que Frankl alude al concepto de religiosidad en su libro "La presencia Ignorada de Dios" donde habla que como hombre se tiene *una inconsciente espiritual* y de ahí la religiosidad inconsciente es *una relación inconsciente pero intencional con Dios*<sup>186</sup> el hombre es emocionalmente espiritual y por ello los informantes clave consideran que la espiritualidad es esencial en la vida pues por medio de ella se entran en paz con Dios y con el resto de sus resultados vivenciales.

### **3.1.3.5.1. Vida y muerte, concepción en la vejez.**

Para iniciar este apartado quise definir el concepto de "la vida", pero al buscar algunas definiciones descubrí que existen distintos enfoques por lo que prefiero dar el mío: la vida es señal de que se tiene la oportunidad de disfrutar de las cosas materiales y naturales que existen en el espacio y contexto en el que uno mismo se encuentra, desarrolla, crece, aprende y enseña. La vida es compartida y aislada, en cuanto a vivir es tener siempre un objeto u objetivo del por qué seguir

---

<sup>186</sup> FRANKL V. E. Op Cit. Pp. 69

en esta conexión con la naturaleza y la humanidad, forjando así nuestro propio sentido de vida.

De acuerdo a Frankl, en el sentido de la vida lo inconsciente es la Espiritualidad, esta engloba conceptos al comienzo y al final de la vida; son simples: la vida y la muerte. La vida es vista durante todos los trayectos como los desarrollos y procesos del hombre y donde se encuentra el sentido de la vida manteniéndose a través de las motivaciones y deseos que se van cumpliendo a lo largo de su trayecto. Como adultos la valoración de la misma Vida llega a tener una significación relevante en la vejez. De este modo, comparto cómo los informantes clave mencionan la conceptualización y valoración de su Vida en la vejez:

La **informante Clave #1** comenta que valora su vida y que no se ha enfrentado con problemas para encontrar el sentido de la misma, ella por sí misma se valora y considera que su propia vida es grandiosa.

La **informante Clave #3** comenta que *"lo más importante en mi vida no es el dinero ni la construcción... sino la salvación de mi vida, pasar a la vida eterna... El valor espiritual es el único valor real"*.

De esta manera la Vida se observa como un valor puesto por nosotros mismos; la Vida tiene valor siempre y cuando uno mismo la valora surgiendo así la constante construcción y mantenimiento del sentido de la vida de forma individual, a través de la inconsciencia ya que *la existencia misma es algo esencialmente espiritual*<sup>187</sup> El concepto de la Vida en la tercera edad es concebida por toda la experiencia acumulada, como lo dice Don Pedro (Informante clave #2) *"La vida es toda una historia. Pero esa historia muchos no sabemos, ni nosotros mismos, darle valor. Porque nos enviciamos, perdemos toda la noción de las cosas, no nos damos a respetar por el vicio"*. Esto hace referencia a que conforme se transcurre la vida, en la vejez es la etapa donde es observable la historia y es transmitida a los nietos o a

---

<sup>187</sup> FRANKL. V. E. (1994) Op. Cit. Pp. 24

personas cercanas a ellos. Otro aspecto a considerar es la valoración de sí mismo para transmitir sabiduría, saberes y enseñanza a las personas que están en su entorno. Por otro lado, también hace mención de que las acciones que vamos teniendo pueden desvalorizar la Vida de cada persona, ya sea niño, joven, adulto o adulto mayor.

Actualmente, los adultos que asisten consecutivamente a la *Casa de Día* se sienten satisfechos de la vida que han tenido y desarrollado gracias a los resultados que ahora tienen. Mis informantes en su totalidad mencionan sentirse *tranquilos, felices y satisfechos* con su vida y están dispuestos en el momento en que Dios (su divinidad) como ellos lo dicen, llame por ellos:

“no tengo porque estar haciendo planes para seguir viviendo. Ya no, para qué... no es que este decepcionado, no es que este aburrido de la vida. No. **Estoy feliz, estoy tranquilo**; pero tampoco voy a estar buscando motivos para preocuparme más de lo que ya no pueda recibir.”<sup>188</sup> “La vida es como uno quiere que sea... ”

Vuelvo a tomar nota de la última oración que menciona el informante #2 “*la vida es como uno quiere que sea*” y la complemento con las actividades que realiza la informante #3 “*le doy valor a mi vida al realizar, mis quehaceres que hago para sentirme bien, mi vida es muy bonita, con sus altas y sus bajas, he sufrido pero el final de mi vida es muy bonita.*” De este modo, comprendo que la Vida es personal y cada uno la construye de diferente manera, coincidiendo en sentimientos de tranquilidad y felicidad por ellos mismos y la vida; en ellos no existe el sentimiento de desilusión, decepción y arrepentimiento pues como ellos lo mencionan, han disfrutado de la vida y en sus errores han aprendido, de ahí surge la experiencia para continuar en su vida.

---

<sup>188</sup> Entrevista con el Señor Pedro, Informante clave #2

Otra de las concepciones de la vida llega a ser la muerte, los adultos mayores a pesar de verse vulnerables al acercamiento y la culminación de la vida no encuentran conflicto alguno, como lo dice la informante #3 al no tener miedo de la muerte y decir que la Muerte es la que viene por ella con la voluntad de Dios. "No le tengo miedo a la muerte y no tengo miedo a morir". La muerte es un concepto difícil de hablar durante la vida pero en la vejez los adultos se encuentran satisfechos por el trayecto de vida; de este modo, la construcción del concepto de la muerte como lo comenta la informante #1 que la muerte es la liberación del alma y hace mención de que la muerte es "el comienzo de la vida. Para mí, el cuerpo se va a morir pero el alma se libera. El final de mi cuerpo porque se va a descansar, se va acabar." Esto me remite a que la muerte no es mala y que Dios tiene la voluntad ante su vida y su muerte.

Al analizar tanto la vida como la muerte en la vejez, he de mencionar que este análisis es de forma superficial pero descubrí más allá de mis hipótesis y de mis preguntas de investigación. La vida y la muerte forman parte de la espiritualidad que existe en el hombre profundo en sus tres niveles de consciencia que son: inconsciencia, preconsciencia y la consciencia. La vida es vista desde un plano que no merecen tener sino es con la gracia de una Divinidad y de la misma forma la muerte es una acción que le corresponde a esa Divinidad.

### **3.1.3.5.2. Felicidad y motivaciones para mantener el sentido de vida.**

Considero importante dedicar un espacio a la concepción de la felicidad que desarrollan los adultos en la vejez. He descubierto que de ahí parten las motivaciones y para concluir algunas consideraciones que los adultos tienen respecto al sentido de vida. Sin duda existen teorías de la felicidad, cómo se produce y se reproduce la felicidad, pero la felicidad en simplificación es un sentimiento que cada persona lo debe de crear o descubrir por medio de nuestros gustos y actividades. Como lo menciona la informante #1:

“... soy feliz al ver a los demás felices y realizados. La felicidad es importante siempre, siempre... Tú naciste para ser feliz, no naciste para otra cosa ¿Por qué no?... naciste para ser feliz. Tu felicidad la debes de ir construyendo día a día.”

Así como lo dice la informante: la felicidad debe de ir acompañada de anhelos, deseos y motivaciones, es algo subjetivo que se debe de ir construyendo día a día y momento a momento para volverlo objetivo. En la vejez, el hombre encuentra con mayor facilidad su felicidad, pues gracias a la experiencia y la sabiduría entiende que la felicidad se descubre por nosotros mismos. La felicidad para el informante #2 es:

*La felicidad se encierra, para mí, en un solo giro... NO PREOCUPARME, VER POR MI SALUD, DORMIR MIS HORAS, COMER A MIS HORAS, COMER LO QUE ME HAGA BIEN... eso para mí es la felicidad, ver por mí mismo. Si tengo dinero soy feliz, sino lo tengo soy feliz, para mí es lo mismo.*

La felicidad se encuentra en la dimensión subjetiva de cada hombre y en la vejez las cosas materiales no logran tener un alto significado, puesto como lo han mencionado: lo que tienen en este momento es gracias a la vida que tuvieron anteriormente y gracias a Dios por darles lo que ellos, hasta hoy, tienen tanto cosas materiales como su espiritualidad. Coloco algunas frases que los informantes mencionaron durante la entrevista con respecto a la felicidad y de quien dependía la felicidad, de esa forma ellos conciben la felicidad y la hacen vivencial.

**Informante #2:** *“La felicidad cada uno la hace... Cada uno hace su felicidad. Porque te imaginas si uno por cualquier cosa va a estar discutiendo y diciendo que no somos felices pues nunca seremos felices; al contrario debemos querernos como somos, vernos y ver que aun viejitos somos hermosos.”*

**Informante #4 Don Adolfo:** *"Pues yo digo – yo no estoy vieja, viejos los cerros y todavía son verdes- uno debe de ser feliz con lo que tiene. **Yo me quiero como soy...** Soy feliz con mis hijos que tengo y mi vida como ha sido, buena o mala... soy feliz y le doy gracias a Dios porque él ha sufrido más que nosotros."*<sup>189</sup>

**Informante #1:** *"La felicidad es DE NOSOTROS... ¡Que te valga madres los demás! Uno no debe de preocuparse por los demás, debe de ver por uno mismo y si hay tiempo y energía ve por los demás. ...la felicidad la construimos nosotros mismos. ...las preocupaciones carcomen el alma de las personas"*<sup>190</sup>

**Informante #4 señora María:** *"Hay que ser feliz ya sea pobre, si tenemos que comer, sino tenemos que comer pues un taco con sal que nos llevemos a la boca. ¡Bendito sea Dios y gracias Dios!"*<sup>191</sup>

Lo que se observa es que dentro de sus actuares existe esa presencia ignorada de Dios y lo que tienen en presencia día a día es por gracia de un ser supremo que domina y mantiene en balance su vida. Es por esto que ellos tratan de tener una vida limpia para tener la salvación del alma.

Asimismo se observa que el mantener o descubrir la felicidad cuenta con una responsabilidad personal y que se debe de ir construyendo para mantenerse feliz, tranquilo y satisfecho con la vida que ha desarrollado de acuerdo a la etapa de vida en la que se encuentra ubicado en estos tiempos para un mejor desarrollo personal y social. Para mantener la felicidad es necesario tener motivaciones que son el lado consciente del sentido de la vida, estas motivaciones son desarrolladas

---

<sup>189</sup> Informante clave # 4- Señor Adolfo

<sup>190</sup> Informante clave # 1

<sup>191</sup> Informante clave # 4 Señora María

en muchos de los casos por la familia y/o círculos sociales, como lo halle durante la revisión de las entrevistas.

Muestro nuevamente las frases que rescate de los informantes clave.

**Informante #1:** *"a mí me ánima el vivir, vivir bien. Me animan mis hijos y mis nietos, de tener un carro, salir. Esto va saliendo poco a poquito, conforme van surgiendo mis ideas y mis deseos y conforme voy pudiendo. ...mi motivación es estar bien de salud y levantarme poco a poco, tengo la esperanza de estar bien conmigo para ayudar a los demás, no dejarme caer."*

**Informante #3:** *"mis hijos me motivan a salir adelante, desde que ellos estaban chicos por ellos salí adelante y trabajaba por ellos. ... **son mis hijos y mi nieto. Ellos son los que me motivan.** Yo quisiera ver a mi nieto casado, que forme un hogar, que tenga su carrera, que tenga estudios que se prepare porque; a veces preparados no hay trabajo, menos no estando preparados ¿verdad? "*

Estas dos informantes de las que rescate la información fueron 2 mujeres que vivían solas y la fuente donde salían sus motivaciones era la familia, el cual es la primera institución social donde se desarrolla el hombre y es fundamental para el redescubrimiento, construcción y mantenimiento del sentido de vida durante la vejez.

A modo de conclusión, el hombre en la vejez no sólo ha descubierto el sentido por su vida, sino ha desarrollado habilidades, ha creado factores y aspectos en su vida personal y social que ha proyectado como bases o sustentos para la construcción, mantenimiento y proyección del sentido de vida.

Por otra parte; el amor es una de las claves para que el hombre en la vejez no se sienta aislado y solitario, pues el amor es un sentimiento de afecto positivo por el

cual ayuda a descubrir el sentido de la vida, del mismo modo único a la espiritualidad o fe como una dimensión subjetiva que ayuda y proporciona al adulto las herramientas inconscientes para el entretendido de la Red de Soporte del *Sentido de Vida*. Por lo tanto; el hombre (nosotros mismos) es dueños de su propio sentido de vida, asimismo es importante saber elegir lo las bases de esta Red de Soporte integral del hombre en la vejez. “Vamos orientando nuestras acciones y nuestra vida en el sentido que elegimos”<sup>192</sup>

---

<sup>192</sup> ACEVEDO, G. (1998), *La búsqueda de sentido y su efecto terapéutico. Desde la perspectiva de la logoterapia de Viktor Frankl*. Buenos Aires, Fundación Argentina de Logoterapia.

## **RESULTADOS Y HALLAZGOS EN TORNO A LAS PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN E HIPÓTESIS.**

---

Quiero dar comienzo con un comentario, un tanto negativo sobre mi trabajo, que me hizo reflexionar sobre las limitantes que uno mismo se antepone en la vida profesional, esto lo escuche de un compañero de la Licenciatura próximo a egresar:

*“Un LIE no puede hacer investigación, un LIE no puede porque no está preparado y no tiene las herramientas ni las habilidades, está fuera de su perfil”. A decir verdad no pude contestarle pues continuo lanzando comentarios negativos, sólo conteste: “¡Que poca aspiración tienes!”*

Esto se debe a que un LIE no sólo presenta Propuestas de Intervención o Proyectos de Desarrollo Educativo generado de lo imaginario, sino que dentro de la propuesta de intervención previamente se encuentra realizando investigación; de este modo, durante el diagnóstico, aplicación, desarrollo y evaluación de la intervención se encuentra aplicando la Investigación. He de señalar que para mí es indispensable realizar una investigación profunda en el ámbito en el que como LIE nos queramos desempeñar; por lo tanto la Investigación es más que

indispensable en el momento de Intervenir tanto en la sociedad como en el sujeto de forma particular.

Personalmente, los resultados que obtuve me han ayudado a comprender mejor a las personas de edad avanzada que se encuentran a mí alrededor. Durante el presente estudio que dio como resultado mi Tesis de Investigación, obtuve como resultados: la comprensión de la subjetividad existente dentro del hombre en la vejez, la importancia que cada hombre va enmarcando y adjuntando a cada aspecto de su diario vivir, el funcionamiento interno objetivado en los actuares cotidianos que los guían a un envejecimiento de calidad y, no obstante, cómo el hombre hace vivencial su existencia a través del otorgamiento del deseo con sentido a su propia vida por continuar en ella.

Para mejor comprensión de los resultados y hallazgos me doy a la tarea de exponer y explicar, a mis amables lectores, de manera concreta la funcionalidad interna del hombre para mantener el *Sentido* por su propia *Vida* a través de una Red tejida entre los componentes y elementos que trabajan como *bases* en esta Red que la llamo *Red de Soporte Esencial*.

Para comprender cómo es el funcionamiento y construcción del **sentido de vida** la explicaré de la siguiente forma: se puede imaginar un círculo, donde en la circunferencia serán colocados los basamentos y componentes que son relevantes para el hombre en la formación de su sentido de vida, tales como: *El amor, La familia, La capacidad funcional, Ego personal, Roles institucionales y sociales, La Espiritualidad y Fe por la vida*. Al colocarse en la orilla de este círculo; cada uno expande canales y relaciones que se tejen entre sí mismas; de este modo, las bases forjan relaciones y alianzas creando así la Red de Soporte del *sentido de vida*.

Por otra parte, después de mostrar los resultados junto con los hallazgos de mi investigación llega el momento de corroborar dichos resultados con mi objetivo general, el cual se formuló de la siguiente forma: *"Identificar los componentes, elementos y aspectos subjetivos u objetivos que ayudan a redescubrir, construir y mantener el sentido de vida y las motivaciones que define el hombre, durante el desarrollo y proceso de la vejez."* Justo ahora que doy por concluida la investigación y el análisis de los datos e información recabada, puedo decir que el objetivo se cumplió junto con los objetivos específicos que planteé desde el comienzo, esto se debe a que nunca cambie la visualización de dicha investigación.

Dichos objetivos se han logrado con paciencia, tiempo y constancia que he dedicado a este estudio e investigación; asimismo se han concretado gracias al rapport que se generó en las entrevistas a profundidad con los adultos mayores que participaron en la fase cualitativa con el papel fundamental de *Informante Clave* y con la participación de los adultos en la fase cuantitativa a quien se les aplicó los instrumentos de evaluación como el MEC y el IB, evaluando el nivel cognitivo y nivel de independencia durante la vejez. A través de estos métodos obtuve la información requerida y he generado, con los adultos, relaciones interpersonales y redes de amistad-afectivas durante la investigación.

Con base a la información recabada a través de observaciones directas e indirectas, entrevistas a profundidad, encuestas y test's, obtuve las respuestas de mis preguntas de investigación; puntualizando que esta investigación inicio de la nada, encuentro que como seres humanos/hombre tenemos miedo de entrar a la vejez debido a los prejuicios e ideas postuladas y creadas por la sociedad que nos imponen desde pequeños; pero, ya dentro de ella (la vejez), los adultos comienzan un proceso de adaptación y confrontación con las bases que le aportan sustento y confort al soporte esencial para su vida.

Otro aspecto preponderante es que el sentido de vida no se busca, este se va creando y construyendo mediante las relaciones entre los basamentos que funcionan como un entretejido que sostiene el sentido de la vida y dentro de las relaciones filiales y afectivas. De este modo, es indispensable que el adulto mayor salga de la rutina cotidiana e ir en busca de actividades externas en redes de apoyo social, como lo es la Casa de Día donde el propósito de asistir y ser miembro de una institución lo motiva con el sentimiento de permanencia y de identidad social.

En este sentido; el asistencialismo focalizado a la vejez es encaminado con acciones sociales, paternalistas y un tanto capitalistas que buscan erradicar problemas a través de programas que aportan en el desarrollo social y personal del hombre que se encuentra en la vejez. La asistencia social no es un ejercicio nuevo, más sin embargo, los cambios sociales hacen que la asistencia adquiera modificaciones y adaptaciones a los tiempo contemporáneos. Por lo tanto se deben de analizar las posturas y las perspectivas que en la actualidad se colocan ante grupos de la sociedad civil para poder intervenir de la mejor manera. La asistencia no debería de ser una necesidad institucional sino una opción para el desarrollo personal y social del hombre.

De esta forma, el adulto debe de salir en busca de grupos sociales para la trascendencia personal a través de relaciones que ha creado y generado con personas de su misma generación; esto les aporta bienestar en el mantenimiento activo y funcional ante la sociedad mostrando su capacidad funcional. Asimismo; la espiritualidad inconsciente en el adulto ha de trabajar con las motivaciones y deseos que vienen de la mano con su entorno social y personal como lo son las relaciones de pareja, hijos y nietos donde las relaciones filiales han creado sentimientos afectivos como lo es *el amor* hacia lo que es y *hace*, tejiendo múltiples relaciones con los demás basamentos.

En suma; los adultos encuentran sus motivaciones y deseos en la familia mostrando su capacidad funcional con su estado de salud "sano"; este a su vez conforma y hace que su *sentido de vida* llegue a ser significativo en todas las etapas del desarrollo humano. Por lo tanto, la familia al ser la primera institución social que da cobijo y abrigo a los adultos mayores apoya a la integración y desarrollo social de cada uno de ellos; asimismo como la familia es indispensable para el adulto mayor, el adulto mayor es indispensable para el mecanismo y funcionamiento de la familia.

Con relación a la comprobación o negación de las hipótesis plateadas, reconozco sorprendentes hallazgos para lo que sostengo que *la capacidad funcional* del adulto en la vejez es la base con mayor determinación que se entrelaza y entreteje con todas las demás, esto se debe a que aporta a que el adulto se siente funcional aumentando su autoestima, autotrascendencia y relaciones personales; pero si el adulto mayor se encuentra en deterioro declinable, no podrá construir y mantener redes de apoyo social y personal que lo conduzca a sentirse funcional; asimismo surgen enfermedades crónicas y degenerativas con el deterioro físico, emocional, intelectual por la falta de apoyo filial y social.

Por lo tanto, las relaciones interpersonales van forjando y creando en el adulto su desarrollo social, a su vez muestra su sentido de vida mediante las relaciones personales que son el sustento para la creación de lazos afectivos y emocionales con lo que puede demostrar su capacidad funcional, mostrando así su Ego personal.

Por ultimo; la *Fe* como espiritualidad y el amor como un sentimiento esencial en la vida del hombre son bases subjetivas que ayudan a sociabilizar; donde por naturaleza, el hombre es sociable. En definitiva, estos dos componentes, dentro de la Red de Soporte que forma el sentido de vida, son esencialmente importantes

para el redescubrimiento, construcción y mantenimiento del sentido de vida durante la vejez.

Finalmente, las preguntas que me guiaron a la realización de la investigación, hoy en día mi Tesis de Investigación, han obtenido respuestas. Personalmente me encuentro, satisfecha debido a que nunca creí aprender más de lo que había aprendido durante los cuatro años de la Licenciatura. Haré un hincapié aquí y compartiré un comentario que un día escuche con respecto al proceso de titulación: "la Tesis, a mi consideración, es tu último trabajo escolar pero tu primer trabajo profesional"; creando en mí el impulso por realizar una Tesis de Investigación donde conocería profundamente los intereses personales y sociales de los sujetos con quien me interesaría trabajar en estudios y espacios posteriores. Los resultados de este estudio me han ayudado para comprender más a los adultos mayores y de esa manera conocer también los porqué's de muchos actuares del hombre en la etapa de la vejez.

Para concluir; los factores sociales, los componentes y las dimensiones subjetivas y objetivas ayudan a comprender el verdadero sentido de vida; este, a su vez, es descubierto y construido con el paso de tiempo, intereses personales y la personalidad de cada uno. En la vida cada hombre le va acuñando el valor que requiere para que se encuentre con sentido y así poder mantenerse hasta la llegada de la muerte. Por lo tanto, ante la pérdida de fe o de espiritualidad, el hombre se encuentra vulnerable a la pérdida de la misma vida.

## **REFLEXIONES Y CONSIDERACIONES FINALES**

---

### **1. Nuevas líneas de investigación en prospectiva.**

Hoy, a casi más de un año que inicie con la Investigación he comprendido que a través de las vivencias experimentales se abren vertientes para nuevas líneas de investigación, donde lo más importante para mí es destacar que el trabajo con adultos mayores cada día es más demandante y asimismo se ha generado el interés por crear grupos interdisciplinarios con profesionales especialistas en distintas áreas de estudio para ofrecer un servicio integral.

Personalmente, las distintas etapas de mi investigación me han estimulado a expandir los niveles de conocimiento que a veces eran complejos y confusos pero que con el tiempo, paciencia e interés por continuar esta investigación comencé a generar esa habilidad por buscar información que me ayudara a constatar la información que iba obteniendo con mis informantes, ya que la teoría y la práctica están frágilmente ligadas y son un componente esencial dentro de la investigación.

He llegado al final de esta investigación satisfecha de haber concluido este paso profesional y persona con un trabajo que, sin duda, ha modificado mi percepción por la vida, la vejez y el adulto mayor. Es importante destacar que dentro de la investigación se han generado nuevas interrogantes y esto se debe a que los

temas tanto de la vejez, el envejecimiento como el adulto mayor son altamente importantes dentro del desarrollo poblacional y social.

En primer momento resalto que es importante centrar un estudio más profundo sobre la asistencia social y el ejercicio del asistencialismo focalizado al paternalismo que ha generado en la sociedad apatía por sí mismo, esperando que gobierno resuelva "*problemas*" sociales y globales; el asistencialismo, si bien se sabe que es a causa de la filantropía y amor al prójimo, es prudente, de la misma manera, ver por uno mismo y por los demás.

Otro aspecto a destacar es que la investigación es meramente descriptiva-analítica y solamente me doy a la tarea de hacer mención de las bases o componentes que fungen en la construcción del sentido de vida con adultos mayores de un lugar rural; por lo tanto, sería prudente desarrollar o dirigir estudios enfocados a la formación y construcción del sentido de vida en adultos mayores de localidades urbanas. De este estudio se tendrá conocimiento de cómo los distintos estilos de vida afectan o intervienen en la conceptualización de la vida y la formación del sentido de vida en los adultos que tienen a su alcance la diversidad institucional y de servicios sociales para su envejecimiento.

Por otro lado, de acuerdo al proceso metodológico de investigación que me ayudo a desarrollar y plasmar los resultado y hallazgos, como nueva propuesta de intervención planteo la idea de realizar un *Instrumento de evaluación o valoración* estimativo que dé como resultado la valoración de los basamentos encontrados en este estudio que son fundamentales para el sentido de vida. Asimismo, se ocuparía como instrumento de diagnóstico que muestre si el adulto se encuentra en construcción del sentido de vida y conocer sus debilidades en las áreas o bases planteadas como indispensables para el redescubrimiento, construcción y mantenimiento del sentido de vida en la vejez.

Otro aspecto a considerar sería intervenir de manera *psicopedagógica* o *socioeducativa* con los adultos mayores para encontrar alternativas que aporten en el reforzamiento y entretendido de su *sentido de vida*; creando así un programa o proyecto de intervención integral para que el adulto mayor mejore su estado anímico, físico y mental, con actividades que le generen y aporten bienestar a sí mismo y a la sociedad. Un ejemplo sería la creación de espacios diurnos acorde a sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales.

A modo de conclusión, considero que el trabajo con adultos mayores dentro de la LIE a pesar de que existe una línea específica focalizada a la población adulta, es necesario que más catedráticos se especialicen en temas relacionados con la vejez y adultez para proporcionar las herramientas necesarias a los estudiantes que deseen enfocar su interés en desarrollar estudios adentrados a temas relacionados con el adulto mayor y la tercera edad y así, aportar a la formación de profesionales en el área de la vejez con una perspectiva social-integral.

## FUENTES DE INFORMACIÓN PRIMARIAS:

---

### INFORMANTES CLAVE

Aura Verence Pérez Nava. Entrevista a profundidad a la **Señora Delia Remedios Duran Torres**. 07 de Noviembre del 2014 a las 6:30 de la tarde concluyendo a las 9:00

Aura Verence Pérez Nava. Entrevista a profundidad al **Señor Pedro Córdoba**. 15 de Noviembre del 2014 a las 14:30 de la tarde concluyendo a las 17:00

Aura Verence Pérez Nava. Entrevista a profundidad a la **Señora Enedina Guzmán**. 22 de Noviembre del 2014 a las 17:30 de la tarde concluyendo a las 18:20

Aura Verence Pérez Nava. Entrevista a profundidad al **Don Adolfo**. 13 de Diciembre del 2014 a las 13:00 de la tarde concluyendo a las 17:00

Aura Verence Pérez Nava. Entrevista a profundidad a la **Señora María**. 13 de Diciembre del 2014 a las 13:00 de la tarde concluyendo a las 17:00

### OBSERVACIONES.

Observaciones indirectas.

Primer semestre del 2013

Observaciones directas

Primer semestre del 2014

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS, HEMEROGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS.

---

ACEVEDO, G. (1998), *La búsqueda de sentido y su efecto terapéutico. Desde la perspectiva de la logoterapia de Viktor Frankl*. Buenos Aires, Fundación Argentina de Logoterapia.

ADORNO, T.W. (1969), "La Sociedad", en Adorno, T.W. y M. Horkheimer *Lecciones de Sociología*. Buenos Aires, Proteo: 22-42

ANDREWS, G.R, (2000), "Los Desafíos del proceso de envejecimiento en las sociedades de hoy y del futuro". *Encuentro Latinoamericano y caribeño sobre las personas de edad, Seminario Técnico. CEPAL N.2: 247- 256*, en [http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e\\_s3.pdf](http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e_s3.pdf) (Recuperado el 18 de septiembre de 2014).

BARBOT-COLDEVI, J. (2000), "Desigualdad basadas en el género: la adulta mayor y su mayor vulnerabilidad." *Encuentro Latinoamericano y caribeño sobre las personas de edad, Seminario Técnico. CEPAL N.2: 257- 270*, en [http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e\\_s3.pdf](http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e_s3.pdf) (Recuperado el 18 de septiembre de 2014).

BAZTÁN, J. J., J. PÉREZ del MOLINO, T. ALARCÓN, E. SAN CRISTÓBAL, G. IZQUIERDO, y J. MARZARBEITIA, J. (1993). Índice de Barthel: Instrumento válido para la valoración funcional de pacientes con enfermedad cerebrovascular. *Revista española de geriatría y gerontología: 32-40*

BELANDO, M. M. (2006) *Modelos Sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios Reconstruyendo identidades. Una visión desde el ámbito educativo*: En: Comunicación y ciudadanía. s.d.

BROWNING, R. (1812 - 1889) *Poeta y dramaturgo inglés*. En <http://www.proverbia.net/citastema.asp?tematica=103> (Recuperado el 23 de Agosto del 2015).

CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN, (2002) "*Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores*", Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 25 de Junio; Última reforma publicada DOF 25-04-2012, México Distrito Federal.

CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN. (2004) "*Ley General de Desarrollo Social*", Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Enero; Nueva ley DOF 20-01-2004. México Distrito federal.

CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN, (2004) "*Ley de Asistencia Social*", Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 2 de Septiembre; Última reforma publicada DOF 23-04-2013, México Distrito Federal.

CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN, (2009) "*Ley general del sistema nacional de seguridad pública*", Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 2 de Enero; Última reforma publicada DOF 30-11-2010, México Distrito Federal.

CARRILLO, D. M. (2014), "Protección social de los mayores: la jubilación. Puntos críticos" *Gobierno de España, Secretaría de Estado de Seguridad Social*, en

<http://www.seg-social.es/prdi00/groups/public/documents/binario/119791.pdf>

(Recuperado el 20 de diciembre de 2014)

CASAS, G. F. (1992), "La Familia como Sistema Relacional", en *Antología de familia y terapia familiar sistémica*. Universidad de Costa Rica.

CASTILLO SERRANO, M. L. M. y I. M. GARCÍA SÁNCHEZ, (2005), "**Trabajo Social ante la presentación de depresión en los adultos mayores internos en la casa hogar fundación María Domínguez Viuda de Álvarez**". Tesis de Licenciatura, UAEH, Pachuca de Soto, México.

CERVERA, E. S. (2005), **El Ciclo Vital Familiar**, en [http://www.vivirenfamilia.net/html/contenido.php?id\\_cont=21&id\\_tipo=1](http://www.vivirenfamilia.net/html/contenido.php?id_cont=21&id_tipo=1)

(Recuperado el 17 de mayo 2015)

Ciencia & tecnología, (2007), **Envejecimiento celular**, en <http://www.tecnologiahechapalabra.com/ciencia/biociencias/articulo.asp?i=1572>

publicado el 23 de octubre. (Recuperado 27 de enero de 2015)

RAE, (2001) Diccionario de la lengua española 22 ed. en <http://lema.rae.es/drae/?val=caridad> (Consultado 12 de noviembre 2014)

RAE, (2001) Diccionario de la lengua española 22 ed. en <http://lema.rae.es/drae/?val=vulnerabilidad> (Consultado 09 de Septiembre del 2014)

COLOMBINO, A. F. (2001), "El amor otoñal". *VI Jornada Metropolitana de Sexología y Educación Sexual*. Buenos Aires, 5-6 de Octubre. Publicado en Red Latinoamericana de Gerontología.

Clubplaneta. (s.f.), en [http://www.economia.com.mx/niveles\\_socioeconomicos\\_en:mexico.htm](http://www.economia.com.mx/niveles_socioeconomicos_en:mexico.htm)  
(Recuperado 19 de Junio 2014)

DIFMorelos, D. G. (s.f.), <http://dif.morelos.gob.mx/adultos-mayores/programas/desarrollo-gerontologico-integral> (Recuperado 22 de septiembre 2014).

DEUS J. y DEVI J. (2014), "Evaluación cognitiva y funcional del envejecimiento y de la demencia." en *Instrumentos de evaluación en Psicología de la salud*. Madrid, España. Alianza Editorial. 351-379.

EINSTEIN A. (s.f.), en <http://www.literato.es/p/MTEzMw/> (Recuperado 18 febrero 2016)

EPICURO DE SAMOS (341 AC-270 AC), *Filósofo griego*. en <http://www.proverbia.net/citastema.asp?tematica=103> (Recuperado el 12 Agosto del 2015)

ERICKSON, E. H. (1963) "**Las ocho etapas de desarrollo del ego**" (s.d.)

ExpokNews, (2009), *EXPOK comunicacion de RSE y sustentabilidad*, <http://www.expoknews.com/que-es-una-fundacion/> (Recuperado el 03 de Junio 2013)

FERNÁNDEZ, J. C. y G. C. COHEN De GOVIA, (1998), "III. Desarrollo de los Grupos"; en: *El Grupo Operativo*. México: Extemporáneos. 55-71.

FIERRO, A. (s/f) "El desarrollo de la personalidad en la adultez y la vejez." En *Desarrollo psicológico en la adultez y la vejez*. 567-590.

FRANCKE-RAMM M. de L. y Colaboradores, (2008), "*El sentido de la vida y el adulto mayor en el Área Metropolitana de Monterrey*". en [http://psicogerontologia.maimonides.edu/wp-content/uploads/2011/04/El\\_Sentido\\_de\\_la\\_Vida\\_y\\_el\\_Adulto\\_Mayor1.pdf](http://psicogerontologia.maimonides.edu/wp-content/uploads/2011/04/El_Sentido_de_la_Vida_y_el_Adulto_Mayor1.pdf)  
(Recuperado en 10 de febrero 2014)

FRANKL, V. E. (1991), ***El Hombre en Busca de Sentido***. Barcelona, España: Editorial Herder.

FRANKL, V. E. (1991), ***El Hombre Doliente***. Barcelona, España: Editorial Herder.

FRANKL, V. E. (1994), ***La Presencia ignorada de Dios***. Barcelona, España: Editorial Herder.

FROMM E. (1996), ***El Arte de Amar***. Barcelona, España: Editorial Paidós.

FROMM E. (s.f), "La Fe", *Ser y Tener*. Versión electrónica.

Fundación del Empresariado Chihuahuense, A.C. y Programa de Desarrollo Integral del Adulto Mayor.(s/f), *Manual para la creacion de centros de dia*. en [http://www.fechac.org/pdf/prodia/manual\\_creacion\\_de\\_centros\\_de\\_dia.pdf](http://www.fechac.org/pdf/prodia/manual_creacion_de_centros_de_dia.pdf)  
(Recuperado el 11 de octubre 2014)

GARCIA, M. H., M. P. E. TORRES, y E. P. BALLESTEROS, (2000), ***Enfermería Geriátrica***. Barcelona. MASSON, S.A.

GIROUX, H. (1992) "Teoría crítica y racionalidad en la Educación Ciudadana", *Teoría y Resistencia en Educación*, D.F. México. Siglo XXI.

GRANDJEAN R, P. (s.f.), Experiencia, tradición, historicidad en Gadamer, en <http://serbal.pntic.mec.es/~cmunoz11/pagadamer.pdf> (Recuperado el 18 de Febrero del 2016)

GUADARRAMA, S. G. (2001), *Entre la caridad y el derecho: un estudio sobre el agotamiento del modelo nacional de asistencia social*. El Colegio Mexiquense. Consejo Estatal de Población del Estado de México, Zinacantepec.

GUIDDENS, A. (1997), *Estratificación y estructura de clases Sociales*. México, D.F. Editoriales Alianza. 247-286

HANSEN, B. L. (2003), *El desarrollo de la edad adulta*. México, D.F. El Manual Moderno, S.A de C.V.

HERNANDEZ Sampieri, R., C. FERNÁNDEZ Collado y P. BAPTISTA Lucio, (2010), *Metodología de la investigación*. México, D.F. MCGRAW-HILL /INTERAMERICANA.

INAPAM (2000), *Por una cultura del envejecimiento*, primera edición, en [http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos\\_Inicio/Cultura\\_del\\_Envejecimiento.pdf](http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos_Inicio/Cultura_del_Envejecimiento.pdf) (Recuperado 12 de enero 2015)

IIEGEH (Instituto de Información Estadística y Geográfica del Estado de Hidalgo), (2010) Información Básica Municipal "Atotonilco el Grande." en <http://siiih.hidalgo.gob.mx/PDFS/012%20Atotonilco%20el%20Grande.pdf> (Recuperado 05 de Agosto del 2015)

INEGI, (2005), *Los adultos mayores en México*, en [http://www.inegi.gob.mx/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/adultosmayores/Adultos\\_mayores\\_web2.pd](http://www.inegi.gob.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/adultosmayores/Adultos_mayores_web2.pd) (Recuperado el 24 de Abril 2014)

INEGI, (2012), *Perspectiva estadística Hidalgo*, en [http://www.inegi.org.mx/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/integracion/estd\\_perspect/hgo/Pers-hgo.pdf](http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/integracion/estd_perspect/hgo/Pers-hgo.pdf) (Recuperado 15 de enero 2015)

INEGI, (2012), *Anuario Estadístico del Estado de Hidalgo*. Edición 2012

INEGI, (2014), *Estadísticas Sociodemográficas*. (Consultado 16 de Febrero 2015)

INEGI, (2014), **Mortalidad** Esperanza de Vida por sexo y países seleccionados, 2010/2015, en base de datos INEGI. (Recuperado 16 de Febrero 2015)

JAUREGUI-REINA, C. A., F. MARTÍNEZ-NAVARRO, y D. MEJÍA-GÓMEZ, (2008), "Conceptualización y tipología de las familias." *Antología de curso-taller: capacitación del área de trabajo social ciclo escolar 2007-2008*. Chihuahua, México.

LINARES, L. A. (1998), *Las fundaciones, patrimonio, funcionamiento y actividades*. Valencia, España: Tirant lo Blanch.

LIPOVETSKY, G. (1986), *La era del vacío. Ensayo sobre el individualismo contemporáneo*. Barcelona, España: Editorial Anagrama, S.A.

LOZANO, M. M.Z. (2007), *Educación, sociedad y vejez. Competencias profesionales para el cuidado integral del adulto mayor*. Tesis de Maestría. IMCED, Morelia, Michoacán, México

MAIDAGAN, V. de UGARTE. (1979), "CAP.IV El servicio social considerado como profesión" (6ta. Ed.) en "Manual de servicio social". Santiago de Chile: Andres Bello, 105-125

MARTÍNEZ CARAZO, P. C. (2006) *Universidad del Norte*. "El método de estudio de caso. Estrategia metodológica de la investigación". en [http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/pensamiento\\_gestion/20/5\\_El\\_metodo\\_de\\_estudio\\_de\\_caso.pdf](http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/pensamiento_gestion/20/5_El_metodo_de_estudio_de_caso.pdf) (Recuperado 18 de Junio 2014) 174

MAUROIS André (1889 - 1967) *Escritor Francés*. en <http://www.cuartaedad.com/frases-celebres-sobre-envejecimiento/> (Recuperado 22 Enero del 2016)

MARTÍNEZ E. (2002), Reseña de "*Entre la caridad y el derecho: un estudio sobre el agotamiento del modelo nacional de asistencia social*" de Guadarrama, Gloria. *Economía, Sociedad y Territorio*, vol. III, núm. 11, Enero-Junio. El Colegio Mexiquense, A.C. México.

MARTÍNEZ, M. L. (2005), *Teorías del envejecimiento*. en [https://www.uam.es/personal\\_pdi/elapaz/mmmartin/2\\_asignatura/temas/unidad1/3/tema3.pdf](https://www.uam.es/personal_pdi/elapaz/mmmartin/2_asignatura/temas/unidad1/3/tema3.pdf) (Recuperado 30 de Enero 2015)

MENCHÁN, E. M. y R. C. CIFUENTES, (s.f.) *TEMA 6. TEORÍAS PSICOSOCIALES DEL ENVEJECIMIENTO*, en <http://asociacionciceron.org/wp-content/uploads/2014/03/00000117-teorias-psicosociales-del-envejecimiento.pdf>

MENDOZA-NÚÑEZ, V. M.; A. ARRONTE-ROSALES, CORREA-MUÑOS y M. de la L. MARTÍNEZ-MALDONADO, (2012), *Modelo de Atención Comunitaria de Núcleo Gerontológico*. En: MENDOZA-NÚÑEZ; M. D. MARTÍNEZ-MALDONADO & L. A. VARGAS-GUADARRAMA: *Gerontología Comunitaria* México:UNAM. 23-36

MISHARA, (1986), citado por GARCIA, M. H., M. P. E. TORRES y E. P. BALLESTEROS, en *Enfermería Geriátrica*. Barcelona. MASSON, S.A. 2000, 10

National Institute on Aging, (2007), Citado por María de Lourdes Francke Ramm y Colaboradores en 2008.

NISTAL, A. T., A. MINGUEZ De J. y P. C. TRÍAS, (2006), *Guía Fácil de Asociaciones. Manual de Gestión para la creación, desarrollo y dinamización de entidades no lucrativas*. Madrid, España: Editorial DYKINSON, S.L.

NOBLEJAS, A. (2000), *Palabras para una vida con sentido*, España: Desclée de Brouwer.

OMS (Organización Mundial de la Salud), (1989), *La salud de las personas de edad*. Serie Informe técnicos número 779. Ginebra: OMS.

OSORIO, C. G. (2007), *Abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF Hidago*. Tesis de Licenciatura, UAEH, Pachuca de Soto, México.

PALACIOS, J. (2000), CAP 20.- "Cambio y desarrollo durante la adultez y la vejez." en Tomo 2 *Desarrollo psicológico en la adultez y la vejez*. Madrid: Alianza. 521-544

PIAGET, J. (1985), "Seis estudios de psicología". México, Origen Planeta.

Platón. La República, 369

PND. (2013-2018), *Plan Nacional de Desarrollo*. México.

PUIJALON B. (2009), "Autonomía y vejez: Un contexto cultural, un enfoque político, una propuesta filosófica" en *Autonomía y dependencia en la vejez*. Barcelona. España: Fundación Víctor Grífols i Lucas. 8-28

PUGA M., M. del C. (2012), *La Asistencia Social del Sistema Político Mexicano*. Universidad Autónoma de Durango. en <http://www.direccioneszac.net/2012/03/14/la-asistencia-social-del-sistema-politico-mexicano/> (Recuperado 06 de Noviembre 2014)

ROBLES, L. S. (2006), "La vejez: nuevos actores, relaciones sociales y demandas políticas" en *Revista Relaciones Universidad de Guadalajara*, XXVII (105). 140-175.

ROSE, A. (1965), "La subcultura de envejecimiento: un marco para la investigación en gerontología social" en Arnold Rose y Warren Pererson (eds.), *Anciano y su palabra social*. Philadelphia: F.A. Davis. 3-16

SCHUTZ, A. (2003), ***El Problema de la realidad social***. Buenos Aires, Argentina: Editores Amorrortu

SERRANO, J. (2013), *INFORME TFW 2013-2*. "El papel de la familia en el envejecimiento activo". *Instituto internacional de estudios sobre la familia, Área de Salud*, Madrid.

SOTOMAYOR, C. S. (s.f.), "La asistencia social en México en los últimos 25 años del siglo XX". en revista de la Escuela Libre de Derecho de Puebla A.C. No.2. Puebla, México. 192

TUIRÁN, R. (s.f.). "Desafíos del Envejecimiento Demográfico en México". Conferencia impartida el 8 de Mayo del 2000 en la CNDH, Ciudad de México. en <http://www.cndh.org.mx/sites/all/fuentes/documentos/Libreria/derechos/pendiente.pdf> (Recuperado 14 de Noviembre 2014) 16

VEGA, J. L., B. BUENO y J. BUZ, (s.f.), "Desarrollo Social a partir de la mitad de la Vida" en *Desarrollo Psicológico en la adultez y la vejez*. 591-614.

VIGNOLI, R. J. (2001), *Vulnerabilidad y grupos vulnerables: un marco de referencia conceptual mirando a los jóvenes*. CEPAL. 62

VILLA, M. y L. RIVADENEIRA, (2000), "El proceso de América Latina y el Caribe: una expresión de la transición demográfica" en *Los Encuentro Latinoamericano y caribeño sobre las personas de edad, Seminario Técnico. CEPAL N.2* en [http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e\\_IndS1.pdf](http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e_IndS1.pdf) Pp.25- 58. (Recuperado 08 de marzo 2014) 25- 58

**ANEXOS**

## Anexo #1 "Mini examen cognitivo MEC de Lobo y colaboradores"

Paciente.....Edad.....

Ocupación.....Escolaridad.....

Examinado por.....Fecha.....

### ORIENTACIÓN

• Dígame el día.....fecha.....Mes.....Estación.....Año..... (5 puntos)

• Dígame el hospital (o lugar).....

Planta.....ciudad.....Provincia.....Nación..... (5 puntos)

### FIJACIÓN

• Repita estas tres palabras ; peseta, caballo, manzana (hasta que se las aprenda) (3 puntos)

### CONCENTRACIÓN Y CÁLCULO

• Si tiene 30 piezas y me va dando de tres en tres ¿cuantas le van quedando ? (5 puntos)

• Repita estos tres números: 5,9,2 (hasta que los aprenda) .Ahora hacia atrás (3 puntos)

### MEMORIA

• ¿Recuerda las tres palabras de antes ? (3 puntos)

### LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN

• Mostrar un bolígrafo. ¿Qué es esto ?, repetirlo con un reloj (2puntos)

• Repita esta frase : En un trigal había cinco perros (1 punto)

• Una manzana y una pera ,son frutas ¿verdad ? (2 puntos)

¿Qué son el rojo y el verde?

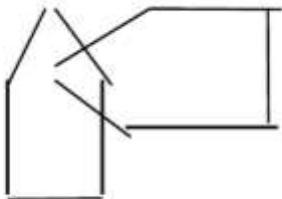
• ¿Que son un perro y un gato ? (1 punto)

• Coja este papel con la mano derecha dóblelo y póngalo encima de la mesa (3 puntos)

• Lea esto y haga lo que dice : CIERRE LOS OJOS (1punto)

• Escriba una frase (1 punto)

• Copie este dibujo (1 punto)



## INSTRUCCIONES GENERALES:

Invitar al entrevistado a colaborar. No corregir nunca al entrevistado, aunque se equivoque. Contabilizar los puntos correctos de cada uno de los 5 ítems del test.

1. Orientación: No se permite la Comunidad Autónoma como respuesta correcta para la provincia ni para nación o país (excepto en las comunidades históricas).
2. Fijación. Repetir claramente cada palabra en un segundo. Le damos tantos puntos como palabras repita correctamente al primer intento. Hacer hincapié en que las recuerde, ya que más tarde se le volverán a preguntar. Asegurarse de que el entrevistado repita las tres palabras correctamente hasta que las aprenda. Están permitidos seis intentos para que las repita correctamente.
3. Concentración y Cálculo: Sustracción de 3 en 3. Sino le entiende se puede reformular la pregunta. Si tiene 30 pesetas y me da tres ¿cuántas le quedan?, y seguir pero sin repetir cifra que dé el paciente. Sedará un punto por cada sustracción correcta.

Repetir los dígitos 5 – 9 – 2 lentamente: 1 segundo cada uno, hasta que los aprenda, se le da 1 punto por cada dígito que coloque en posición inversa correcta.

4. Memoria: Dar un amplio margen de tiempo para que pueda recordar sin ayudarlo. 1 punto por cada palabra recordada sin tener en cuenta el orden.
5. Lenguaje y construcción: El entrevistador ha de leer la frase poco a poco y correctamente articulada, un error en la letra, es 0 puntos en el ítem:
  - Semejanzas: En las semejanzas perro-gato las respuestas correctas son animales de "x" características. Órdenes verbales, si el paciente coge el papel con la mano izquierda, se valorará como error, si lo dobla más de dos veces es otro error.
  - Lectura, escritura y dibujo: Si utiliza gafas se solicita que se las ponga.
  - Frase: Advertir que no se considerará correcta si escribe su nombre. Si es necesario se le puede poner un ejemplo, pero insistiendo en que ha de escribir

algo diferente. Debe construir una frase con sujeto, verbo y complemento para valorarla con un punto.

- Figura. Cada pentágono ha de tener exactamente 5 lados y 5 ángulos y debe entrelazarse en dos puntos de contacto.

#### PUNTUACIÓN:

La puntuación total máxima es de 35 puntos. Se considera que hay deterioro cognitivo si la puntuación es < 23 puntos.

Excluimos las preguntas que hayan sido eliminadas, básicamente por analfabetismo o por imposibilidad física de cumplir un ítem (ej.: ceguera). Entonces calculamos la puntuación total corregida: la obtenida por regla de tres después de corregir la puntuación total.

Por ejemplo, si el paciente es ciego y no puede acceder a 4 de los 35 puntos posibles, la puntuación final se calculará sobre 31 puntos posibles. Imaginemos que la puntuación total ha sido 20, aplicando la corrección obtenemos una puntuación  $(20 \times 35 / 31) = 22,5$  (redondearemos al núm. entero + próximo, el 23).

#### INTERPRETACIÓN:

Instrumento sencillo y breve de aplicación, no requiere de especiales habilidades para su administración. La edad y la escolarización influyen en la puntuación total.

Existen limitaciones a su uso en pacientes con bajo nivel cultural, analfabetos o con déficit sensoriales. No explora todas las áreas cognitivas. Posibilidad de que pasen inadvertidos los casos incipientes de deterioro cognitivo.

RANGO de PUNTUACION 0 – 35.

Lobo y col, proponen:

- Pacientes GERIÁTRICOS (> de 65 años), punto de corte 23/24 (es decir, 23 o menos igual a "caso" y 24 ó más a "no caso"). y en

- Pacientes NO GERIÁTRICOS punto de corte 27/28 (es decir, 27 o menos igual a "caso", y 28 ó más igual a "no caso").

## Anexo # 2 "Índice de Barthel".

<b>Comida</b> 10. Independiente. Capaz de comer por si solo en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona. 5. Necesita ayuda para cortar la carne, extender la mantequilla, etc., pero es capaz de comer solo 0. Dependiente. Necesita ser alimentado por otra persona
<b>Aseo</b> 5. Independiente. Capaz de lavarse entero, de entrar y salir del baño sin ayuda y de hacerlo sin necesidad de que otra persona supervise. 0. Dependiente. Necesita algún tipo de ayuda o supervisión.
<b>Vestido</b> 10. Independiente. Capaz de ponerse y quitarse la ropa sin ayuda 5. Necesita ayuda. Realiza sin ayuda más de la mitad de estas tareas en un tiempo razonable. 0. Dependiente. Necesita ayuda para las mismas
<b>Arreglo</b> 5. Independiente. Realiza todas las actividades personales sin ayuda alguna. Los complementos pueden ser provistos por otra persona. 0. Dependiente. Necesita alguna ayuda
<b>Deposición</b> 10. Continente. No presenta episodios de incontinencia. 5. Accidente ocasional. Menos de una vez por semana o necesita ayuda para colocar enemas o supositorios. 0. Incontinente. Más de un episodio semanal. Incluye administración de enemas o supositorios por otra persona.
<b>Micción</b> 10. Continente. No presenta episodios de incontinencia. Capaz de utilizar cualquier dispositivo por si solo (sonda, orinal, pañal, etc.) 5. Accidente ocasional. Presenta un máximo de un episodio en 24horas o requiere ayuda para la manipulación de sondas u otros dispositivos 0. Incontinente. Más de un episodio en 24 horas. Incluye pacientes con sonda incapaces de manejarse
<b>Ir al retrete</b> 10. Independiente. Entra y sale solo y no necesita ayuda alguna por parte de otra persona. 5. Necesita ayuda. Capaz de manejarse con una pequeña ayuda: es capaz de usar el baño. Puede limpiarse solo. 0. Dependiente. Incapaz de acceder a él o de utilizarlo sin ayuda mayor
<b>Traslado cama /sillón</b> 15. Independiente. No requiere ayuda para sentarse o levantarse de una silla ni para entrar o salir de la cama. 10. Mínima ayuda. Incluye una supervisión o una pequeña ayuda física. 5. Gran ayuda. Precisa la ayuda de una persona fuerte o entrenada. Capaz de estar sentado sin ayuda. 0. Dependiente. Necesita una grúa o el alzamiento por dos personas. Es incapaz de permanecer sentado.
<b>Deambulaci3n</b> 15. Independiente. Puede andar 50 metros o su equivalente en una casa sin ayuda ni supervisi3n. Puede utilizar cualquier ayuda mecánica excepto su andador. Si utiliza una prótesis, puede ponérsela y quitársela solo. 10. Necesita ayuda. Necesita supervisi3n o una pequeña ayuda física por parte de otra persona o utiliza andador 5. Independiente. En silla de ruedas, no requiere ayuda ni supervisi3n 0. Dependiente. Si utiliza silla de ruedas, precisa ser empujado por otro
<b>Subir y bajar escaleras</b> 10. Independiente. Capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisi3n de otra persona 5. Necesita ayuda. Necesita ayuda o supervisi3n. 0. Dependiente. Es incapaz de salvar escalones. Necesita ascensor
<b>Total:</b>



## Anexo # 4 "Nota de Campo"

<b>Notas de Diario de Campo.</b>	
<b>Lugar:</b>	
<b>Fecha:</b>	
<b>Actividad por realizar:</b>	
<b>Observación</b>	<b>Comentario</b>

## Anexo #5 "Guía de Entrevista"

El siguiente listado de preguntas tiene el propósito de ayudar a orientar el comienzo y establecimiento de una conversación con los adultos mayores que asisten a una Casa de Día, a quienes he ubicado como *informantes clave*; en este sentido, las entrevistas no se van a realizar de la misma manera, sino que se adecuarán tanto a sus condiciones institucionales, así como a sus distintas situaciones que han vivido.

### Social.

#### Con respecto a las CASA DE DÍA

- ¿Qué tiempo tiene asistiendo a la Casa de Día?
- ¿Con qué regularidad asiste?
- ¿Cuál es su propósito para asistir a la Casa de Día?
- ¿Cómo se siente al venir?
- ¿Qué tipo de sentimientos experimenta?
- ¿Qué es lo que más le gusta de asistir y qué es lo que no le gusta?
- ¿Cómo la recibieron la primera vez que asistió?
- ¿Ha tenido una problemática dentro de la Casa de Día?
- ¿Qué le motiva el seguir viniendo a la Casa de Día?
- ¿Cómo se siente con sus compañeros?
- ¿Ha sufrido momentos de depresión?
- ¿Qué es lo que pasa por su mente en esos momentos?
- ¿A qué atribuye sus momentos de depresión?
- ¿Cómo afronta la depresión que en algunos momentos llega a tener?
- ¿Qué actividades realiza para salir de esa depresión?
- ¿El asistir a la Casa de Día le ayuda a afrontar sus momentos de depresión, o no?
- Si un día no puede venir o se le olvido, cómo se siente el resto del día.

### Familia.

- Puede recordar cómo era su familia en su infancia.
- ¿Cuántos hermanos tuvo?

- ¿Cómo era la relación entre hermanos y, en particular, como era su relación con ellos?
- ¿Cómo recuerda que era la educación en sus tiempos?

### **Pareja.**

- ¿Cuándo conoció a su esposa (o)?
- ¿De dónde es originario?
- ¿Cuánto tiempo duró su noviazgo?
- ¿A qué edad se casó?
- ¿Cómo fue su relación con su pareja antes de casarse?
- ¿Me puede relatar la historia de su matrimonio?
- ¿Guarda algún arrepentimiento, resentimiento o rencor en torno a su matrimonio?

### **Hijos**

- ¿Tiene hijos? ¿Cuántos?
- ¿Me puede describir algunos rasgos que usted considere importante de cada uno de ellos?
- ¿Cómo era antes y cómo es ahora su relación con cada uno de ellos?
- ¿A qué atribuye que la relación sea distinta en cada uno de ellos?

### **Nietos**

- ¿Tiene nietos? ¿Cuántos?
- ¿Cómo se sintió al saber que tendría nietos?
- ¿Cómo la/lo tratan sus nietos?
- ¿Cómo es la educación que tienen sus nietos hacia las personas adultas mayores?

### **Religión.**

- ¿Profesa alguna religión? ¿Cuál, por qué?
- ¿Cuáles son sus principales creencias en su religión?
- ¿Alguna vez ha dudado de alguna de sus creencias?

- ¿Cuál es su idea sobre la vida?
- ¿Cuál es su idea sobre la muerte?

### **Respecto a al concepto de vida en general**

#### **Vida.**

- ¿Qué es la vida para usted?
- ¿Qué es lo que más importa en tu vida?
- ¿valora su vida?
- ¿Qué haces para valorar su vida?
- ¿Qué papel cumple la espiritualidad en nuestra vida?
- ¿Cómo es lo que quieres que los demás piensen de ti?
- Vemos que poco a poco van muriendo compañeros, ¿qué es lo que piensa al ver estas situaciones.

#### **Felicidad.**

- ¿Qué es la felicidad?
- ¿En qué momento considera que es importante la felicidad?
- ¿La felicidad de quién depende?
- ¿Qué es lo que realiza para que la felicidad se haga presente día a día?

#### **Fracasos**

- ¿Ha enfrentado situaciones que usted valoraría como fracaso?
- ¿Qué es lo que hace frente un fracaso?

#### **La vejez**

- ¿Qué significa la vejez para usted?
- ¿En su juventud se visualizaba llegar a su edad actual?
- ¿En qué momento se dio cuenta que se encontraba en la vejez?
- ¿Cómo ha asumido la vejez en su vida?
- ¿Se ha encontrado con problemas personales de aceptación?
- ¿Qué fue lo que realizó para aceptar la vejez?
- ¿Cómo afronta la vejez en su día a día?

- ¿Cómo cree que la sociedad valora actualmente la etapa de vejez?
- ¿Cómo era valorada la vejez en décadas anteriores?
- ¿Cómo cree que los jóvenes ven a los adultos mayores?
- ¿Qué tipo de problemas enfrenta un adulto mayor?
- ¿Cómo afronta usted los problemas que vive como Adulto Mayor?
- ¿Con que frecuencia le ocurren estos problemas?
- ¿Qué situaciones de desánimo atraviesa un Adulto Mayor?
- ¿Cuáles son las situaciones de ánimo que tiene el Adulto mayor?

### **Motivaciones**

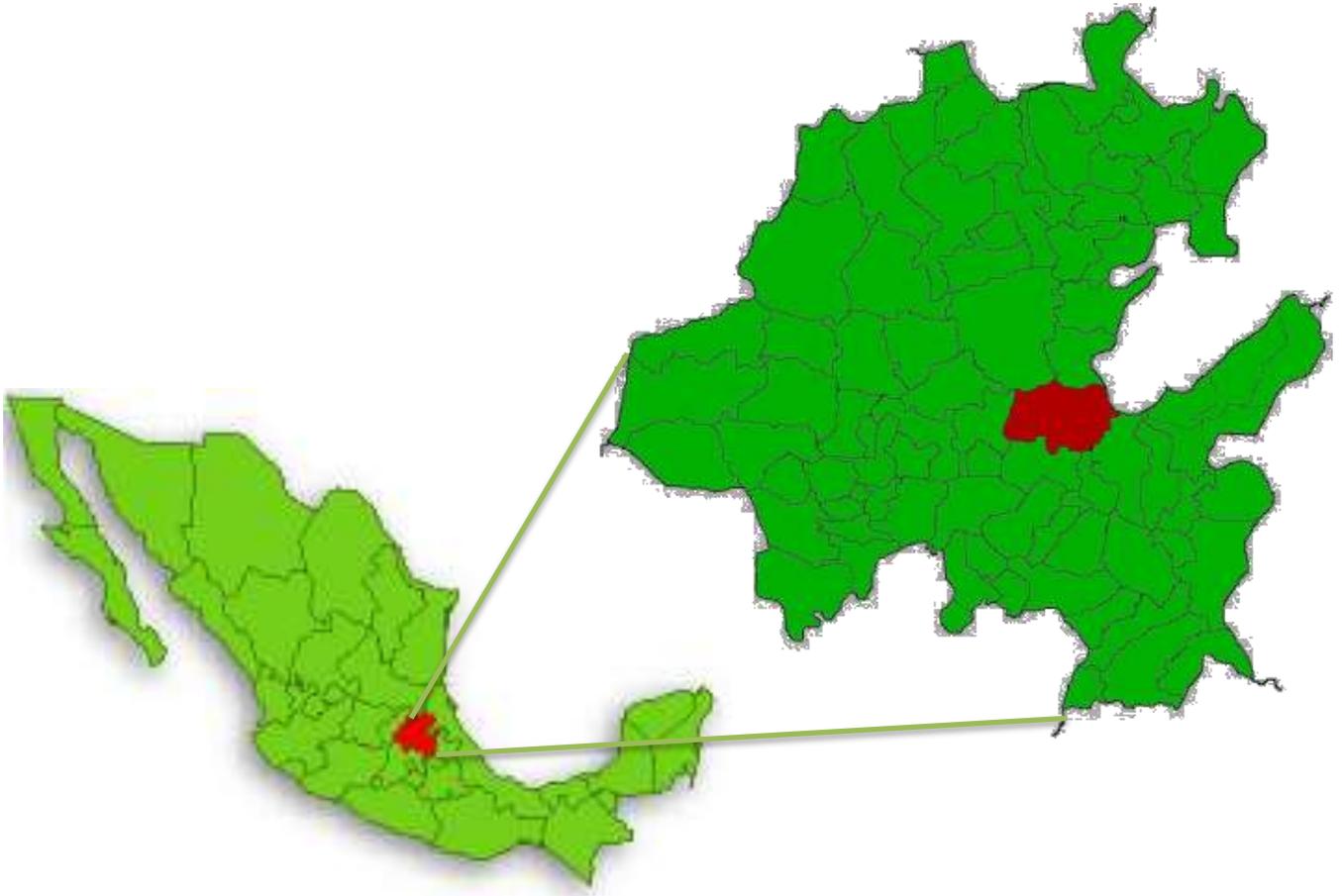
- Sus propósitos que usted se propone a cumplir ¿Son a corto, a mediano o a largo plazo?
- Mencione sus propósitos.
- ¿Qué personas principales en su familia lo/la anima a seguir con sus propósitos?
- ¿Cuál es su concepto de deseo?
- ¿Cuáles son sus deseos a corto, mediano y largo plazo?
- ¿Cuál es el concepto de motivación?
- ¿Qué es lo que lo motiva a conseguir su deseo?
- ¿Cuáles son las motivaciones que tiene día con día?

### **Sentido de vida**

- ¿Se encuentra en la búsqueda de su propio sentido de vida?
- ¿Qué actividades realiza el Adulto Mayor en la búsqueda de ese sentido de vida?
- ¿Cómo es construido el sentido de vida en la vejez?
- ¿Cómo construye usted ese sentido de vida?

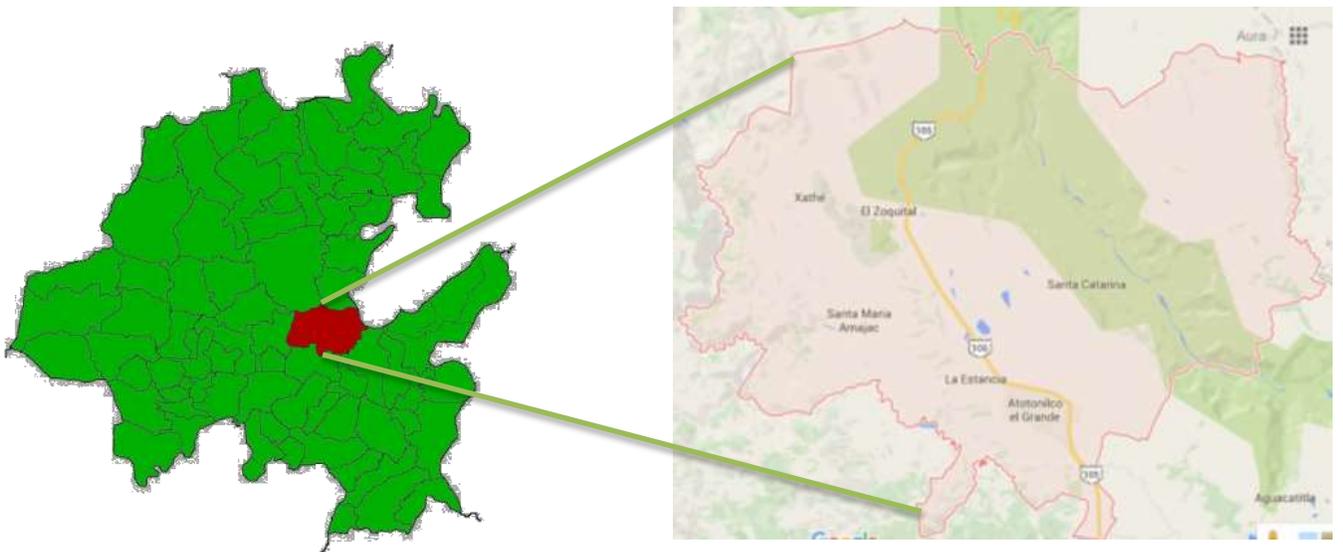
***¡Muchas gracias por su ayuda, el diagnóstico que hoy sostuve con usted me será de gran ayuda para elaborar mi Tesis de Licenciatura!***

## Anexo # 6 "Mapa de Ubicación del Municipio de Atotonilco el Grande"



República Mexicana

Estado de Hidalgo



Estado de Hidalgo

Municipio de Atotonilco el Grande



Cabecera Municipal



Municipio de Atotonilco el Grande

## Anexo # 7 "Croquis de Ubicación Casa de Día"

Cómo llegar del Centro del municipio a la Casa de Día de Atotonilco el Grande

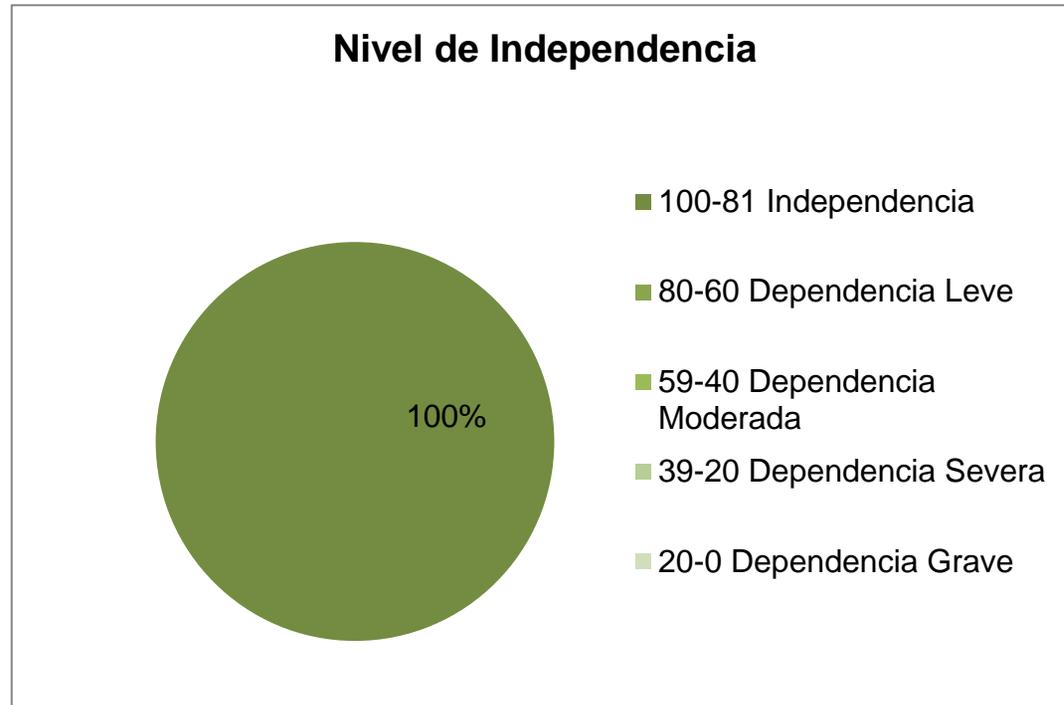


## Anexo #8 "Tabla de Contenido-Examen Índice de Barthel"

Análisis de contenido – examen de Barthel. Nivel de independencia de los Adultos Mayores.												
	NOMBRE	COMIDA	ASEO	VESTIDO	ARREGLO	DEPOSICIÓN	MICCIÓN	IR AL RETRETE	TRASLADO CAMA/SILLA	DEAMBULACIÓN	SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	Puntuación
1	Alejandra Franco Rodríguez	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
2	Enedina Guzmán	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
3	Mariana Moreno Gres	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
4	Sabina Gonzales	10	5	10	5	5	5	10	15	15	5	85
5	María Antonieta Hernández Vargas	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
6	Sabina Rangel	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
7	Darcisa Peña Hernández	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
8	Erculano Miguel López	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
9	Elena Pérez Sánchez	10	5	10	5	10	10	10	15	10	5	90
10	María Muedano Hernández	5	5	10	5	10	10	10	15	10	10	90
11	María Ceveriana de San Juan Gómez	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
12	Josefina León Godínez	10	5	10	5	10	10	10	15	10	5	90
13	Saturnina Luna Cuenca	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
14	Adolfo Rodríguez Rosiles	10	5	10	5	10	10	10	15	10	5	90
15	Martina Bautista	10	5	10	5	10	10	10	10	10	5	85
16	María de la Luz Licona	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
17	Graciela García Adelina	10	5	10	5	10	10	5	15	15	5	90
18	Virginia Jiménez	5	5	10	5	10	10	10	15	15	10	95
19	Amelia Vargas Gutiérrez	10	5	10	5	5	10	10	15	15	10	95

20	Hipolita Ramírez Gres	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
21	Siria Zenaida Hernández Gómez	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
22	María Soledad Miguel Reyes	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
23	Delia Remedios Duran Torres	10	5	10	5	5	10	10	15	15	5	90
24	José Ramírez Hernández	10	5	10	5	10	5	10	15	15	10	95
25	Pablo Gutiérrez Liconá	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
26	Eustacio Vertolo Serrano Gonzales	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
27	Pánfilo Solís Ángeles	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
28	Librado Juna Soto Jiménez	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
29	Pedro Córdova	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
30	María Sánchez	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100

## Anexo #9 "Gráficas del examen de índice de Barthel"

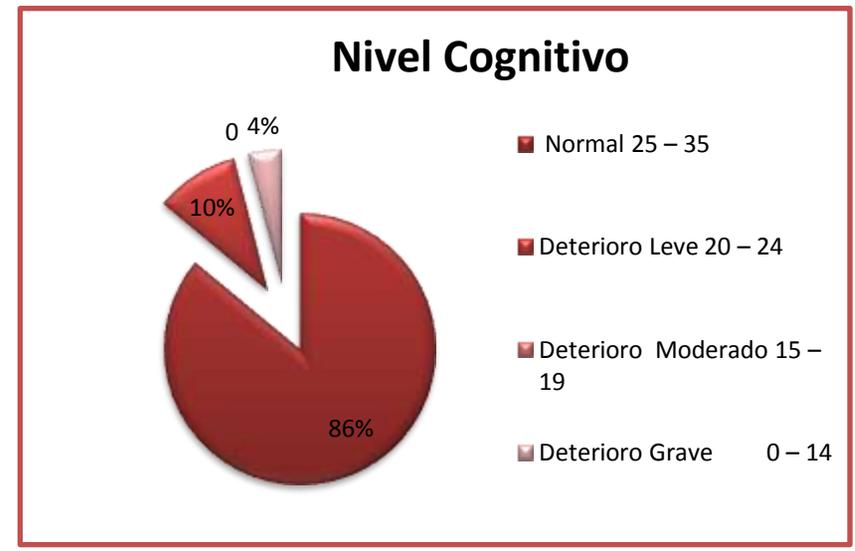
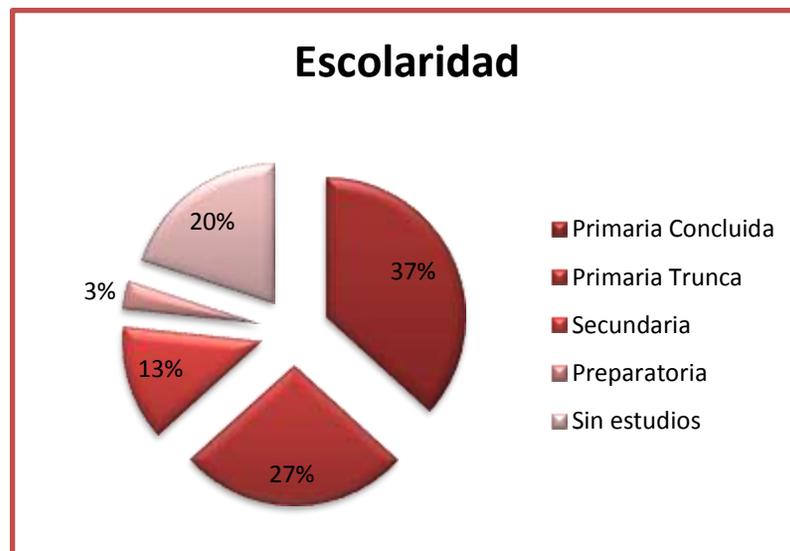
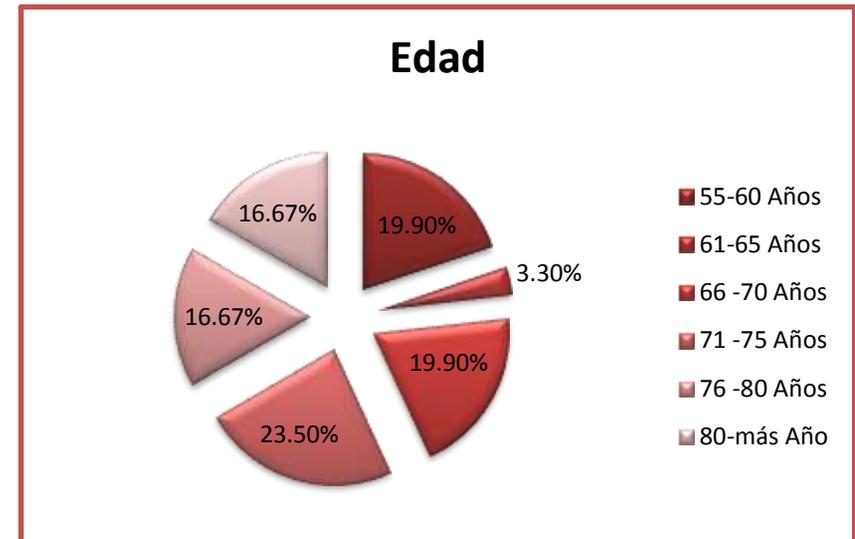
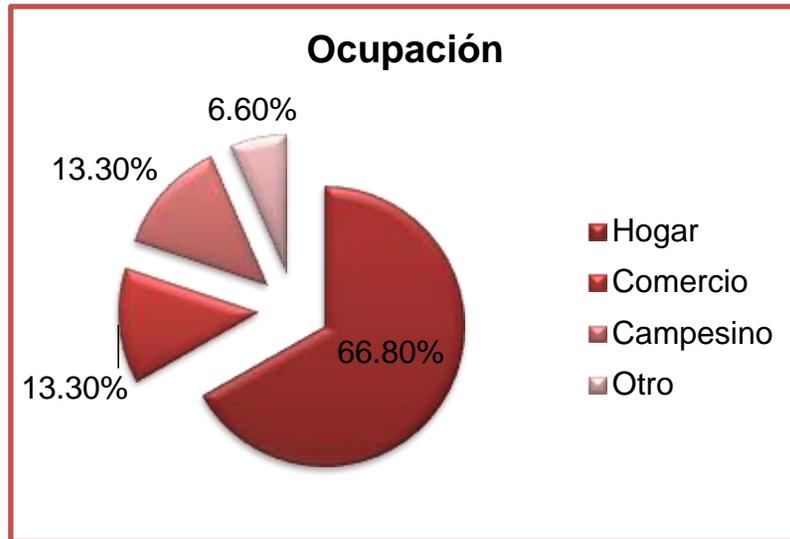


## Anexo #10 "Tabla de Contenido- Mini Examen Cognitivo"

Tabla 4.2. Análisis de datos de Examen lobo. Nivel cognitivo en los Adultos Mayores									
NOMBRE	Edad	Ocupación	Escolaridad	Orientación	Fijación	Concentración y Calculo	Memoria	Lenguaje y Construcción	Puntuación
Alejandra Franco Rodríguez	59	comerciante	primaria completa	10	3	8	3	9	33
Enedina Guzmán	83	hogar	primaria completa	8	3	5	3	9	28
Mariana Moreno Gres	60	comerciante	primaria completa	8	3	8	3	8	30
Sabina Gonzales	70	hogar	primaria completa	10	3	8	3	7	31
María Antonieta Hernández Vargas	60	hogar	primaria estudia	7	3	5	2	6	23
Sabina Rangel	69	hogar	Primaria	9	3	6	3	7	28
Darcisa Peña Hernández	69	hogar	Xxxxxx	4	3	0	0	4	11
Ercurano Miguel López	66	Costurero	Secundaria	10	3	8	3	5	29
Elena Pérez Sánchez	84	Hogar	primaria trunca	7	2	7	0	5	21
María Muedano Hernández	78	hogar	primaria trunca	6	3	7	3	6	25
María Ceveriana de San Juan Gómez	71	Hogar	primaria completa	8	3	7	0	7	25
Josefina León Godínez	78	Hogar	primaria completa	8	3	7	2	7	27
Saturnina Luna Cuenca	66	Hogar	Xxxxxx	6	3	6	2	5	22
Adolfo Rodríguez Rosiles	82	Hogar	Secundaria	10	3	8	3	8	32
Martina Bautista	60	comerciante	primaria completa	8	3	4	1	9	25
María de la Luz Licona	61	Hogar	primaria completa	7	3	8	3	9	30
Graciela García Adelina	66	Hogar	Xxxxxx	8	3	8	3	8	30
Virginia Jiménez	74	Hogar	Xxxxxx	9	3	4	3	7	26
Amelia Vargas Gutiérrez	72	hogar	Xxxxxx	8	3	7	2	9	29
Hipólita Ramírez Gres	79	hogar	primaria trunca	10	3	7	2	9	31
Siria Zenaída Hernández Gómez	72	hogar	primaria trunca	8	3	4	3	7	25
María Soledad Miguel Reyes	73	hogar	Xxxxxx	9	3	6	3	7	28

Delia Remedios Duran Torres	74	comerciante	Primaria	8	3	8	2	8	29
José Ramírez Hernández	74	Campesino	Primaria trunca	10	3	8	3	8	32
Pablo Gutiérrez Liconá	58	Campesino	Secundaria	10	3	8	2	8	31
Eustacio Vertolo Serrano Gonzales	84	Campesino	Primaria completa	10	3	7	3	8	31
Pánfilo Solís Ángeles	77	Campesino	Primaria trunca	10	3	8	3	8	32
Librada Juana Soto Jiménez	60	Hogar	Preparatoria	10	3	8	3	10	35
Pedro Córdova	81	Carpintero	Secundaria	10	3	8	3	8	31
María Sánchez	80	Hogar	Xxxxxx	10	3	8	3	8	31

## Anexo #11 "Gráficas del Mini Examen Cognitivo"



## **FOTOGRAFIAS**

### **Previo acercamiento al contexto año 2013**



Primera participación con dinámicas con ejercicios de coordinación en el Jardín Central de Atotonilco el Grande



Plática 04 de Mayo del 2013.



Participación en desfile 5 de Mayo 2013



Firma de cambio de representantes de comité directivo; Señor Adolfo como presidente y Señora Griselda como secretaria





Gestión de plática "Medicina Tradicional en la Vejez"



Participación del Señor Pedro con una reflexión de la vida.



Aplicación de instrumentos de investigación



Señor Adolfo y Señor Pedro en la participación en la fase cuantitativa.



Actividad recreativa organizada por los mismos adultos mayores. Juego de la canción "Doña blanca"



Convivio del día 10 de Mayo del 2015. Mesa con las personas más participativas durante toda la investigación



Participación de los Adultos Mayores en pláticas gestionadas.



Señor Pedro como ejemplo de acciones del cuidado personal



Activación física del día sábado



Señor Herculino después de la aplicación de los instrumentos de evaluación



Mesa de registro de asistencia, señor Adolfo, Señor Erculano, y Señor Martin



Señora Hipolita con su hija Tania.



Señora Soledad, participo en la fase cuantitativa.



Señor Adolfo, Señor Benito y Señor Simon.

Informantes clave.



Señora Delia, Informante clave #1 en la sala de su casa



Señor Pedro Cordova, Informante clave #2



Señora Enedina, Informante clave # 3, con su hija Eva



Informantes clave #4. Señor Adolfo y Señora María.



Señor Pedro, Informante clave #2, ejercitándose en los aparatos de la Casa de Día



Señor Adolfo obsequiándome una lámpara realizada por él



Señora Delia con nietas.



Señora Delia, una tarde de observaciones directas e indirectas.