



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE - QUITO

CARRERA DE PSICOLOGIA

Análisis descriptivo de los estereotipos negativos que presentan hacia la vejez los adultos jóvenes de 25 a 40 años del sector Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito en el año 2023.

Trabajo de titulación previo a la obtención del

Título de Licenciada en Psicología

AUTOR: ROMÁN MOLINA JOSELIN LISBETH

TUTOR: NEGRETE ZAMBRANO JOSÉ FERNANDO

Quito -Ecuador

2023

**CERTIFICADO DERESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN**

Yo, Joselin Lisbeth Román Molina con documento de identificación N°
0504074576 manifiesto que:

Soy el autor y responsable del presente trabajo; y, autorizo a que sin fines de
lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de
manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Quito, 1 de agosto del año 2023

Atentamente,



Handwritten signature of Joselin Lisbeth Román Molina in blue ink, consisting of a series of loops and flourishes.

Joselin Lisbeth Román Molina

0504074576


**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Yo, Joselin Lisbeth Román Molina con documento de identificación N° 0504074576, expreso mi voluntad y por medio del presente documento cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del Trabajo de investigación: “Análisis descriptivo de los estereotipos negativos que presentan hacia la vejez los adultos jóvenes de 25 a 40 años del sector Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito en el año 2023” ,el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Psicología, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribo este documento en el momento que hago la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 1 de agosto del año 2023

Atentamente,



Joselin Lisbeth Román Molina

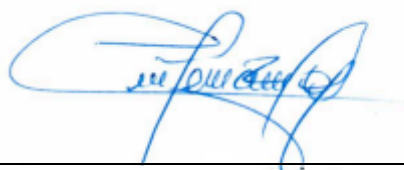
0504074576

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, José Fernando Negrete Zambrano con documento de identificación N° 1708664451, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: Análisis descriptivo de los estereotipos negativos que presentan hacia la vejez los adultos jóvenes de 25 a 40 años del sector Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito en el año 2023, realizado por Joselin Lisbeth Román Molina con documento de identificación N° 0504074576, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción de: Sistematización de prácticas de investigación y/o intervención que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 1 de agosto del año 2023

Atentamente,



José Fernando Negrete Zambrano

1708664451

Quito, D.M. 20 de junio del 2023

Dra. Ximena Andrade
Directora de la Carrera de Psicología
Universidad Politécnica Salesiana

De mis consideraciones

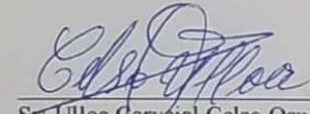
En respuesta a la petición de la Srta. **Román Molina Joselin Lisbeth** con CI. **0504074576**, estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Politécnica Salesiana, quien solicita la autorización para la publicación del proyecto cuyo tema es:

“Análisis descriptivo de los estereotipos negativos que presentan hacia la vejez los adultos jóvenes de 25 a 40 años del sector Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito en el año 2023”.

Yo **Ulloa Carvajal Celso Oswaldo** con CI. **0200516532**, presidente del comité promejoras 24 de junio Barrio Nueva Aurora de Guamaní, **Autorizo** a la estudiante, la utilización de los datos obtenidos en el desarrollo de su tema de investigación, así como la publicación de los mismo en temas estrictamente académicos.

La estudiante puede hacer uso de la presente autorización para los fines pertinentes.

Atentamente,


Sr. Ulloa Carvajal Celso Oswaldo

0200516532

COMITE PROMEJORAS
“24 DE JUNIO”
DEL BARRIO NUEVA AURORA
Fund. el 10 de Noviembre de 1995
Acuerdo. Ministerial 2053

Dedicatoria

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza que de su mano lleno de bondad y amor me ha llevado a culminar este camino universitario y ha estado conmigo en todo momento.

A mis padres Jaime y Leonilde quienes siempre estuvieron presentes en cada etapa con su amor, bondad, esfuerzo y perseverancia creyendo en mí. En cada momento enseñándome el verdadero significado de ayudar sin esperar nada a cambio.

También enseñándome a luchar por mis sueños, metas y objetivos hasta conseguirlos.

A mis hermanos Paola, Carola, Hermis y Erick por siempre estar para mí en cada momento, cuando sentía que me desmoronaba siempre estuvieron ustedes con sus palabras de aliento, una sonrisa o simplemente escuchándome.

A mi sobrina Jennifer por ser esa niña con tanto brillo que siempre me ha inspirado a ser mejor persona, mejor tía y amiga.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por su infinito amor y misericordia.

A mis padres Jaime y Leonilde gracias por ser esa luz de inspiración por ustedes ha sido posible todo.

Agradezco a mi hermana Carola por apoyarme en cada momento, por ser incondicional en mi vida y ser ese pilar fundamental para que yo termine la carrera.

A toda mi familia gracias infinitas por estar siempre presente, a mis cuñados, primos, tíos y sobrinos ustedes fueron un gran apoyo a lo largo de este trabajo y la finalización del mismo.

A mis amigos Melany y Antonio con ustedes el proceso universitario fue más llevadero, lleno de anécdotas bonitas que llevare para toda la vida, gracias.

A mi profesor y tutor Dr. Fernando Negrete gracias por ser quien me guio y me oriento con toda la paciencia que le caracteriza en este arduo trabajo.

I. Resumen

Este estudio busca realizar un análisis descriptivo de los estereotipos negativos hacia la vejez que presentan los adultos jóvenes de 25 a 40 años del sector Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito en el año 2023. El enfoque de la investigación se basa en la psicogerontología, con el propósito de contribuir al bienestar y la calidad de vida de las personas mayores a través de la sensibilización y toma de conciencia sobre el significado del envejecimiento.

Se busca identificar los estereotipos negativos hacia la vejez que tienen los adultos jóvenes del sector Nueva Aurora, describir las características que presentan estereotipos negativos y determinar su prevalencia hacia la vejez.

La investigación se fundamenta en el enfoque psicogerontológico, que considera el envejecimiento como parte del ciclo de desarrollo humano. Se busca comprender como se puede afectar la salud mental de las personas mayores y generar actitudes agresivas o de rechazo.

La metodología utilizada es cuantitativa y descriptiva, con un enfoque transversal. Se recogerá información a través de encuestas estandarizadas que incluyen un cuestionario sociodemográfico y el Cuestionario de Estereotipos de la Vejez (CENVE). La muestra estará compuesta por 40 adultos jóvenes de 25 a 40 años que residan en el sector Nueva Aurora. Se utilizará el software SPSS v.15 para el procesamiento estadístico de los datos.

Se espera que los resultados de este estudio contribuyan a generar conciencia sobre la importancia de combatir los estereotipos negativos y mejorar la calidad de vida de las personas mayores en el sector Nueva Aurora de la ciudad de Quito.

Palabras clave: Estereotipos negativos, vejez, envejecimiento, adultos jóvenes

II. Abstract

This study seeks to carry out a descriptive analysis of the negative stereotypes towards old age presented by young adults from 25 to 40 years of age in the Nueva Aurora sector south of the city of Quito in 2023. The research approach is based on psych gerontology, with the purpose of contributing to the well-being and quality of life of the elderly through sensitization and awareness of the meaning of aging.

It seeks to identify the negative stereotypes towards old age that young adults in the Nueva Aurora sector have, describe the characteristics that present negative stereotypes and determine their prevalence towards old age.

The research is based on the psych gerontological approach, which considers aging as part of the human development cycle. It seeks to understand how the mental health of the elderly can be affected and generate aggressive or rejection attitudes.

The methodology used is quantitative and descriptive, with a transversal approach. Information will be collected through standardized surveys that include a sociodemographic questionnaire and the Old Age Stereotypes Questionnaire (CENVE). The sample will be made up of 40 young adults between the ages of 25 and 40 who reside in the Nueva Aurora sector. The SPSS v.15 software will be used for the statistical processing of the data.

It is hoped that the results of this study will contribute to raising awareness about the importance of combating negative stereotypes and improving the quality of life of the elderly in the Nueva Aurora sector of the city of Quito.

Keywords: Negative stereotypes, old age, aging, young adults

III. Índice de Contenido

I. Resumen	viii
II. Abstract	ix
III. Índice de Contenido	x
IV. Datos informativos del proyecto.....	12
V. Objetivo.....	13
Objetivo General.....	13
Objetivos específicos	13
VI. Eje de la intervención o investigación	14
VII. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación/intervención.....	36
VIII. Metodología	40
IX. Preguntas clave	43
Pregunta General.....	43
Preguntas específicas:	43
X. Organización y procesamiento de la información	44
XI. Análisis de la información.....	49
XII. Justificación	54
XIII. Caracterización de los beneficiarios	56
XIV. Interpretación	57
XV. Principales logros del aprendizaje	58
XVI. Conclusiones y recomendaciones.....	60
XVII. Referencias bibliográficas	62
XVIII. Anexos	66

Índice de tablas

Tabla 1. <i>Clasificación de estereotipos</i>	26
Tabla 2. Sexo	45
Tabla 3. Estado civil	45
Tabla 4. Edad.....	46
Tabla 5. Nivel de estudio.....	47
Tabla 6. Nivel de ingresos familiar.....	47
Tabla 7. Lugar de residencia	47
Tabla 8. Su vivienda es propia o arrendada.....	48
Tabla 9. Viví con una persona Mayor a 65 años	48
Tabla 10. Salud	48
Tabla 11. Motivacional-social	49
Tabla 12. Dimensión Cenve	49

IV. Datos informativos del proyecto

Título del trabajo de titulación:

Análisis descriptivo de los estereotipos negativos que presentan hacia la vejez los adultos jóvenes de 25 a 40 años del sector Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito en el año 2023.

Trabajo de titulación de investigación descriptiva en el área de la psicogerontología

Nombre del proyecto: Los estereotipos negativos que presentan hacia la vejez los adultos jóvenes de 25 a 40 años del sector Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito en el año 2023.

Delimitación del tema:

Esta investigación se apoya en el enfoque psicogerontológico para analizar los estereotipos negativos hacia la vejez que tienen los adultos jóvenes, entre 25 y 40 años que residen en el barrio Nueva Aurora ubicado al sur de la ciudad de Quito, los resultados tienen la finalidad de contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas durante la vejez a través de la sensibilización y toma de conciencia del significado de envejecimiento.

V. Objetivo

Objetivo General

- Analizar los estereotipos negativos que presentan, en relación con la vejez, los adultos jóvenes de 25 a 40 años del barrio Nueva Aurora del sur de la ciudad de Quito en el año 2023.

Objetivos específicos

- Identificar los estereotipos negativos, según la escala cenve, que presentan hacia la vejez los adultos jóvenes de 25 a 40 años residentes del barrio Nueva Aurora del sur de la ciudad de Quito.
- Identificar las características de los adultos jóvenes 25 a 40 años que presentan estereotipos negativos hacia la vejez, residentes del barrio Nueva Aurora del sur de la ciudad de Quito.
- Analizar la condición sociodemográfica de los adultos jóvenes para comprender la tendencia a realizar estereotipos negativos hacia la vejez.

VI. Eje de la intervención o investigación

La investigación actual fue llevada a cabo con el objetivo de examinar los estereotipos negativos que tienen los adultos jóvenes frente a la vejez, para lo que se fundamenta teóricamente en el enfoque psico gerontológico, el cual como explica Pérez (2014): “surge junto a la psicología del desarrollo y a la corriente teórica del ciclo vital, que consideran el envejecimiento y la vejez como parte del ciclo de desarrollo” (p. 4). Desde esta perspectiva el adulto es considerado como un sujeto que es el resultado de acontecimientos vitales o históricos en los que son esenciales sus relaciones y su herencia biológica, aspecto esencial para construir estrategias orientadas a la prevención, la asistencia y la rehabilitación.

Además, contrariamente a los estudios clínicos tradicionales sobre la vejez, en la psicogerontología se pretende según los autores señalados “explicar, comprender y en cierta medida modificar las actitudes del sujeto y su sociedad ante la vejez” (p. 5).

En lo relativo a los ejes teóricos de la presente investigación, se identifican dos: estereotipos negativos y vejez. Los primeros son categorías que la sociedad emplea para definir a un sujeto o un grupo de individuos. De hecho, para González (1999), el concepto de estereotipos puede ser comprendido en el contexto más amplio de la categorización.

El ejercicio de la categorización responde al mismo tiempo a una necesidad de ordenar y simplificar el mundo social del ser humano. Por tanto, se generalizan aspectos de un grupo de individuos debido a una facilidad comprensiva del mundo. En este sentido, los estereotipos expresan una búsqueda de uniformidades, que posibiliten una lectura simplificada, ordenada y coherente de la realidad social.

Además, entre otra de las funciones de los estereotipos se encuentra la construcción como una manera de identificación social que se ha venido dando a lo

largo la vida, así también la generación del sentido de pertenecer hacia un determinado grupo.

La vejez se encuentra atiborrada de un sinnúmero de estereotipos, que van desde una condición de extrema fragilidad hacia uno de inutilidad absoluta. El término técnico para designar a los estereotipos sobre la vejez, se denomina edadismo o viejismo. Este término se refiere a los prejuicios sistemáticos y discriminatorios dirigidos hacia las personas basándose únicamente en su edad avanzada, manifestándose a través de actitudes de desprecio, aversión, insulto o incluso evitando cualquier tipo de interacción física o cercanía (Barrenquero y Ausín, 2019). El contenido peyorativo de este estereotipo ha repercutido en los tratos discriminatorios contra el adulto mayor. El viejismo o edadismo no solo promueve una percepción exagerada de las características del adulto mayor, sino proporciona información falsa y dificulta el cambio social.

Es importante subrayar que envejecimiento y vejez, son dos términos diferentes:

El envejecimiento se refiere a la serie de cambios que ocurren a lo largo del ciclo de vida, comenzando desde el nacimiento y culminando con el fallecimiento. Por otro lado, la vejez representa una etapa específica del desarrollo humano que comienza a partir de los 60 años. Esta etapa tiene particularidades exclusivas que las diferencian de otras etapas. Desde un punto de vista biológico, Rodríguez (2010), señala que la vejez se caracteriza principalmente por el declive de las funciones fisiológicas que ocurren como resultado del deterioro orgánico.

Se identifican dos tipos de envejecimiento: primario y secundario. El primero se centra en los aspectos hereditarios de la vejez, particularmente le interesa conocer los factores que se encuentran detrás de enfermedades y los distintos cambios que se da a lo largo de la vida de un ser humano. El envejecimiento por lo general se enfoca en la

pérdida de capacidades que acompañan a las enfermedades y los traumas que puede experimentar el adulto mayor.

Desde la psicología,

La vejez se define como un periodo en el que la disminución de la capacidad funcional y la pérdida de roles sociales o participación comunitaria son factores determinantes y característicos de las personas de edad avanzada (Rodríguez K., 2010). Algunas características esenciales de este ciclo es la pérdida de diversas capacidades funcionales, entre las cuales, se cuentan: cognitivas, físicas y sociales.

Se entiende que los adultos mayores pierden habilidades para participar activamente en su cotidianidad, debido a que disminuye el funcionamiento cardiovascular, la tonificación y la fuerza muscular, el control de los movimientos. A pesar de la gradual separación del adulto mayor de la esfera laboral, la vejez nunca dejará de ser una etapa vital, en la que se cristalizan las experiencias y en la que los logros personales son fundamentales para un buen desarrollo humano, así como logros de construcción de un proyecto individual y en la calidad de vida.

Conceptualización de vejez

Al abordar el tema del envejecimiento y la vejez, es importante reconocer que nos enfrentamos a una realidad compleja en la que se entrelazan factores biológicos, psicológicos y sociales.

La vejez, considerada como un período de la vida y como parte integral del proceso de envejecimiento, se experimenta de manera única y singular por cada individuo. Por lo tanto, la forma en que envejecemos no puede ser generalizada únicamente a partir de los cambios físicos, ya que cada persona interpreta estos cambios en función de sus esquemas mentales, su estructura de personalidad, sus creencias,

valores, los procesos de socialización a los que ha sido expuesta, así como el entorno social y ecológico en el que se encuentra (Morell-Mengual , 2018).

El envejecimiento es un proceso en constante movimiento, que avanza de manera progresiva e irreversible, y en el que están involucrados diversos factores biológicos, psicológicos y sociales. Se ha descrito como un deterioro gradual y generalizado de las funciones, lo cual conlleva una disminución en la capacidad de adaptación al estrés y un mayor riesgo de desarrollar enfermedades asociadas a la edad (Salgado, 2022, p.112).

Actualmente, todavía existen muchas interrogantes sin respuesta acerca de la compleja interacción de los factores mencionados y cómo se desarrolla el proceso de envejecimiento. Es importante destacar que no hay una única causa que explique el envejecimiento, sino que se trata de un conjunto de factores interrelacionados (Medina Moreno, 2020).

Como vocablo, es la que se refiere al estado psicológico, biológico y social de forma irreversible en cierto punto de la edad y que la misma varía de acuerdo al lugar, a la época e inclusive a las personas: sobre la edad media viejo eran partiendo de los 35-40 años y en la actualidad existen hombres de 70 años que pueden ser representativos o dar la impresión de juventud (Sánchez , 2021).

La vejez y la ancianidad representan simplemente una etapa final en el ciclo de vida. Las definiciones de la vejez no se limitan únicamente a aspectos biológicos o demográficos, al trabajo, a la jubilación y a la sociología. Como efecto de la administración y de estadística, se los considera como ancianos a las personas que tienen más de 60 o 65 años.

En términos definitivos, se llega a la conclusión de que no existe un criterio único que defina o tipifique la vejez, ya que la mayoría de los criterios existentes se

basan en un solo aspecto de la persona y no consideran la vejez como una manifestación global del fenómeno del envejecimiento de la persona o en todo su conjunto (Fernández, 2017).

Teorías del envejecimiento

El envejecimiento en las personas es un proceso diverso que está influenciado por diversos factores. Entre los más significativos se encuentran la herencia genética, el estado de salud, el estatus socioeconómico, las influencias sociales, la educación, la ocupación laboral, las diferencias generacionales y la personalidad. La vejez ya no puede ser considerada como una etapa uniforme para un grupo de personas que comparten la misma edad cronológica o una situación similar en términos de jubilación (Adrados, 2017).

Durante muchas décadas, el estudio de la vejez ha sido abordado desde una perspectiva que se enfoca en el declive, la decadencia y la debilidad. Incluso en la actualidad, la asociación entre la vejez y conceptos como enfermedad o dependencia continúa siendo parte de los prejuicios que la rodean (Cantos, 2018).

Limitar el envejecimiento humano a una única dimensión, como la biológica, o aplicar de manera excesiva e inapropiada los criterios asociados al envejecimiento biológico, dificulta considerablemente su comprensión.

Cuando consideramos la vejez como parte integral del proceso de vida y reconocemos su diversidad, resulta apropiado enfocar el estudio de la vejez en las capacidades y habilidades que las personas mayores presentan en su vida diaria y en los diversos entornos en los que se desenvuelven (Aliaga-Díaz, 2016).

Según Ricardo Moragas (Dr. en Sociología. Universidad de Barcelona. España), La extensa investigación biológica y la experiencia médica en el cuidado de las personas mayores han dado lugar a numerosas teorías que buscan explicar el

envejecimiento humano. Sin embargo, hasta el momento no se ha desarrollado una teoría general que explique de manera integral este fenómeno (Lara-Pérez, 2019).

Según la gerontología social, se reconoce que el envejecimiento no es simplemente un proceso físico del cuerpo, sino un fenómeno más complejo en el que también influyen aspectos psicológicos y sociales. Aunque, a efectos analíticos, se centren en las teorías del envejecimiento biológico (López, 2019).

La naturaleza del proceso de envejecimiento continúa siendo objeto de debate, y lo único que se puede afirmar con certeza son sus características de complejidad, interdependencia de factores, individualización y asimetría. La individualización se refiere a la singularidad del proceso de envejecimiento en cada individuo, lo cual impide generalizaciones comunes en otros fenómenos sociales. Esta individualización se explica por la diversidad de factores, como los biológicos, genéticos, personales, ambientales y sociales, que influyen en el proceso de envejecimiento (Piña-Morán, 2022).

La primera división de teorías diferencia entre aquellas: basadas en (Cerquera-Córdova y Quintero-Mantilla, 2015):

Basadas en factores externos: (nutrición, virus, radiación, contaminantes, etc) y otras sustentadas en

Basadas en factores internos: (teorías neuroendocrinológicas, inmunológicas y metabólicas).

Las teorías ambientalistas, también conocidas como teorías basadas en factores externos, consideran todos los elementos del entorno que, al interactuar con el organismo, disminuyen su capacidad para resistir agresiones. Estos factores pueden incluir cambios en el estilo de vida, la nutrición, el consumo de drogas, la contaminación atmosférica, el agua, y otros aspectos similares (Iacub, 2018).

Las teorías que se basan en factores internos buscan explicar el envejecimiento a través de causas relacionadas con el sistema inmunológico, las células, las hormonas y los genes.

La teoría inmunológica sostiene que a medida que avanzan los años, el sistema inmunológico se vuelve menos eficiente en la protección y defensa contra enfermedades. Llega un punto en el que este sistema pierde la capacidad de distinguir entre agentes invasores externos y los elementos propios del organismo, lo que resulta en ataques y disfunciones biológicas (Morell-Mengual, 2018).

Teoría Celular: postula que el envejecimiento biológico se debe a la pérdida de información contenida en el ADN, relacionada con el metabolismo y la reproducción celular. Como consecuencia, las células dejan de dividirse, envejecen y pierden su funcionalidad.

Teoría Endocrinológica: el envejecimiento es consecuencia de las modificaciones que ocurren en la producción de hormonas en el cuerpo humano, como la disminución de los niveles de estrógeno durante la menopausia en las mujeres. (Sequeira, 2017).

Teoría Genética: sostiene que todas las especies tienen una duración de vida predeterminada y que las condiciones ambientales pueden influir en la modificación, ya sea en incrementar o reducir los años que genéticamente nos fueron asignados al nacer.

Teoría de los Radicales Libres: esta teoría ampliamente estudiada, sostiene que los radicales libres son moléculas con un electrón libre o no apareado. Estos radicales libres causan una reducción en la eficiencia celular y provocan la acumulación de productos de desecho en la célula. Pueden generarse debido a la radiación, el calor extremo o reacciones oxidativas. Además, pueden formarse en cantidades limitadas como parte del metabolismo normal de la célula. Debido a su alta reactividad, su

acumulación afecta la membrana celular y otros componentes celulares, acelerando así el proceso de envejecimiento (Carrillo, 2019).

Teoría del Error Catastrófico: a medida que una persona envejece, se producen errores en la síntesis de proteínas, lo que conduce a la pérdida de viabilidad de las células con el tiempo. Como resultado, no existe una única teoría que explique completamente el fenómeno del envejecimiento. Es probable que el proceso de envejecimiento sea el resultado de una combinación de factores intrínsecos y extrínsecos que interactúan a lo largo del tiempo en un organismo con una carga genética específica, lo que eventualmente debilita la homeostasis y culmina en la muerte (Carbajo, 2020).

Estereotipos más usuales

Todos los adultos mayores son semejantes. Contrario a ello es la proporción de población que tiene más variabilidad interindividual con distinciones biológicas, en las propiedades psicosociales, sociales y culturales (Lara-Pérez , 2019).

Las personas mayores siempre se encuentran enfermas, tienen una dependencia funcional y son frágiles. Aunque es verdad que una gran cantidad de adultos mayores tienen algún tipo de enfermedad, aproximadamente un 76% de los adultos mayores tienen un correcto nivel funcional para la ejecución de las diarias actividades, tienen capacidad para vivir por si solos y mantienen una vida autónoma.

Los adultos mayores están aislados y solos. Dicha idea esta generalizada dado a que se piensa que no tienen relaciones sociales, que se encuentran aisladas y por ello deprimidas. No obstante, los adultos mayores en términos generales tienen buenas relaciones y apoyo social con una red social que es menos extensa (debido a que varias de sus amistades o inclusive su pareja fallece) que en la juventud, pero es más leal y gratificante sobre todo con sus hijos y con su familia. El 70% de los adultos mayores

hacen referencia al sentir que van a recibir ayuda de sus familiares ante un inconveniente (Portela, 2016).

Los adultos mayores tienen inconvenientes de memoria. Los fallos de memoria se indican como la queja subjetiva más usual entre los ancianos, lo que genera más temor al probable padecimiento a la demencia y el padecer un envejecimiento y deterioro que no se demuestra a través de pruebas diagnósticas. Aunque las pérdidas de la memoria se aumentan con la edad, una gran parte de estas se deben a elementos como el incentivo por realizar ciertas tareas, la atención que se les da a las mismas y el ritmo en ejecutar distintas funciones al mismo tiempo y no incide en el desarrollo de las actividades de la cotidianeidad (Cantos Mengs, 2018).

Los adultos mayores no tienen que continuar trabajando. Se encuentra muy arraigada la creencia que las personas con más de 65 años no tienen que continuar trabajado, teniendo en consideración las capacidades mentales y las físicas se encuentran limitadas. No obstante, los estudios evidencian que las personas que tienen más de 65 años pueden continuar ejecutando sus labores de la misma forma o inclusive mejor que los jóvenes, debido a que tienen conocimientos y habilidades que compensan los inconvenientes que se hayan creado con la edad (Sarabia Cobo y Castanedo Pfeiffe, 2015).

Los adultos mayores no mantienen relaciones sexuales. Las relaciones sexuales se mantienen por un prolongado tiempo en la vida, en ningún momento se pierde el interés sexual (a no ser que incidan por distintos componentes como son afectaciones que incapaciten, fármacos que incidan en el apetito sexual, viudedad). Cabe adaptarse a los cambios fisiológicos que se crean en el envejecimiento y que se tenga una positiva actitud a la sexualidad (Gomez y Navarro, 2020).

Los estereotipos se basan en creencias despectivas acerca de grupos sociales en un medio caracterizado debido a la separación de la persona en los roles, las clases, el estatus o las posiciones. Tienen como particularidad esencial la inexactitud de información que tiene, dado a que posibilita inferir en cualidades semejante para todas las personas de un grupo; mediante tales creencias sociales, las personas se uniformizan y además se los limita de su propia identidad (García, 2019).

Por otra parte, los estereotipos se tratan de ideas apriorísticas, sesgadas y que no se han contrastado (o solo se ha contrastado de forma parcial) a la realidad, a una persona en virtud de su pertenencia hacia un grupo con propiedades que son aparentemente homogéneas. Se ha puesto en consideración de forma tradicional que las imágenes peyorativas o las negativas conforman en contenido de los diferentes estereotipos; no obstante, en ciertos estudios es señalada que los miembros de un grupo pueden soportar de manera simultánea estereotipos ya sean negativos como positivos (Muñoz, 2019).

Uno de los grupos sociales que ha sentido la repercusión debido a la presencia de estereotipos de las personas de adultos mayores (más adelante nombrados como PAM). Señalados en la fase que se nombra como la vejez, la misma que se genera desde los 60 años y que conforma al envejecimiento. El envejecimiento incorpora cambios morfológicos y fisiológicos que son los que aparecen desde el nacimiento; se trata de un fenómeno que no se puede revertir y que afecta a todo ser vivo, si bien lo hacen de manera distinta o a distinta intensidad, es diferencial y variable, más no uniforme u homogéneo. Este procedimiento se encuentra condicionado por elementos intrínsecos y extrínsecos, y asea por el estilo de vida, por los hábitos, así mismo como componentes biológicos, psicológicos y sociales que generan la interacción del entorno con la herencia (López Gómez, 2019).

Entre las más estereotipadas creencias más usuales acerca de las PAM están las asociadas con la fase de la vejez y del procedimiento de envejecer. Como es:

Los adultos mayores se encuentran socialmente aislados, los adultos mayores tienen muchas enfermedades, son frágiles y son dependientes; la gran mayoría de los adultos mayores tienen un nivel de deterioro de la cognición; los adultos mayores tienen depresión; las personas mayores son complejas para tratar y con el paso de los años se vuelven más rígidas, las personas mayores rara vez afrontan los declives inevitables relacionados con el envejecimiento (López Gómez, 2019).

Actualmente hay varias teorías que son contrarias a la óptica de la pérdida y el deterioro que se asume propiamente de la vejez o del procedimiento del envejecimiento y de la cual se sustenta de los estereotipos de la PAM. Así como la perspectiva del ciclo vital, la misma que facilita a una noción de la vejez y del envejecimiento la cual es la que trata de incorporar una óptica multidimensional, multicausal, multidireccional; lo que posibilita el comprender las oportunidades y las vulnerabilidades que todas las personas guardan por el trascurso de su vida. Además de ello, se afirma la probabilidad de optimizar el uso de los escasos recursos, lo que facilita el identificar los riesgos, las brechas y el priorizar las claves intervenciones (M. C. Carbajo, 2019).

Las PAM han alcanzado una negativa connotación que afecta no solo a ellos mismos, sino que también a personas que se encuentren en etapas más tempranas. Puesto que crea una repercusión de cascada, dado a que las ideas o las creencias relacionadas a la vejez o al envejecimiento que evidencian los jóvenes o personas de mediana edad, así mismo les puede afectar en la fase de la vejez, en el procedimiento del envejecimiento y en la interacción que se cree con la población PAM (Cantos Mengs, 2018).

Acerca de la interacción con PAM, esta investigación destaca el cuidado-dependencia y su relación. La cual es cada vez más visible dado al incremento de la población y la cantidad de las PAM en la población a nivel mundial así mismo como el incremento de número de familiares o profesionales que son los que se hacen cargo del cuidado de los mismos (Carbajo, 2020).

Cuidador/pacientes dependientes incorporan una relacional diada que nace como una alternativa de desarrollo del ser humano; la diada se tiene que comprender como una persona que tiene atención en sí mismo. Se ha evidenciado que el cuidador cuando se ve afectado por varias negativas consecuencias de forma física, emocional, social o psicológica, lo que así mismo puede incidir en la persona dependiente llegando inclusive a ser una víctima de negligencia y demás clases de maltrato (Carrillo Cervantes , 2019).

El cuidador se trata de la persona que cuida o asiste a otra que se encuentra afecta por cualquier clase de discapacidad, incapacidad o minusvalía que le impide o dificulta el normal desarrollo de sus vitales actividades o de las relaciones. Aquellas se pueden clasificar en cuidadores formales y en los informales; por un lado los cuidadores formales se caracterizan dado a que perciben una remuneración financiera, tienen un horario puntual de dedicación y no tienen ningún tipo de vínculo de consanguineidad, por otra parte con la PAM dependiente el informal cuidado no percibe ningún pago, convive con la PAM dependiente y mantiene un vínculo de consanguineidad (Cantos Mengs, 2018).

Tabla 1.*Clasificación de estereotipos*

Estereotipo	Descripción	Efecto
Cronológico	“Acentúa el criterio de normas de edad y equipara el envejecimiento con el número de años vividos (Barcia, 2019)”.	“Produce una discriminación por la edad que puede impedir a las personas mayores alcanzar la felicidad y productividad total (Barcia, 2019)”.
Biológico	“Consideración médica sobre la vejez que ha incidido en la concepción del envejecimiento como involución y senilidad (Barcia, 2019)”.	“Ocasiona una carga de achaques físicos, abundancia de enfermedades, trastornos psicofisiológicos, que crea la necesidad de asistir permanentemente a hospitales y geriátricos desde la perspectiva de la cercanía de la muerte (Barcia, 2019)”.
Psicológico	“Se ha acentuado el concepto de deterioro y declive de los recursos psicológicos sensoriales, atencionales, memorísticos, cognoscitivos, aptitudinales o de habilidades, de personalidad, de carácter, etc (Barcia, 2019)”.	“Conlleva a una escasa o nula creatividad, aislamiento intimista, ansiedad, depresiones, comportamientos rígidos e inflexibles y cambios de humor. Sin dejar de lado que en esta etapa puede encontrarse personas mayores creativas, activas y bien adaptadas personal y socialmente (Barcia, 2019)”.
Sociológico	“Ha incidido tradicionalmente en las connotaciones de inutilidad, aislamiento, improductividad y desvinculación de la persona mayor respecto a los intereses sociales y relacionales comunitarios (Barcia, 2019)”.	“Lleva a la equiparación de la vejez como la etapa de jubilación. Uno de los estereotipos negativos más comunes con respecto a este ciclo vital; enmarcado en la pobreza, asilo, abandono y soledad (Barcia, 2019)”.

Nota. Adaptado de Barcia (2019).

Mitos y estereotipos

Las actitudes y el nivel de atención que la población denota en lo que respecta a la figura de un hombre mayor y los sucesos sociales a los que se ven expuestas personas que tienen edad avanzada (la jubilación, la reducción del círculo de la familia debido a la separación y la pérdida de los seres queridos o la generalizada devaluación social por considerarlo inútil o improductivo); todo lo anterior influye de forma profunda en las experiencias personales dado al efecto del contraste con la joven población (Plaza

Carmona , 2018). El interés de la sociedad por la vejez no se encuentra exento de contradicciones y paradojas al momento de abordar el especto. Se valora y se la idealiza a la sabiduría del anciano, pero se lo “jubila”, la energía social se usa como nunca antes en beneficio de los ancianos, siendo, sin embargo esta sociedad una defensora acérrima de los valores que se enfocan en la producción y el consumo de los bienes materiales (Carbajo, 2020).

En la relación determinada entre el conjunto anciano y la sociedad adulta se parece al modelo del doble vinculo en el que se indica que la sociedad expone que es merecedora que toda clase de respeto de los demás que debido a ello el mundo funciona actualmente, que la sabiduría acumulada mediante los años es insustituible y que la ancianidad es la que merece ser el primer propósito de cualquiera de los intentos sociales de bienestar. No obstante, la acción se la contrapone a una buena medida de tales enunciados: los valores se decantan hacia la era de la juventud, los programas de publicidad son los que preconizan la guerra y las arrugas y además las canas, las innovaciones son las que ahogan las tradiciones (Fernández , 2017).

El envejecimiento de forma física no es solamente la que cambia la autopercepción y la imagen propia sino que también sirve como una señala a los demás los mismos que suelen cambiar sus actitudes y conductas a las personas que son viejos físicamente (Pimentel, 2023).

A continuación se van a mencionar cuestiones aclaratorias que hacen referencia al envejecimiento biológico, que se asocian con ciertos estereotipos sociales que suelen relacionar a la vejez con las enfermedades (Krzemien , 2020):

La manera y el ritmo de envejecer no es proporcional para todas las personas.

La vejez no siempre es un aval de una enfermedad.

Existen cambios positivos en la vejez que hacen referencia a la reducción o a la desaparición de ciertos trastornos como alergias, cefaleas crónicas o resfríos.

A cualquier edad y la vejez no es una excepción, las enfermedades pueden venir de ciertos aspectos ambientales independientemente de los años.

Las personas requieren de incorporar modelos ideológicos, teorías de las cuales se puede interpretar y conferir al sentido de la realidad, de las personas y de las cosas. Se basa en las actitudes. En ciertos momentos, las actitudes se fundamentan de manera teórica, otras simplemente son hipótesis apriorísticas que no se han comprobado. De acuerdo a este último caso es cuando se habla de prejuicio. El tener una actitud incide en encontrarse listo para contestar de una manera dada y automática a un propósito social (Vargas Roque, 2022).

Los prejuicios (las ideas falaces) tienen de particular que, de forma inconsciente se debe de cumplir mediante los concretos comportamientos; como, por ejemplo pensar que las personas ancianas son irresponsables, es lo que conlleva a que se los trate de esa manera, con ello se los dirige a un estado de inutilidad. Es por tal que las actitudes y las ideas del prejuicio más que todo en los mayores, pretenden que se confirme su legalidad y su vigencia, reforzando la realidad (Gomez y Navarro, 2020).

Los estereotipos y los mitos que perjudican la vejez son variados y son múltiples. Posiblemente sea improbable aceptar ningún tipo de orden objetiva de estos debido a su subjetiva naturaleza. Por ello, cada uno de los observadores tienen que reconocer su propia versión (Iacub, 2018).

Lo cierto es que hay una apreciación de estereotipo relacionado a que todo cambio que incluye a la vejez es siempre negativo dado a que la creencia señala que se van quedando de lado las habilidades y las capacidades que las personas han ido adquiriendo durante la juventud y la adultez. Los prejuicios que hay en las personas

mayores se los comparte por las personas que transitan por esa edad, por las personas de demás grupos generacionales y así mismo diferentes profesionales del equipo de salud (Sequeira, 2017).

Una gran cantidad de personas de diversas culturas tienen grandes comportamientos negativos hacia las personas ancianas, las cuales son a veces inconscientes pero que desafortunadamente en una gran cantidad son activas y conscientes. Ante la carencia de un término que puntualice y sea el que exprese claramente la discriminación que la sociedad crea en los ancianos, se usa el neologismo “viejismo”: que es una agrupación de prejuicios, de estereotipos y de discriminaciones que se les aplican a las personas viejas solo por el hecho de tener esa edad y que al mismo tiempo equivale al término “ageins”: término inglés que se utiliza para asignar una concepción de prejuicios para con los ancianos (Piña-Morán, 2022).

Las creencias y estereotipos que rodean al proceso de envejecimiento y a las personas mayores incluyen la idea de que todos los adultos mayores son enfermos, pierden su autonomía, sufren de deterioro intelectual, tienen un mal carácter, se infantilizan, pierden su sexualidad, experimentan aislamiento social, son lentos, envejecen de la misma manera, deben vivir en hogares de ancianos, padecen de depresión constante y son improductivos. Estos mitos, que a menudo no se corresponden con la realidad, generan una imagen negativa de este grupo etario en la sociedad (Vargas, 2022).

Para María José Galvez, psicóloga clínica de la Sociedad de Geriatria y Gerontología de Chile, Las personas mayores presentan una amplia diversidad y experimentan el envejecimiento de diferentes maneras, influenciadas por factores personales, sociales y culturales. Por lo tanto, los estereotipos arraigados como la dependencia, el aislamiento social o la pérdida de memoria pueden tener un impacto

negativo en la experiencia del envejecimiento. Es importante destacar que la enfermedad no es sinónimo de vejez, ya que la mayoría de las personas mayores (75,9 %) son autónomas y capaces de aprender. El mal humor puede manifestarse en cualquier edad y en las personas mayores puede deberse a causas específicas. Estudios nacionales indican que el 60 % de los mayores se siente satisfecho con su vida. Es importante comprender que los adultos mayores no se comportan como niños y que, si bien pueden requerir asistencia en algunas situaciones, también son sociables y pueden ser productivos. En definitiva, la vejez es muy diversa y no se puede generalizar (Piña, 2019).

La transición de la adultez a la vejez es un proceso que tiene más implicaciones psicológicas que biológicas, ya que se basa en un marcador cronológico, los 65 años, que generalmente coincide con el cese laboral. Sin embargo, esta transición varía considerablemente entre las personas, ya que algunos optan por prejubilarse o continúan trabajando incluso después de esa edad. Este período de transición es crítico para todos, pero la forma en que cada individuo lo vive puede ser muy diferente. Es un momento en el que la persona se redefine y se adapta a los cambios y desafíos propios de la vejez (Krzemien, 2020).

Cada individuo experimenta el proceso de envejecimiento de manera única y personal. No todos envejecemos al mismo ritmo ni presentamos los mismos cambios físicos o mentales. Además, las circunstancias y entorno en los que nos desenvolvemos pueden influir de manera distinta en cada persona. Aunque compartimos un ciclo vital con características comunes, también tenemos particularidades individuales que hacen que vivamos la vejez de forma diferente (Fernández, 2017).

Enfoque psico gerontológico definición

En la actualidad, la psicogerontología se ha convertido en un campo de estudio interdisciplinario que combina la gerontología y la psicología clínica. Esto se debe a que los profesionales en esta área deben contar con un amplio conocimiento de las ciencias del envejecimiento, así como habilidades teórico-prácticas en técnicas de intervención psicoterapéutica. Estas técnicas pueden ser abordadas desde perspectivas como la neuropsicología, el enfoque cognitivo-conductual o el psicoanálisis (Plaza, 2018).

La psicogerontología desempeña un papel fundamental en el ámbito de la atención sanitaria de primer nivel. En este sentido, los psicogerontólogos tienen la responsabilidad de evaluar, identificar y diseñar estrategias para abordar alteraciones cognitivas y psicoafectivas en personas mayores. Además, llevan a cabo investigaciones y programas de atención para brindar cuidados adecuados. Estos servicios se pueden ofrecer en diversos entornos, como módulos de atención gerontológica, centros integrales de salud mental, centros de día para personas mayores, hospitales psiquiátricos y centros comunitarios de desarrollo social (Iacub, 2018).

La evaluación psicogerontológica permite examinar las habilidades cognitivas de las personas mayores, tales como la memoria, la atención, la orientación, el cálculo, el juicio, las funciones ejecutivas, las praxias, las gnosias, el lenguaje y la inteligencia. Además, proporciona información sobre el perfil psicológico de la persona, detecta cambios en las relaciones sociales, identifica conductas inapropiadas que puedan poner en riesgo su vida, evalúa la expresión de su sexualidad y analiza la dinámica familiar. Asimismo, tiene como objetivo identificar posibles situaciones de maltrato que puedan afectar a la persona mayor (Muñoz, 2018).

La terapia ocupacional y la arteterapia son enfoques efectivos para promover el crecimiento socioemocional en la población de personas mayores. Estas modalidades

terapéuticas brindan opciones valiosas para el fomento de la salud y el bienestar en esta etapa de la vida (Zerda, 2019).

Después de llevar a cabo la evaluación psicogerontológica, se elabora un plan de intervención personalizado centrado en el individuo mayor. En este contexto, la psicoestimulación cognitiva se utiliza como una estrategia cuando se detecta un leve deterioro en las capacidades cognitivas previamente mencionadas. El objetivo de esta intervención es estimular y mejorar el funcionamiento cognitivo del paciente (Zerda , 2019).

Además, se emplean otras técnicas terapéuticas como la terapia de resolución de problemas, el enfoque de apego a la realidad y la clínica de la mirada y escucha. Cuando se diagnostica al individuo mayor con un trastorno neurocognitivo mayor, se implementan programas de rehabilitación neurocognitiva y se brinda apoyo a los familiares para fomentar un trato digno hacia el enfermo y proporcionar acompañamiento con el fin de prevenir el síndrome del desgaste del cuidador (Vargas, 2022).

Las dinámicas de grupo son fundamentales en la intervención psicogerontológica, y deben ser diseñadas considerando tanto los conocimientos gerontológicos como las técnicas psicoeducativas, así como la inclusión de espacios intergeneracionales. Estas dinámicas tienen como objetivo promover la integración de las personas mayores con sus familias y la sociedad en general. En este contexto, la terapia ocupacional y la arteterapia se presentan como opciones viables para fomentar el desarrollo socioemocional de los participantes (Zarebski, 2021).

Se debe reconocer la importancia de incorporar la psicogerontología en los sistemas de salud, especialmente debido a la transición demográfica en la que las personas mayores serán cada vez más demandantes de estos servicios. Asimismo, es

necesario crear conciencia entre los familiares acerca del cuidado de las personas mayores, ya que las quejas subjetivas de memoria y la depresión no son simplemente atributos propios de la vejez, sino problemas que deben ser abordados en el momento en que la persona mayor comienza a experimentarlos. De esta manera, se pueden prevenir situaciones más graves que puedan comprometer su calidad de vida (Zarebski, 2021).

Representaciones sociales, las determinantes de salud del hombre en el envejecimiento

Como mencionamos previamente, tanto la salud como el proceso de envejecimiento no solo están influenciados por factores biológicos, sino también por aspectos sociales, políticos y culturales.

Factores socioeconómicos determinantes: Tanto los factores sociales como los económicos abarcan una amplia gama de elementos, que incluyen el empleo, las condiciones laborales y de seguridad, el nivel educativo alcanzado, el entorno, las circunstancias familiares, entre otros. Es probable que las desigualdades en salud durante la vejez estén relacionadas con las circunstancias socioeconómicas a lo largo de la vida, lo cual constituye un área importante de investigación. Por ejemplo, estudios longitudinales han demostrado que el nivel educativo y el estado civil son factores relevantes para predecir la mortalidad (Adrados, 2017).

En relación a la trayectoria laboral y las condiciones en las que se desempeña el trabajo, las demandas laborales rigurosas, especialmente en edades avanzadas, el ambiente laboral y las condiciones de salud suelen ser factores frecuentes de enfermedad (y mortalidad) evitable en las personas.

Otro aspecto relevante a considerar es la inseguridad laboral y los períodos de desempleo cada vez más comunes, que tienen importantes repercusiones negativas en la

salud de las personas a medida que envejecen, especialmente al alcanzar la edad de jubilación (Cantos, 2018).

La jubilación, especialmente en los países en desarrollo, conlleva una serie de consecuencias significativas, entre las cuales se destaca la situación económica vulnerable en la que quedan los ciudadanos de la tercera edad (pobreza, acceso limitado o nulo a servicios sanitarios). Al dejar de trabajar, no solo se pierden beneficios económicos, sino también sociales y psicológicos, así como un sentido de propósito en la vida.

Sobre las determinantes conductuales y los estilos de vida, factores como el consumo de tabaco, la actividad física, las rutinas diarias, el consumo de alcohol, la alimentación, las prácticas de autocuidado, las interacciones sociales y el tipo de trabajo son elementos determinantes clave en el proceso de envejecimiento saludable (Carbajo, 2020).

Determinantes de género: Como vimos en relación al envejecimiento demográfico, una de las características distintivas es la disparidad en la esperanza de vida entre hombres y mujeres. Esto ha resultado en un aumento de la proporción de mujeres en la población de la tercera edad, lo que ha llevado a una mayor atención a los problemas específicos que enfrentan las mujeres mayores en este grupo etario (Carbajo, 2020).

Determinantes culturales: Las diversas culturas otorgan diferentes valores a los roles desempeñados por las personas mayores en sus sociedades. En los países industrializados, es común que las personas mayores sean apartadas de los patrones de vida habituales cuando sus familias ya no pueden asumir el papel de cuidadores, y en su lugar son "reubicadas" en centros geriátricos o residencias para ancianos. Esta transición

de entorno puede resultar en un deterioro del bienestar físico y psicológico, y puede marcar el comienzo de un declive en la salud (Carbajo, 2020).

En sociedades donde los hombres son menos valorados a medida que envejecen y en las que se propicia el aislamiento de las personas mayores, no es sorprendente que se observen mayores tasas de trastornos afectivos, depresión y suicidio. Para prevenir y evitar estas consecuencias, resulta crucial cambiar la percepción del envejecimiento y el papel asignado a los adultos mayores en estas sociedades.

Determinantes políticos: Las políticas adoptadas tienen un impacto significativo en el entorno social y económico en el que las personas envejecen, y desempeñan un papel crucial en la salud de las personas mayores. Por ejemplo, programas de seguridad social, sistemas de seguros y legislación laboral pueden influir en la calidad de vida y el bienestar de los individuos a medida que envejecen.

Determinantes espirituales: Las creencias espirituales pueden influir en cómo una persona responde a una enfermedad específica y en el resultado final del proceso de enfermedad. Estas creencias pueden ser de gran ayuda para afrontar de manera positiva enfermedades graves, y a menudo se convierten en la principal fuente de apoyo cuando los tratamientos médicos convencionales no son efectivos en enfermedades terminales (Carbajo, 2020).

VII. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación/intervención

Se considera que el envejecimiento es un período importante por su naturaleza, el envejecimiento es un fenómeno universal según Hernández Triana, M. (2014), cada sistema del cuerpo envejece, incluso en condiciones genéticas y ambientales favorables, aunque no todos lo hacen a la misma velocidad. Muchos de los efectos del envejecimiento no se hacen evidentes hasta los últimos años de la edad adulta, ya que este proceso es gradual y los sistemas físicos tienen una notable capacidad de reserva.

La vejez es la etapa de la vida humana, la última etapa en la que la relación del hombre con el mundo alcanza su máxima expresión; la madurez plena que se alcanza a través de variadas experiencias ganadas por ende la vejez es una etapa de la vida en la que los síntomas del envejecimiento se acentúan (Rodríguez K. 2010). Y se evidencian ciertas características que marcan a esta población como son las limitaciones, cambios, etiquetas, depresión, soledad, ansiedad en definitiva el sufrimiento, siendo estereotipadas y con más probabilidades de experimentar emociones desagradables (García y Quevedo, 2021).

Para Menéndez et al. (2016), los estereotipos se definen como conceptos, prejuicios y conceptos erróneos que no se ajustan a la realidad de un grupo en particular. Estos estereotipos tienen la tendencia de influir en el comportamiento de quienes los tienen, generando actitudes hostiles y discriminatorias. Según Bennett y Gaines (2010), estos estereotipos se forman a partir de ideas generalizadas acerca de este grupo específico.

Según Donatella, Pili, Gaviano, Matos y Zuddas, (2016), los estereotipos se fundamentan en creencias sobre el proceso de envejecimiento, suponiendo que este reduce la inteligencia, la sexualidad, la productividad e incluso la empatía, que se reflejaría en el rostro. Se considera que la vejez conlleva una serie de problemas o

situaciones que perturban la tranquilidad, como la jubilación de sus empleos. Pérdidas de algunos seres queridos o allegados, muerte de algún miembro de la familia nuclear, muchas veces enfermedades incurables o graves y lo que es aún más preocupante, una serie de enfermedades múltiples (pluripatologías), lo que puede llevar a la invalidez, la dependencia y, en última instancia, la proximidad de la muerte. Estos eventos son casi inevitables, por lo que es comprensible suponer que desencadenan reacciones emocionales negativas en aquellos que los experimentan (García y Quevedo, 2021).

En adultos jóvenes los estudios señalan que la carga de estereotipos se da por la falta de convivencia con el adulto mayor, entre los antecedentes se puede citar el trabajo de Rodríguez (2020). La muestra de su investigación estuvo compuesta por 183 estudiantes con una edad media de 26,49 años. Entre los resultados obtenidos se encontró, que la mayor parte de los estudiantes universitarios no tuvieron estereotipos hacia la vejez, sin embargo, la falta de convivencia con el adulto mayor si termina predisponiendo ciertas percepciones no adecuadas en esta población que pueden devenir en estereotipos negativos. Por su parte, Rello, (2018), encontró en su investigación que los estudiantes de los primeros niveles de universidad tienen estereotipos más negativos sobre la vejez, que estudiantes de los últimos niveles. Para el autor, el grado de escolarización es un factor importante cuando se evalúa los estereotipos negativos altos en los adultos jóvenes.

En esta revisión bibliográfica también se puede citar el trabajo de Cortés, (2018), quienes realizaron un estudio descriptivo de corte transversal con 114 estudiantes de instituciones rurales en Chile. El instrumento aplicado fue el cuestionario de estereotipos negativos de la vejez (CENVE). Entre los resultados se encontró que el 53,5% de los encuestados puntuaron altos niveles de estereotipos negativos sobre los adultos mayores, especialmente, la dimensión más alta fue la salud. Debido a estos

resultados, los autores proponen intervenir en la comunidad con el objetivo de integrar e incrementar las valoraciones positivas de los adultos mayores. Principalmente, ellos sugieren que es necesario intervenir en la familia, en la medida que es en esta esfera en la que se construyen los primeros imaginarios y estereotipos sobre la vejez.

Una investigación similar, pero con otro tipo de población, fue realizada por Salmerón, (2021). En este trabajo se tomó por población a estudiantes de la carrera de Educación social. Se empleó el CENVE. Entre sus resultados se halló que la prevalencia de estereotipos negativos se relaciona con las dimensiones de salud y biología del envejecimiento, así como con variables como el estado mental y cognitivo del adulto mayor. No obstante, la incidencia de estereotipos negativos se redujo en estudiantes que cursaban los últimos niveles universitarios. Según los Salmerón, es importante examinar y actualizar el plan de estudios del Grado de Educación Social para incluir un mayor enfoque en los conocimientos relacionados con las personas mayores. Esto permitiría formar a futuros graduados con las habilidades necesarias para promover una sociedad sostenible e intergeneracional.

A estos trabajos se suma el de García y Quevedo (2021). Su investigación fue descriptiva transversal, tuvo lugar en un policlínico. La población correspondió a 323 pacientes, mientras que la muestra fue de 105. Entre las variables se contempló: edad, sexo, estereotipos sobre la salud, el rol social y el carácter de los adultos mayores. En cuanto a los resultados, se identificó que el 31,42% de las mujeres de 30 a 39 años concibe a las mujeres como personas frágiles. Al término del trabajo, García y Quevedo (2021) afirman que la visión general de los encuestados sobre las personas mayores es mayormente positiva, lo que respalda la noción de que el programa de envejecimiento activo contribuye a redefinir de manera positiva la experiencia de envejecer.

Dados estos antecedentes, en esta investigación se puede señalar que, si bien existen trabajos sobre estereotipos negativos sobre la vejez, no se constatan mayores investigaciones sobre la construcción de un perfil sociodemográfico de los adultos jóvenes que presenten estereotipos altos hacia la vejez desde estos esquemas matizados por estereotipos. En estas investigaciones se identifica el grado de escolaridad de los encuestados, se establecen correlaciones entre los estereotipos y esta variable, sin embargo, se descuidan otros factores relevantes como, por ejemplo: nivel económico, cultural y contexto social y demográfico de los encuestados.

Finalmente, la motivación por este tema está orientada por la necesidad de comprender como los estereotipos negativos hacia la vejez pueden condicionar actitudes agresivas o de rechazo a los ancianos que van a afectar su salud mental.

Por tanto, este estudio se orienta a conocer esta problemática que parte de los estereotipos negativos hacia la vejez en adultos jóvenes, vinculándoles a la discriminación, violencia, etiquetas, cambios, limitaciones, soledad que se presentan en la actualidad.

VIII. Metodología

Es una investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, debido a que se recogió información sobre las características de población y estereotipos sobre la vejez a través de encuestas estandarizadas en un momento del año 2023. La investigación es cuantitativa debido a que se pretende medir los estereotipos que reproducen los adultos jóvenes de 25 a 40 años sobre la vejez, así como se plantea la necesidad de establecer correlaciones entre la prevalencia de estereotipos negativos altos y variables como la condición económica, social, cultural y demográfica de los encuestados. El estudio es descriptivo porque tiene como objeto conocer estas relaciones, sin ingresar en una explicación de las causas o consecuencias.

Por otro lado, es importante señalar que las investigaciones cuantitativas se caracterizan por seguir un proceso probatorio y secuencial. El orden como señala Hernández (2014) es “riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase” (p. 4). En las investigaciones cuantitativas se debe seguir un orden lineal. Se parte con un problema delimitado conceptual, espacial y temporalmente. En este trabajo, los estereotipos negativos y perfil sociodemográfico son los conceptos centrales, mientras que la unidad espacial es el barrio Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito y el período de tiempo es el 2023.

Se parte de una supuesta presencia de estereotipos altos sobre la vejez en adultos jóvenes de 25 a 40 años; estereotipos que se construyen a expensas de factores sociales, emocionales, económicos, culturales, sociodemográficos y políticos, así como por el grado de educación de los encuestados. Esta hipótesis será contrastada a través de instrumentos como un cuestionario sociodemográfico (elaborado por la autora de este trabajo) y el Cuestionario de estereotipos de la vejez (CENVE). La primera herramienta comprende un total de 10 preguntas sobre las características sociales, económicas,

espaciales y demográficas de los encuestados. El CENVE por su parte tiene un total de 15 ítems, mide tres factores: salud, motivaciones- sociedad, y carácter- personalidad. El primer factor se centra en el deterioro de las siguientes dimensiones: cognición, salud, memoria, enfermedades mentales. El segundo mide: incapacidad para resolver problemas, desinterés, disminución del apetito sexual. El tercero se ocupa en el examen de los defectos que acompañan a la vejez. La puntuación del cuestionario oscila entre 15 a 60 puntos. Los valores se establecen de la siguiente forma: nivel muy bajo de estereotipo negativo (15 a 28 puntos), nivel bajo de estereotipo negativo (29 a 39), nivel alto de estereotipo negativo (40 a 50), nivel muy alto de estereotipo negativo (51 a 60).

La aplicación de las encuestas de dio lugar en la casa barrial de la Nueva Aurora. La población corresponderá a adultos jóvenes de 25 a 40 años, debido a que los individuos de estas edades se encuentran en una posición socialmente productiva; una condición que bien podría influenciar en la percepción de la vejez. Además, se opta por esta población en la medida que sus edades, ideales o estilos de vida contrastan con las condiciones vitales de la vejez. La muestra se encuentra formada por 40 individuos. Es una muestra al azar no probatoria. Los criterios de selección fueron: edad (25-40), residencia en el barrio Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito, situación laboral activa, cualquier sexo y sin la importancia de vivir con un adulto mayor.

Tras la aplicación de los cuestionarios, se utilizó el paquete estadístico SPSS v.15. Este software será empleado para medir frecuencias de las variables, desviaciones, y modas, así como para establecer correlaciones entre los tipos de estereotipos y factores sociales, económicos, culturales, políticos y demográficos de los adultos jóvenes encuestados.

En cuanto a los instrumentos que fueron empleados para la elaboración del marco teórico, se cuenta las revisiones bibliográficas de fuentes especializadas en

estereotipos. Las fuentes giraron en torno del enfoque psico gerontológico. La revisión bibliográfica servirá para la construcción de esquemas, matrices y resúmenes, cuyo objetivo fue brindar un soporte para la elaboración del estado del arte y el marco teórico.

IX. Preguntas clave

Pregunta General

- ¿Cuáles son los estereotipos negativos que presentan, en relación con la vejez, los adultos jóvenes de 25 a 40 años del barrio Nueva Aurora del sur de la ciudad de Quito en el año 2023?

Preguntas específicas:

- ¿Cuáles son los estereotipos negativos, según la escala cenve, que presentan hacia la vejez los adultos jóvenes de 25 a 40 años residentes del barrio Nueva Aurora del sur de la ciudad de Quito?
- ¿Cuáles son las características de los adultos jóvenes 25 a 40 años que presentan estereotipos negativos hacia la vejez, residentes del barrio Nueva Aurora del sur de la ciudad de Quito?
- ¿Analizar la condición sociodemográfica de los adultos jóvenes para comprender la tendencia a realizar estereotipos negativos hacia la vejez?

X. Organización y procesamiento de la información

La aplicación de las encuestas tuvo lugar en la casa barrial de la Nueva Aurora. La población correspondió a adultos jóvenes de 25 a 40 años, debido a que los individuos de estas edades se encuentran en una posición socialmente productiva; una condición que bien podría influenciar en la percepción de la vejez. Además, se optó por esta población en la medida que sus edades, ideales o estilos de vida contrastan con las condiciones vitales de la vejez. La muestra se encuentra formada por 40 individuos. Es una muestra al azar no probatoria. Los criterios de selección fueron: edad (25-40), residencia en el barrio Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito, situación laboral activa, cualquier sexo, y sin la importancia de vivir con un adulto mayor.

En cuanto a los instrumentos que fueron empleados para la elaboración del marco teórico, se cuenta las revisiones bibliográficas de fuentes especializadas en estereotipos. Las fuentes giraron en torno del enfoque psico gerontológico. La revisión bibliográfica sirvió para la construcción de esquemas, matrices y resúmenes, cuyo objetivo final fue brindar un soporte para la elaboración del estado del arte y el marco teórico.

A continuación, se expone las interpretaciones del cuestionario socio demográfico y cuestionario cenve.

Tablas cuestionario sociodemográfico

Tabla 2.

Sexo

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	16	40,0%
Masculino	24	60,0%
Total	40	100,0%

Nota: Elaboración propia

Tabla 3.

Estado civil

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Casado	8	20,0%
Divorciado	5	12,5%
Soltero	18	45,0%
Unión libre	9	22,5%
Total	40	100,0%

Nota: Elaboración propia

Tabla 4.

Edad

	Frecuencia	Porcentaje
25	5	7,5%
26	3	7,5%
27	3	7,5%
28	6	15,0%
29	4	10,0%
30	5	12,5%
33	4	10,0%
34	1	2,5%
35	3	7,5%
36	1	2,5%
37	1	2,5%
38	1	2,5%
39	1	2,5%
40	2	5,0%
Total	40	100,0%

Nota: Elaboración propia

Tabla 5.**Nivel de estudio**

		Frecuencia	Porcentaje
Variable	Primaria	2	5,0%
	Secundaria	30	75,0%
	Superior (Universidad)	8	20,0%
	Total	40	100,0%

Nota: Elaboración propia

Tabla 6.**Nivel de ingresos familiar**

		Frecuencia	Porcentaje
Variable	Inferior al sueldo básico	4	10,0%
	Sueldo básico	19	47,5%
	Superior al sueldo básico	17	42,5%
	Total	40	100,0%

Nota: Elaboración propia

Tabla 7.**Lugar de residencia**

		Frecuencia	Porcentaje
Variable	Nueva Aurora	39	97,5%
	Quito	1	2,5%
	Total	40	100,0%

Nota: Elaboración propia

Tabla 8.

Su vivienda es propia o arrendada

		Frecuencia	Porcentaje
Variable	Arrendada	29	72,5%
	Propia	11	27,5%
	Total	40	100,0%

Nota: Elaboración propia

Tabla 9.

Viví con una persona Mayor a 65 años

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	17	42,5%
	No	23	57,5%
	Total	40	100,0%

Nota: Elaboración propia

Datos cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez "CENVE"

Tabla 10.

Salud

Dimensión Cenve		
Salud		
Niveles de estereotipos	Frecuencia	Porcentaje
Bajo nivel de estereotipos	13	32,5
Alto nivel de estereotipos	27	67,5
Total	40	100,0

Nota: Elaboración propia

Tabla 11.

Motivacional-social

Dimensión Cenve		
Motivacional-social		
Niveles de estereotipos	Frecuencia	Porcentaje
Bajo nivel de estereotipos	6	15,0
Alto nivel de estereotipos	34	85,0
Total	40	100,0

Nota: Elaboración propia

Tabla 12.

Dimensión Carácter-personalidad

Dimensión Cenve		
Carácter-personalidad		
Niveles de estereotipos	Frecuencia	Porcentaje
Bajo nivel de estereotipos	3	7,5
Alto nivel de estereotipos	37	92,5
Total	40	100,0

Nota: Elaboración propia

XI. Análisis de la información

Tras la aplicación de los cuestionarios, se utilizó el paquete estadístico SPSS v.15. Este software será empleado para medir frecuencias de las variables, desviaciones, y modas, así como para establecer prevalencia entre los tipos de estereotipos y factores sociales, económicos, culturales, políticos y demográficos de los adultos jóvenes encuestados, esta investigación es cuantitativa, descriptiva y de corte transversal.

Cuestionario sociodemográfico:

Es una herramienta que comprende un total de 10 preguntas sobre las características sociales, económicas, espaciales y demográficas de los encuestados.

Cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez “cenge”

La información que se presenta en la tabla 2 sobre la participación de la muestra investigada permite constatar que, de los 40 adultos jóvenes encuestados el 60,0% pertenece a sexo masculino que equivale a 24 personas, mientras que el 40,0% pertenece a sexo femenino corresponde a 16 personas.

La información que se puede observar en la tabla 3 sobre el estado civil de la muestra investigada permite inferir que, de los 40 adultos jóvenes encuestados el 45,0% de la población se encuentran en estado civil solteros que equivale a 18 personas, el 22,5% se encuentran en unión libre, el 20,0% casados y el 12,5% divorciados.

La información que se presenta en la tabla 4 sobre la edad, de la muestra investigada permite inferir que la población que mayor tuvo acogida este estudio se encuentra en edades de 30, 31 y 32 años, con porcentajes de 12,5%, 10,0% respectivamente.

La información que se presenta en la tabla 5 sobre el nivel de estudios permite inferir que, de los 40 adultos jóvenes encuestados el 75,0% tiene un nivel de estudio secundario correspondiente a 30 personas, mientras que el 20,0% tienen estudios superiores o universitarios y el 5,0% de la población solo han cursado la primaria.

La información que se presenta en la tabla 6 sobre el nivel de ingresos familiares permite constatar que, de los 40 adultos jóvenes encuestados el 47,5% de la población tienen un nivel de ingreso familiar de un sueldo básico (\$450) correspondiente a 19 personas, el 42,5% tienen un sueldo superior al sueldo básico y finalmente 10,0% de la población tiene un sueldo inferior al básico.

La información que se presenta en la tabla 7 sobre el lugar de residencia permite constatar que, el 100% de la población encuestada pertenecen al barrio Nueva Aurora correspondiente a 40 personas. En la ciudad de Quito- Ecuador

La información que se presenta en la tabla 8 sobre la vivienda permite constatar que, el 72,5% de la población encuestada tienen una vivienda arrendada es decir no es propia y corresponde a 29 personas por otro lado, el 27,5% tienen una vivienda propia.

La información que se presenta en la tabla 9 sobre la pregunta de vivir con una persona mayor a 65 años permite constatar que, el 57,5% no vive con una persona mayor a 65 años correspondiente a 23 personas encuestada, mientras que el 42,5% si vive con una persona mayor.

Datos cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez "CENVE"

Es un instrumento que tiene un total de 15 ítems, mide tres factores: salud, motivaciones- sociedad, y carácter- personalidad.

La información de la tabla 10 del cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez cenve en la dimensión de salud permite constatar que, de los 40 adultos jóvenes encuestados, el 67,5% exhibe una actitud negativa hacia la vejez, lo cual corresponde a 27 personas, mientras que el 32,5% de la muestra tiene una percepción positiva hacia la vejez, lo que equivale a 13 personas.

En relación a los ítems 1, 4, 7, 10 y 13, que evalúan la creencia en el deterioro de la salud, la aparición de discapacidades, el deterioro cognitivo y la presencia generalizada de enfermedades mentales en la vejez, se observa lo siguiente:

- Existen opiniones que sugieren que la mayoría de las personas, alrededor de los 65 años, comienzan a experimentar un deterioro significativo de la memoria.

- Se considera que algunas personas mayores tienen discapacidades que afectan seriamente sus capacidades mentales.
- Se cree que la mayoría de los adultos goza de un nivel de salud aceptable hasta aproximadamente los 65 años, momento en el que ocurre un marcado deterioro.
- Se piensa que la mayoría de las personas mayores de 65 años tienen una serie de limitaciones que los hacen depender de otros.
- Se considera que el deterioro cognitivo, como la pérdida de memoria, la desorientación o la confusión, es una parte inevitable del envejecimiento.

La información de la tabla 11 del cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez cenve en la dimensión motivación social permite constatar que, de los 40 adultos jóvenes encuestados, el 85% muestra un alto nivel de estereotipos negativos hacia la vejez, lo cual equivale a 34 personas, mientras que el 15% de la muestra tiene un bajo nivel de estereotipos hacia la vejez, lo que corresponde a 6 personas.

En relación a los ítems 2, 5, 8, 11 y 14, que evalúan la percepción de carencias afectivas, falta de intereses vitales y disminución de la capacidad para desempeñar una actividad laboral en la vejez, se observan las siguientes afirmaciones:

- Se sostiene que las personas mayores tienen menos interés por el sexo.
- Se cree que las personas mayores tienen menos amigos en comparación con los más jóvenes.
- Existe la creencia de que a medida que envejecemos, perdemos el interés por las cosas.
- Se afirma que a medida que envejecemos, disminuye nuestra capacidad para resolver los problemas a los que nos enfrentamos.

La información de la tabla 12 del cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez cenve en la dimensión de carácter personalidad permite constatar que, de los 40 adultos jóvenes encuestados, el 92,5% muestra un alto nivel de estereotipos negativos hacia la vejez, lo cual equivale a 37 personas, mientras que el 7,5% de la muestra tiene un bajo nivel de estereotipos hacia la vejez, lo que corresponde a 3 personas.

En relación a los ítems 3, 6, 9, 12 y 15, que evalúan la percepción de rigidez mental, problemas de labilidad emocional y debilitamiento en las personas mayores, se observan las siguientes afirmaciones:

- Se afirma que las personas mayores se irritan con facilidad y son consideradas "cascarrabias".
- Además, que a medida que las personas envejecen, se hacen rígidas e inflexibles.
- Existe la creencia de que las personas mayores presentan comportamiento de niños.
- Se afirma que a medida que envejecemos, perdemos la capacidad de resolver los problemas a los que nos enfrentamos.

Se considera que los defectos de las personas se agudizan con la edad.

Según los datos obtenidos se establece que existe un elevado grado de tendencia a estereotipar negativamente la vejez. Además, se manifiestan que el desconocimiento a esta etapa de vida incita a la existencia de este conjunto de creencias sesgadas, pues muchas de las personas que conviven con los adultos mayores al no contar con un ingreso económico alto, no cuentan con el recurso necesario para satisfacer las necesidades de los ancianos. De este modo, se evidencia que este ejemplar de estereotipos es originado por el deterioro de la salud, tanto física como mental, la falta de interés para cuidar de los ancianos y su fragilidad en sí.

XII. Justificación

La sociedad del presente se caracteriza por ritmos de producción intensos, una cultura del consumo, crecientes demandas de eficiencia y una devoción hacia la juventud y el instante presente. En medio de esta sociedad, la vejez aparece como una etapa que contradice sus valores. La vejez representa lo contrario: el ritmo pausado en la ejecución de actividades, el deterioro de la lozanía y porque no decirlo, la reflexión junto con la sabiduría. En la medida que se vive del presente y se ensalza la juventud, no es extraño reparar en la poca importancia que tiene la vejez en la vida cotidiana. La vejez más que ser considerada como esa etapa de la lucidez y la experiencia cristalizada, es una etapa que el ser humano oculta, como si se tratará de un ocultamiento de la propia humanidad.

Oculto o no, la vejez es acompañada con una serie de epítetos que terminan minimizando las facultades de este grupo de población. Este último es visto como un sujeto débil, infantil, como un sujeto que no hace más que generar cargas y gastos, como un sujeto que poco tiene que hacer en la esfera familiar o social. Son estereotipos que determinan la vida en la vejez, detrás del abandono y la soledad se reproducen estos estereotipos. Es importante comprender la naturaleza de estos estereotipos, los factores sociales, económicos, políticos y culturales de aquellos grupos que reproducen esta imagen de vejez negativa. La presente investigación cobra importancia y la actualidad, porque se dedica a identificar el perfil sociodemográfico de adultos jóvenes en edades de 25 a 40 años que presentan de estereotipos hacia la vejez del barrio Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito. Siendo una investigación original e innovadora.

Según los datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos de Ecuador, la población de los adultos mayores en el país alcanzaba los 940.905 individuos, lo cual representaba el 6,6% del total de la población. El proceso de envejecimiento varía en

función de condiciones sociales, educativas, culturales y económicas. En algunos casos, los adultos mayores se encuentran en situaciones precarias sin ingresos adecuados ni condiciones de bienestar. Son víctimas de maltrato o abandono por parte de sus familias, o deciden no vivir con ellas debido a la falta de reconocimiento. Según sus testimonios, la soledad, la falta de aceptación, el afecto y los problemas económicos son sus principales desafíos (INEC, 2010).

Por otro lado, Pabón (2019) los estereotipos negativos se caracterizan de forma individual a cada persona que está cursando por la vejez, por parte de los familiares ellos utilizan frases para identificarlos como son muy estresantes, gruñones, vuelven hacer como niños, son muy cansones, también les identifican como molestos que ya no les gusta hacer nada y que tampoco son felices especificando que necesitan mucho amor, atención y son muy vulnerables (pág. 73).

Además, es una investigación que cobra importancia en el contexto actual, debido al gradual envejecimiento de la sociedad. Desde el enfoque psicogerontológico, quedan muchas cosas por hacer, entre ellas, una de las más importantes reside en la búsqueda de mecanismos que promuevan la actividad en los adultos y la aceptación por parte de los cuidadores, familiares, amigos que los acompañan en esta etapa final del ciclo de la vida. A nivel académico, se espera que este trabajo constituya el inicio de un nicho de investigación, así como un marco para la intervención.

XIII. Caracterización de los beneficiarios

Esta investigación contempla dos beneficiarios directos: adultos mayores y jóvenes adultos. Los primeros son beneficiarios en la medida que la investigación tiene el potencial para iniciar programas de intervención en el barrio Nueva Aurora. Estos programas atenderán a una agenda basada en la inserción del adulto mayor dentro de la sociedad, la prevención de traumas o enfermedades, la promoción de la acción en lugar de la pasividad, y la mejor calidad de vida de este actor. Por otro lado, los jóvenes adultos también son beneficiarios principales en el grado que la investigación brinda información sobre la vejez y otra serie de estereotipos que acompañan a esta etapa. Son beneficiarios debido a que el tipo de información proporcionada puede modificar esquemas, y el nivel de estereotipos dentro de este grupo.

Como beneficiarios indirectos, se encuentra la comunidad entera y la academia.

La comunidad se beneficia debido a la ruptura de estigmas. Romper prejuicios injustificados, por donde se vea, es un efecto positivo para la sociedad, es un paso necesario de las sociedades maduras, justas y solidarias. Así mismo, la investigación es útil para la academia, debido a la rigurosidad que caracterizará tanto a la recolección como a la sistematización de datos. Las conclusiones de este trabajo pueden servir para abrir nuevos horizontes de investigación, que en último análisis son importantes para el diseño de política pública.

Se requiere una muestra conformada por 40 personas, la misma que se seleccionará al azar, tiene carácter no probabilístico y presenta las siguientes condiciones de inclusión:

Participan hombre y mujeres en edades comprendidas entre 25 a 40 años, deben estar domiciliados en el barrio Nueva Aurora y manifestar su deseo libre y voluntario de participar en la investigación.

XIV. Interpretación

En la investigación realizada en el barrio Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito sobre los estereotipos negativos que presenta los adultos jóvenes hacia la vejez, tuve apertura por parte del comité barrial para levantar datos relevantes; sin embargo, las persona que participaron en la aplicación de las encuestas en un primer instante no se sentían cómodos al responder ya que en su vida cotidiana se dejaron llevar por criterios infundidos dando como consecuencia estereotipar la etapa de la vejez.

Un dato a tener en cuenta dentro de la investigación es que las personas que más estereotipos negativos demostraron hacia la vejez, fueron los sujetos que no han convivido con este grupo y por ende se interpreta que toda base de estereotipos en algún momento es adquirida por el ritmo de sociedad en la que se vive o simplemente por encajar.

Por otro lado, la falta de información sobre la etapa de la vejez es evidente porque en la actualidad los adultos jóvenes, ya no se interesan en interactuar, ni en investigar sobre esta etapa y únicamente lo ven como una carga ya que no aportan económicamente por ende dejan de tomarlos en cuenta tanto, a nivel familiar como social.

XV. Principales logros del aprendizaje

A partir de los datos obtenidos se puede establecer que existe una alta tendencia a estereotipar negativamente la vejez. Además, se indica que el desconocimiento sobre esta etapa de la vida alimenta la existencia de estas creencias sesgadas, ya que muchas personas que conviven con adultos mayores no cuentan con los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades. Por lo tanto, se evidencia que este estereotipo se origina por el deterioro de la salud, tanto física como mental, la falta de interés por cuidar a los ancianos y su fragilidad. A partir de la interpretación de las repuestas al cuestionario sociodemográfico y del cuestionario CENVE se puede proporcionar un análisis exhaustivo del tema.

Se evidenció que las personas mayores se ven afectadas tanto en el aspecto emocional como psicológico por la percepción que las personas en general tienen sobre la condición física y mental de ellas.

Durante la investigación se pudo evidenciar que, en la actualidad, aún se estereotipa a la condición de las personas adultas y no se les brinda oportunidades en las que puedan demostrar todas sus habilidades por esto, es necesario una intervención para evitarlo.

Se evidenció que la mayoría de los adultos mantienen un nivel de salud aceptable hasta los 65 años de edad, se presenta una mayor afirmación acerca del deterioro de la salud, la aparición de discapacidades y la existencia generalizada de enfermedades mentales en la vejez. La mayor parte de las personas comienzan a tener un considerable deterioro de memoria, y que existe una parte importante de la población que tiene alguna enfermedad mental lo suficientemente seria como para deteriorar sus capacidades mentales y muestren dependencia hacia los demás.

Por último, se resalta que el deterioro cognitivo, como la pérdida de memoria, la desorientación y la confusión, es una parte inevitable de la vejez.

XVI. CONCLUSIONES

Las características de los adultos jóvenes que presentan estereotipos negativos hacia la vejez incluyen la falta de contacto con personas mayores, la falta de información sobre el envejecimiento y la percepción de que la vejez es una carga para la sociedad.

La prevalencia de los estereotipos negativos hacia la vejez en adultos jóvenes de 25 a 40 años, residentes del barrio Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito, es significativa y requiere medidas para cambiar esta percepción negativa.

A pesar de que algunos adultos mayores pueden estar enfermos y necesitar ayuda, también es cierto que la mayoría de ellos mantienen un buen nivel de funcionamiento y autonomía en su vida diaria se debe destacar su capacidad para mantener una vida independiente y activa, además, son capaces de desarrollar labores incluso mejor que los jóvenes debido a la experiencia adquirida durante su vida.

Es importante destacar que estas características no son inherentes a la población estudiada, sino que son producto de influencias ambientales y sociales.

Luego de analizar las características que marcan a las personas dentro del grupo poblacional para esta investigación, podemos afirmar que estas personas son más propensas a experimentar emociones desagradables. Estereotipadas por la sociedad, muchas veces se ven sometidas a prejuicios y discriminación, lo que agrava su situación.

RECOMENDACIONES

Es importante desarrollar programas educativos y de sensibilización para aumentar la conciencia sobre el envejecimiento y promover actitudes positivas hacia las personas mayores en la comunidad de Nueva Aurora.

A nivel más amplio se deben abordar y reducir estos estereotipos negativos en la sociedad en general.

Los adultos mayores son una población diversa y no se deben generalizar las tendencias de enfermedad y dependencia funcional.

Es fundamental generar una cultura de respeto y tolerancia hacia las diferencias, que permita a las personas con estas características tener una vida plena y satisfactoria.

La sociedad actual, muestra una clara contradicción en su valoración de la vejez. Si bien se valora la experiencia y la reflexión que pueden aportar los ancianos, el ritmo acelerado de la vida moderna y la obsesión con la juventud y el consumo han marginado a la vejez como una etapa poco relevante en la vida cotidiana.

Debemos esforzarnos por valorar y respetar a nuestros ancianos, y no esconderlos u olvidarlos en medio de la sociedad actual, por ello debemos recordar que la vejez no solo es una etapa natural de la vida, sino que también es una oportunidad para aprender y crecer en sabiduría.

XVII. Referencias bibliográficas

- Adrados, H. (2017). *Prevención del deterioro cognitivo. Estimulación mental y de la memoria. Psicología Básica I.*
- Aliaga-Díaz, E., Cuba-Fuentes, S., & Mar-Meza, M. (2016). *Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida.* doi:<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2143>
- Barcia, S. A. (2019). *Vejez Y Transformaciones.* doi:<https://doi.org/10.22456/1984-1191.93286>
- Blanca, M. J., Sánchez-Palacios, C., & Trianes, M. (2005). *Cuestionario de evaluación de estereotipos negativos hacia la vejez.* Retrieved from Revista Multidisciplinar de Gerontología, 15(4), 212-221.
- Cantos Mengs, M. M. (2018). *Hacia otra forma de envejecer: estereotipos y realidades de la vejez en España.* Retrieved from Universidad Complutense de Madrid.
- Carbajo, M. (2020). *La historia de la vejez.* Obtenido de Ensayos: Revista de La Facultad de Educación de Albacete, 2014(18).: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3003504.pdf>
- Carbajo, M. C. (2019). *Mitos y estereotipos sobre la vejez. Propuesta de una concepción realista y tolerante.* Retrieved from Revista de La Facultad de Educación de Albacete, 24.
- Carrillo, A., Moreno, N., Vega, H., A., G., Jiménez, M., & Villareal, M. (2019). *Efecto de una intervención psicoeducativa en las respuestas ineficaces de adaptación al proceso de envejecimiento en adultos de edad media. 16.* Asunción (Paraguay).
- Cerquera, A., & Quintero, M. (2015). *Reflexiones grupales en gerontología : el envejecimiento normal y patológico.* Retrieved from Revista Virtual.

Universidad Católica Del Norte, 45.

Fernández, E., Padilla, P., Monardes, H., & Díaz, C. (2017). *Actitud hacia el adulto mayor en estudiantes del pregrado de la Facultad de odontología Universidad San Sebastián, Santiago*. Retrieved from Revista Estomatológica Herediana, 27(1): <https://doi.org/10.20453/reh.v27i1.3099>

García, M., Sánchez, D., & Román, R. (2019). *Envejecimiento y estrategias de adaptación a los entornos urbanos desde la gerontología ambiental*. Retrieved from Estudios Demográficos y Urbanos, 34(1).

Gomez, J., & Navarro, N. (2020). *Los mitos y los esteriotipos sobre la vejez en los medios de comunicación y la importancia de la educacion intergeneracional* . Obtenido de Asamblea Mundial Del Envejecimiento, 43.

Iacob, R. (2018). *La Post-Gerontología: La Política de las Edades*.
doi:<https://doi.org/10.29344/07171714.12.1188>

Krzemien, D., Miranda, C., & Martin, N. (2020). *La ocupación en la Gerontología: una perspectiva crítica del Modelo de Ocupación Humana*.
doi:<https://doi.org/10.25214/25907816.268>

Lara, R., Moreno, N., & Padilla, N. (2019). *Estereotipos negativos hacia el envejecimiento en estudiantes universitarios del área de la salud*.
doi:<https://doi.org/10.36789/sanus.vi8.107>

López, M. (2019). *Revisión teórica y empírica desde la psicología sobre representaciones sociales del envejecimiento y la vejez en Latinoamérica y España (2009-2013)*. doi:<https://doi.org/10.21830/19006586.8>

Medina, F. (2020). *No Somos Nadie, Cuando lo Somos Todo: un programa de intervención en duelo complicado en situación de COVID-19 para personas mayores que viven en residencias* . Retrieved from Universitat de Barcelona.

- Morell, V., Ceccato, R., Nebot, J., Chaves, I., & Gil, M. (2018). *Actitudes hacia la sexualidad y bienestar psicológico en personas mayores*.
doi:<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2018.n1.v4.1270>
- Muñoz, D. (2018). *Importancia de un protocolo de atención clínica gerontológica en el primer nivel de atención*. Retrieved from Revista Cubana de Medicina General Integral, 34(1).: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100009#:~:text=La%20importancia%20de%20dise%C3%B1ar%20un,de%20la%20persona%20adulto%20mayor.
- Muñoz, I. (2019). *Los estereotipos de la vejez: un problema social en vías de superación*. doi:<https://doi.org/10.17227/01212494.22pys9.20>
- Pimentel, M., Morales, J., Nava, G., Cariño, R., & Moreno, R. (2023). *Gerontología. Un enfoque interdisciplinario*. doi:<https://doi.org/10.29057/books.125>
- Piña, M., & Gómez, V. (2019). *Envejecimiento y género: Reconstruyendo los roles sociales de las personas mayores en los cuidados*.
doi:<https://doi.org/10.22458/rr.v9i2.2521>
- Piña, M., Olivo, M., & Martínez, C. (2022). *Envejecimiento, cultura y pandemia de Covid-19 en Chile: reflexiones desde la gerontología rupturista*.
doi:<https://doi.org/10.22201/fesz.26831422e.2022.4.2s.4>
- Plaza, M., Requena, C., & Álvarez, P. (2018). *La narrativa gerontológica. Perspectiva subjetiva del conocimiento en la vejez*.
doi:<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n2.v2.1079>
- Portela, A. (2016). *Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes de Terapia Ocupacional [Negative stereotypes of ageing in Occupational Therapy students]*. Retrieved from Revista Argentina de Terapia Ocupacional, 2(1).
- Salgado, B., Jiménez, J., Salinas, G., & Merino, L. (2022). *LAS TECNOLOGÍAS DE LA*

INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN EN PSICOGERONTOLOGÍA: SU UTILIZACIÓN POR ADULTOS MAYORES.

doi:<https://doi.org/10.22533/at.ed.5582292212097>

Sánchez, L., Pérez, B., & López, G. (2021). *Personas mayores ¿población en riesgo en tiempos de pandemia? Un estudio cualitativo sobre narrativas de afrontamiento que favorecen la resiliencia en las personas mayores.* Retrieved from

Interacciones.

Sarabia, C., & Castanedo, C. (2015). *Modificación de estereotipos negativos en la vejez en estudiantes de enfermería TT.* Retrieved from Changing negative stereotypes in old age in nursing students. Gerokomos (Madr., Ed. Impr.), 26(1).

Sequeira, D., & Silva, D. (2017). (.). *Estereotipos sobre la vejez en estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias de Salud, Universidad UCINF.* Retrieved from Revista Akadèmeia, 15(1).

Vargas, L. (2022). *Importancia de la Gerontología en la actualidad.*

doi:<https://doi.org/10.35381/s.v.v6i11.1585>

Zarebski, G. (2021). *La Organización Mundial de la Salud (OMS): Del envejecimiento salu-dable a la vejez como enfermedad.* Retrieved from Desafíos para la Gerontología. Gerontology Today, 1(2).

Zerda, M. (2019). *Factores protectores de envejecimiento patológico en la cultura aymara - Estudio con personas mayores de la ribera del lago Titicaca en La Paz, Bolivia.* doi:<https://doi.org/10.23925/2176-901x.2019v22i1p9-32>

XVIII. Anexos

Anexo 1. Cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez

(CENVE; Blanca et al., 2005)

A continuación, encontrarás una serie de afirmaciones sobre la vejez y el envejecimiento. Indica, señalando con un círculo, tu grado de acuerdo con cada afirmación en una escala del 1 al 4. Por favor, responde con sinceridad a cada una de ellas.

1. Muy en desacuerdo
2. Algo en desacuerdo
3. Algo de acuerdo
4. Muy de acuerdo

	Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
1. La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad, aproximadamente, comienzan a tener un considerable deterioro de memoria				
2. Las personas mayores tienen menos interés por el sexo				
3. Las personas mayores se irritan con facilidad y son “cascarrabias”				
4. La mayoría de las personas mayores de 65 años tiene alguna enfermedad mental lo bastante grave como para deteriorar sus capacidades mentales				
5. Las personas mayores tienen menos amigos que las más jóvenes				
6. A medida que las personas se hacen mayores, se vuelven más rígidas e inflexibles				
7. La mayor parte de los adultos mantienen un nivel de salud aceptable hasta los 65 años aproximadamente, en donde se produce un fuerte deterioro de la salud				
8. A medida que nos hacemos mayores perdemos el interés por las cosas				

9. Las personas mayores son, en muchas ocasiones, como niños				
10. La mayor parte de las personas mayores de 65 años tiene una serie de incapacidades que le hace depender de los demás				
11. A medida que nos hacemos mayores perdemos la capacidad de resolver los problemas a los que nos enfrentamos				
12. Los defectos de la gente se agudizan con la edad				
13. El deterioro cognitivo (pérdida de memoria, desorientación o confusión) es una parte inevitable de la vejez				
14. Casi ninguna persona mayor de 65 años realiza un trabajo tan bien como lo haría otra más joven				
15. Una gran parte de las personas mayores de 65 años “chochean”				

Normas de corrección e interpretación

La forma de respuesta a este cuestionario sigue una escala tipo Likert de 1 a 4, a partir de las cuales se obtiene una puntuación sumativa. Puntuaciones altas indican un elevado grado de creencia en los estereotipos negativos de la vejez. Se obtienen puntuaciones en tres factores que oscilan entre 5 y 20 puntos:

Salud (ítems 1, 4, 7, 10, y 13). Afirmaciones acerca del deterioro de la salud, aparición de discapacidades, deterioro cognitivo y la existencia generalizada de enfermedades mentales en la vejez.

Motivacional-social (ítems 2, 5, 8, 11 y 14). Afirmaciones sobre carencias afectivas, falta de intereses vitales y capacidad disminuida para desempeñar una actividad laboral.

Carácter-personalidad (ítems 3, 6, 9, 12 y 15). Afirmaciones acerca de la rigidez mental, los problemas de labilidad emocional y el debilitamiento en los mayores.

Anexo 2. Cuestionario sociodemográfico

Sexo
Estado civil
Edad
Nivel de estudio
Nivel de ingresos familiar
Lugar de residencia
Su vivienda es propia o arrendada
Vive con una persona mayor
Si su respuesta anterior es afirmativa señale el parentesco.
Número de personas que viven con usted.

Anexo 3. Consentimiento informado

Título del Proyecto: Análisis descriptivo de los estereotipos negativos que presentan hacia la vejez los adultos jóvenes de 25 a 40 años del sector Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito en el año 2023.

Objetivo: Analizar los estereotipos negativos que presentan, en relación con la vejez, los adultos jóvenes de 25 a 40 años del barrio Nueva Aurora del sur de la ciudad de Quito en el año 2023.

Instrumentos para aplicar:

Cuestionario sociodemográfico: Es una herramienta que comprende un total de 10 preguntas sobre las características sociales, económicas, espaciales y demográficas de los encuestados.

Cuestionario de estereotipos de la vejez (CENVE): Es un instrumento que tiene un total de 15 ítems, mide tres factores: salud, motivaciones- sociedad, y carácter-personalidad.

Doy consentimiento para participar en este proyecto y declaro que:

- He leído la información que me han facilitado.
- He podido formular las preguntas que he considerado necesarias acerca del estudio.
- He recibido información adecuada y suficiente por el investigador

La participación en este proyecto de investigación es voluntaria, anónima y con fines únicamente académicos. Por tanto, los resultados de la investigación se utilizarán exclusivamente para la presente investigación y se guardará absoluta confidencialidad.

.....

Firma

Anexo 4. Carta de autorización



Quito 14 de abril del 2023

Sr. Celso Oswaldo Ulloa Carvajal

Presidente del Comité pro- mejoras 24 de junio Barrio Nueva Aurora de Guamaní

Presente:

De mis consideraciones,

Ante todo, permítame presentar un cordial saludo a nombre propio y de parte de la Carrera de Psicología de la Universidad Politécnica Salesiana, además de desearte éxitos en sus funciones. El motivo de la presente es para solicitarle de la manera más comedida se digne autorizar el desarrollo y posterior sistematización de prácticas de investigación y/o intervención por parte de nuestros estudiantes y dirigidos por un docente en su institución, los datos son:

Estudiante:

Román Molina Joselin Lisbeth

C. I. 0504074576

Tema del proyecto:

Análisis descriptivo de los estereotipos negativos que presentan hacia la vejez los adultos jóvenes de 25 a 40 años del sector Nueva Aurora al sur de la ciudad de Quito en el año 2023.

Docente Tutor

José Fernando Negrete Zambrano, Dr.

Objetivo:

CARRERA DE PSICOLOGÍA

Campus El Girón. Av. 12 de octubre N24-22 y Wilson, Bloque A. Teléfonos: 3962 800 / 3962 900 ext.: 2202
Teléfono directo: 3962 863. Correo electrónico: xandrade@ups.edu.ec

Analizar los estereotipos negativos que presentan, en relación con la vejez, los adultos jóvenes de 25 a 40 años del barrio Nueva Aurora del sur de la ciudad de Quito en el año 2023.

Muestra:

Se requiere una muestra conformada por 40 personas, la misma que se seleccionará al azar, tiene carácter no probabilístico y presenta las siguientes condiciones de inclusión:

Participan hombre y mujeres en edades comprendidas entre 25 a 40 años, deben estar domiciliados en el barrio Nueva Aurora y manifestar su deseo libre y voluntario de participar en la investigación.

Instrumentos para aplicar:

- Cuestionario sociodemográfico:

Es una herramienta que comprende un total de 10 preguntas sobre las características sociales, económicas, espaciales y demográficas de los encuestados.

- Cuestionario de estereotipos de la vejez (CENVE)

Es un instrumento que tiene un total de 15 ítems, mide tres factores: salud, motivaciones- sociedad, y carácter- personalidad.

Metodología:

La metodología de esta investigación es cuantitativa, descriptiva y de corte transversal, debido a que la información que se levante se analizará a través de técnicas estadísticas que permitan describir los fenómenos, situaciones, contextos y sucesos tal y como son, sin modificación alguna y, se recogerán en un único momento

Además, cabe recalcar que la información se recogerá en contacto directo con los participantes aplicando los instrumentos previamente señalados y observando condiciones éticas para el manejo de la información.

Finalmente, se debe señalar que los criterios de esta investigación son de nivel primario de atención a la salud mental, es decir corresponde a la promoción y prevención.

En el caso de autorizar dicho proyecto los estudiantes y la universidad se compromete a acompañar a las estudiantes durante todo el proceso y cumplir con las normas éticas de confidencialidad en todo el proceso.

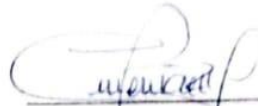
Seguros de contar con su favorable respuesta, presento mis sentimientos de agradecimiento y consideración por la oportunidad que presenta a nuestros estudiantes para poder fortalecer su aprendizaje en Psicología.

Atentamente,



Dra. Ximena Andrade.

Directora de la Carrera de Psicología
Universidad Politécnica Salesiana




Dr. Fernando Negrete Zambrano

Docente tutor del trabajo de titulación
Universidad Politécnica Salesiana



Aprobado.


090051653-2

CARRERA DE PSICOLOGÍA

Campus El Girón. Av. 12 de octubre N24-22 y Wilson, Bloque A. Teléfonos: 3962 800 / 3962 900 ext.: 2202