

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Título del Proyecto:

“Representación Social de la Vejez en estudiantes de Psicología de la  
Universidad Nacional de Mar del Plata”

Apellidos y Nombres de los Alumnos:

Ramos, Valeria                      Mat. 2933/93              D.N.I. 23.971.165

Sepúlveda, Ana Lina              Mat. 2937/93              D.N.I. 24.251.903

Supervisor:

Sánchez, Mirta Lidia.

Cátedra de radicación:

Psicología del Desarrollo

Fecha de presentación:

27 de Diciembre de 2002




- representación social  
- Vejez  
- estudiante

N° CLASIFICACION:	ADQUISICION:
T/93 R	442
	FECHA DE INGRESO:

“Este Informe Final corresponde al requisito curricular de investigación y como tal es propiedad exclusiva de las alumnas Ramos, Valeria y Sepúlveda Ana de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata y no puede ser publicado en un todo o en sus partes o resumirse, sin el previo consentimiento escrito de las autoras”.



“La que suscribe manifiesta que el presente Informe Final ha sido elaborado por las alumnas Ramos, Valeria y Sepúlveda, Ana, matrículas N° 2933/93 y 2937/93 respectivamente, conforme los objetivos y el plan de trabajo oportunamente pautado, aprobado en consecuencia la totalidad de sus contenidos, a los 27 días del mes de Diciembre del año 2002.”



---

Firma y aclaración del Supervisor

MIRTA LIDIA SANCHEZ  
PSICOLOGA  
MAT. 45252

Mar del Plata, diciembre 2002

Universidad Nacional de Mar del Plata

Facultad de Psicología

ASUNTO: Informe de evaluación sobre trabajo final de Investigación correspondiente a:

Ana Lina SEPÚLVEDA

Valeria RAMOS

Supervisión a cargo Lic. Mirta Sánchez

Las alumnas Ana Lina Sepúlveda y Valeria Ramos, como requisito para cumplimentar la carrera de Psicología han realizado un trabajo de investigación que se propuso indagar acerca de las Representaciones Sociales de la vejez en los estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata.

El diseño de la investigación es el de un trabajo exploratorio no experimental que ha sido cumplimentado en todas sus fases de manera satisfactoria acorde al plan presentado oportunamente. El marco teórico elegido es pertinente al tema, y se aprecia una búsqueda importante de antecedentes que constituyen el estado del arte.

Es de destacar que la etapa de recolección de datos se hizo en base a un instrumento de medición elaborado por las propias alumnas, el cual consistió en una escala de tipo Likert que consta de 36 ítems. La aplicación del instrumento fue de forma autoadministrada, habiéndose realizado una prueba piloto. La muestra se conformó por 188 alumnos en total, siendo 146 de primer año y 42 de 5º año.

El análisis de los datos y las conclusiones a las que arribaron son coherentes con la propuesta inicial.

Desde mi punto de vista el trabajo ha sido elaborado con responsabilidad por lo que lo considero Aprobado de manera muy satisfactoria.


  
MIRTA LIDIA SANCHEZ  
PSICOLOGA  
MAT. 45252

“Atento al cumplimiento de los requisitos prescriptos en las normas vigentes, en el día de la fecha se procede a dar aprobación al Trabajo de Investigación presentado por las alumnas Ramos, Valeria y Sepúlveda, Ana matrículas N° 2933/93 y 2937/93 respectivamente.”

Supervisor:   
MIRTA SANCHEZ

Miembros del Área de Investigación:

  
A. MAGGI

  
ALICIA MONETTI -

Fecha de Aprobación:

30/05/03

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA****FACULTAD DE PSICOLOGÍA****PROYECTO DE INVESTIGACIÓN-REQUISITO CURRICULAR****PLAN DE ESTUDIOS O.C.S. 586/85 –O.C.S. 143/89****NOMBRES Y APELLIDO:**

Ramos, Valeria 2933/93  
Sepúlveda, Ana 2937/93

**CATEDRA O SEMINARIO DE RADICACIÓN:** Psicología del Desarrollo

**SUPERVISOR:** Sánchez, Mirta Lidia

**CO-SUPERVISOR:**

**CONSIGNAR SI EL PROYECTO FORMA PARTE DE UNO MAYOR EN  
DESARROLLO:**

SI.....NO..X....

**TITULO DEL PROYECTO:** “ Representación Social de la vejez en  
estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata.”

**PALABRAS CLAVE:** Representación social – Vejez – Representación  
negativa – Representación positiva

**DESCRIPCIÓN RESUMIDA:**

La presente investigación consistirá en la indagación de las representaciones sociales que los alumnos de psicología tienen acerca de la vejez, se comparará el contenido de dichas representaciones entre estudiantes que ingresan y egresan de la carrera de psicología.

Según Jodelet, D. (1992): “El concepto de representación social designa una forma de conocimiento específico, el saber del sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados.” Se puede decir que el término representación social en un sentido amplio se refiere a una forma de pensamiento social, que está caracterizado como social por referirse a las condiciones y a los contextos culturales en los que surgen esas representaciones, también a las comunicaciones mediante las que circulan y a las funciones que cumplen en la interacción con el mundo y los demás.

Toda Representación Social se expresa en el lenguaje cotidiano propio de cada grupo social y de alguna manera orienta los comportamientos; a través del discurso llevan inscripto un significado, que tendrá una connotación positiva, negativa o neutra.

Cada sujeto se apropia de estas representaciones, no siendo pasivo respecto de ellas, en el caso de la vejez se ha constatado según estudios (Salvarezza, 1993; Monchietti, 2000) una preeminencia de representaciones sociales negativas.

### OBJETIVOS GENERALES Y PARTICULARES

Siendo los alcances de la presente investigación de tipo exploratoria, el **objetivo general** será indagar acerca de las Representaciones Sociales de la vejez que tienen los estudiantes de psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata; y como **objetivo particular** nos proponemos realizar un análisis comparativo de dichas Representaciones Sociales entre alumnos que ingresan a la carrera y alumnos que egresan.

### MÉTODOS Y TÉCNICAS (Fuentes, procedimientos y análisis de datos):

La investigación está diseñada como un estudio exploratorio de corte cuantitativo. Se tomará una muestra de alumnos de primer año y de quinto año de la carrera de Psicología. La recolección de datos se elaborará con un instrumento que consiste en una encuesta para autoadministrar, se construirá a la manera de una escala Likert y se incluirán además dos preguntas abiertas. Este instrumento será aplicado a ambos grupos, los datos obtenidos serán sometidos a un análisis comparativo.

**LUGAR DONDE SE REALIZARA EL TRABAJO:** Universidad Nacional de Mar del Plata. Facultad de Psicología.

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

	Dic.	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Búsqueda bibliográfica	x					
Construcción del instrumento		x	x			
Consulta al supervisor	x	x	x	x	x	x
Muestra piloto				x		
Recolección de datos				x		
Análisis de datos				x	x	
Elaboración del informe					x	
Entrega del informe						x

**BIBLIOGRAFÍA BASICA DE REFERENCIA:**

- Banchs, M.(1986): *Concepto de Representaciones sociales: análisis comparativo*. En: Revista costarricense de Psicología, N° 8-9, pags. 27-40.
- Jodelet,D (1984): *La Representación Social: fenómeno, concepto y teoría*. En Moscovici, S. Barcelona. Paidós.
- Monchietti, A. (comp.) (2000): *Como vemos a los viejos, como se ven ellos a sí mismos*. Universidad Nacional de Mar del Plata.
- Monchietti y Sánchez (1997): *Narcisismo y Vejez*. En Revista Geriátrica Práctica. Vol. VII. N°4. Bs.As.
- Moscovici,S (1984): *Psicología Social II. Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales*. Barcelona. Paidós.
- Muchinik, E (1984): *Hacia una nueva imagen de la vejez*. Buenos Aires.Belgrano.
- Salvarezza, L (comp.) (1998): *La vejez*. Buenos Aires. Paidós.
- Salvarezza, L (1993): *Psicogeriatría. Teoría y clínica*. Buenos Aires. Paidós.

  
 MIRTA LIDIA SANCHEZ  
 PSICOLOGA  
 MAT. 45252  
 Firma Supervisor

  
 Sepúlveda Ana  
 Firma del Alumno

  
 Ramos Valerio  
 Firma del Alumno

Comité de Investigación

Comité de Investigación

FECHA CONFORMIDAD:



**Agradecemos a...**

... la Lic. Mirta Sánchez, por la orientación y supervisión permanente brindada en cada momento de la realización del presente trabajo;

... la Lic. María Richards, por el tiempo dedicado al asesoramiento y supervisión metodológica, aspecto fundamental en todo Trabajo de investigación;

... y a Fernando Arias y Patricio Bandurek, por ayudarnos en la utilización del programa Excel y acompañarnos en todo momento.

**INDICE**

	Página
▪ INTRODUCCIÓN .....	1
▪ MARCO TEORICO	
1. Consideraciones acerca de las Representaciones	
Sociales .....	3
2. Consideraciones acerca de la Vejez y el envejecimiento .....	8
3. Consideraciones acerca de la Representación Social de la	
Vejez .....	11
▪ ESTADO DE LA CUESTION: Otras investigaciones .....	16
▪ ASPECTOS METODOLOGICOS	
1. Diseño .....	20
2. Fuente de datos y muestra .....	20
3. Métodos y técnicas empleadas .....	21
4. Tratamiento de los datos obtenidos .....	22
▪ RESULTADOS .....	24
▪ CONCLUSIONES .....	39
▪ ANEXO .....	42
▪ BIBLIOGRAFÍA .....	55

## INTRODUCCIÓN

P. Berger y T. Luckman (1986) afirman que “la vida cotidiana se presenta como una realidad interpretada por los hombres y que para ellos tiene significado subjetivo de un mundo coherente”. Este mundo es preseleccionado y preinterpretado mediante construcciones de sentido común acerca de la realidad cotidiana, que ayudan a las personas a orientarse dentro del mismo. Dichas construcciones también se denominan Representaciones Sociales.

La Vejez supone construcciones; es por ello que, si bien la misma es inherente al ciclo vital humano, varía de sujeto a sujeto y está íntimamente vinculada a un contexto histórico, social y cultural.

Dado que la Vejez como problemática constituye uno de los espacios donde los profesionales de la salud pueden intervenir, y , como dijimos, supone construcciones, creemos entonces que éstas van jugar un papel importante a la hora en que el profesional psicólogo se posicione desde su rol.

Es por ello que nos pareció interesante tratar de explorar el contenido y las características de las Representaciones Sociales que los futuros profesionales de la psicología tienen acerca de la Vejez.

De esta manera, con este trabajo de tipo exploratorio nos proponemos indagar acerca de las Representaciones Sociales de la Vejez que tienen los estudiantes que ingresan y egresan de la carrera de Licenciatura en Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata, además de intentar

realizar un análisis comparativo entre ambos grupos acerca de dichas Representaciones Sociales.

## MARCO TEORICO

### 1. Consideraciones acerca de las representaciones sociales.

Aunque el concepto de representación social puede encontrarse en diferentes textos de psicología y psicología social, su elaboración conceptual y formulación teórica es relativamente reciente y se debe a Serge Moscovici (1961). La finalidad de este psicólogo social es la de reformular en términos psicosociales el concepto durkheimniano de representación colectiva. Para Durkheim (1898) las representaciones colectivas son formas de conocimiento o ideación construidas socialmente y que no pueden explicarse como epifenómenos de la vida individual o recurriendo a una psicología individual. Mientras que según Moscovici, el concepto de representación social difiere del de representación colectiva en que el primero tiene un carácter más dinámico. En opinión de este psicólogo social las representaciones sociales no son sólo productos mentales sino que son construcciones simbólicas que se crean y recrean en el curso de las interacciones sociales; no tienen un carácter estático ni determinan inexorablemente las representaciones individuales. Moscovici (1981) las define como un "conjunto de conceptos, declaraciones y explicaciones originadas en la vida cotidiana, en el curso de las comunicaciones interindividuales. Equivalen, en nuestra sociedad, a los mitos y sistemas de creencias de las sociedades tradicionales; puede, incluso, afirmarse que son la versión contemporánea del sentido

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

En esta misma línea Denise Jodelet (1984) propone la siguiente definición de representación social: "Este concepto designa una forma de conocimiento específico, el saber del sentido común (no científico), cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados. En sentido más amplio, designa una forma de pensamiento social. Las representaciones sociales constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material e ideal. En tanto que tales, presentan características específicas a nivel de organización de los contenidos, las operaciones mentales y la lógica. La caracterización social de los contenidos o de los procesos de representación han de referirse a las condiciones y a los contextos en los que surgen las representaciones, a las comunicaciones mediante las que circulan y a las funciones a las que sirven dentro de la interacción con el mundo y los demás".

Se puede decir que las representaciones sociales, en general, se caracterizan por:

- Adoptar distintas formas: imágenes que condensan un conjunto de significados, sistemas de referencia para interpretar lo que nos

sucede, categorías para clasificar las circunstancias, fenómenos e individuos con quienes debemos tratar, teorías para establecer hechos sobre ellos, etc.

- La noción de representación social nos sitúa en el punto donde se articula lo psicológico con lo social.
- La representación social cumple tres funciones básicas: cognitiva de integración de lo novedoso, de interpretación de la realidad, y de orientación de las conductas y de las relaciones sociales. (Jodelet, 1984)
- Son, también, una forma de reconstrucción mental de la realidad. Al respecto, Banchs, M. (1986) dice que “al representarnos algo estamos a la vez retocando nuestro sistema previo de representaciones del mundo por un lado y por el otro retocando el objeto de nuestra representación...”.
- Tiene un carácter simbólico y significante. La representación no es una mera reproducción del objeto ausente, sino que es una construcción, donde el sujeto aporta algo creativo.
- Dado que los sujetos son activos en la apropiación y construcción de las representaciones sociales, cada uno de ellos va a producir y reproducir las mismas de forma particular.
- Sus contenidos pueden ser concientes o inconcientes.
- Las categorías que estructuran y expresan las representaciones sociales son categorías del lenguaje.

- Las Representaciones Sociales no son estáticas, sino que van mudando a medida que cambian las condiciones de la sociedad que las produce.

Las dimensiones de la representación social son tres, a saber:

- a) La información.** Es la organización de conocimientos con que cuenta un grupo acerca de un acontecimiento, hecho o fenómeno de naturaleza social. Conocimientos que muestran particularidades en cuanto a cantidad y a calidad de los mismos.
- b) El campo de representación.** Expresa la organización del contenido de la representación en forma jerarquizada, variando de grupo a grupo e inclusive al interior del mismo grupo. Nos remite al contenido concreto y limitado de las proposiciones respecto a un aspecto preciso del objeto de la representación y a la forma faja la cual este contenido se estructura.
- c) La actitud.** Es la dimensión que significa la orientación positiva o negativa, favorable o desfavorable en relación con el objeto de la representación social. Se puede considerar, por lo tanto, como el componente más aparente, fáctico y conductual de la representación. Moscovici (1979) deduce que “la actitud es la más frecuente de las tres dimensiones y, quizá, primera desde el punto de vista genético. En consecuencia, es razonable concluir que nos informamos y nos representamos una cosa únicamente después de haber tomado posición y en función de la posición tomada”.

Siguiendo a Moscovici, dos son los procesos a través de los cuales se generan las representaciones sociales, que permiten explicar cómo lo social transforma un conocimiento en representación, y cómo esta representación transforma lo social. Ambos procesos se denominan respectivamente, objetivación y anclaje.

La objetivación consiste en transformar entidades abstractas en algo concreto y material, los productos del pensamiento en realidades físicas, los conceptos en imágenes. Este proceso tiene un triple carácter: es una construcción selectiva, es una esquematización estructurante y produce una naturalización; dado que en un primer momento seleccionamos ciertos conceptos y los separamos del contexto donde estaban, en una segunda fase se forma un núcleo figurativo, una estructura de imagen que constituye el sustrato estable de toda representación, alrededor de la cual se organizará el contenido de la representación, y finalmente los elementos de la representación al ser materializados adquieren una vida real, distinta de aquella de su contexto original. (Jodelet, 1984)

El anclaje, siguiendo a Banchs, M. (1986) "se refiere a la atribución de significados que se corresponden con las figuras del núcleo de la representación". Supone un proceso de categorización a través del cual clasificamos y damos un nombre a las cosas y a las personas. Este proceso permite transformar lo desconocido en un sistema de categorías que nos es propio.

## 2. Consideraciones acerca de la vejez y el envejecimiento.

La **vejez**, es una etapa del ciclo vital del hombre que representa una continuidad dentro de su existencia, resulta importante considerarla como un estadio normal de desarrollo del ser humano, que como tal posee características que le son peculiares. Es una etapa en la que los sujetos que la atraviesan se enfrentan a problemas vinculados a diversos cambios: biológicos (cambios en el organismo, adaptación, lentificación, disminución de los órganos sensoriales, problemas de salud), psicológicos (cambios en las facultades intelectuales y mentales, en el modo de vivenciar el proceso de envejecer) y sociológicos (cambios que configuran determinadas oportunidades y condiciones de la vida para la categoría de los viejos).

Ante la dificultad de establecer características universales del comienzo de la vejez, mensurables y comparables en el nivel biológico, psicológico y sociológico, en la actualidad se utiliza el criterio adoptado por la Organización Mundial de la Salud, que es cronológico y ubica el comienzo de este proceso en el hombre en los 65 años.

El **envejecimiento** es un proceso que alude al modo en que se transforman los individuos con el correr del tiempo. Se presenta como una realidad compleja y pluridimensional; dado que implica factores biológicos, sociales y psicológicos que intervienen configurando tanto su forma, como su contenido.

En relación a lo biológico, el envejecimiento (al igual que el nacimiento y el crecimiento) es inherente a la vida del ser humano, puesto que es un

proceso natural de declinación funcional del organismo que no comienza abruptamente en la vejez, sino a los 25 años aproximadamente y se acentúa a partir de los 45 años, y que responde a una exigencia de la vida y de la evolución de la especie. En consecuencia, es posible señalar que el envejecimiento es un hecho “normal” puesto que es una “norma” en todos los individuos de la especie humana y en todas las especies vivas.

Sin embargo, los procesos individuales de envejecimiento son muy variables en el tiempo, en la causalidad asociada de los factores biológicos, cronológicos y sociales que determinan la entrada en la vejez, y en el individuo en el que dichos procesos adquieren características personales. En relación a esto último, Benatar, Frías y Kaufmann (1991) destacan “la influencia de la percepción que cada individuo tiene de la edad en general y de la suya propia, así como de su visión más o menos optimista de la vida que viene marcada en gran medida por las experiencias vividas”.

Además, teniendo en cuenta que en la configuración del proceso de envejecer también participan factores de orden sociológico, resulta importante considerar un envejecimiento social; el cual puede ser identificado por las características que se le asignan a la persona en determinadas edades que la sociedad considera “vejez”; dado que ser socialmente viejo implica ser reconocido como viejo por la sociedad en que uno vive y por sus instituciones. Al respecto, Monchetti (1997) afirma que “ser viejo será diferente según la concepción que cada sociedad o

grupo tenga acerca de la vejez, y podrá variar entre ocupar un lugar de honor y privilegio o uno de desvalorización y desprecio". Y en la misma línea Leopoldo Salvarezza (1987) sostiene que "cada grupo cultural produce su propio tipo de envejecimiento, sus propios viejos, y las cualidades que designan a este producto deberán ser leídas dentro del momento socio- histórico-político de su producción".

Tal lo expuesto, y siguiendo nuevamente a Benatar, Frías y Kaufmann, "se puede hablar al menos de :

- *una vejez biológica*, o la posición del individuo en relación con la duración potencial de la vida y con los procesos que la limitan y condicionan; está ligada al desarrollo somático y muy estrechamente correlacionada con la edad cronológica, pero sin identificarse necesariamente con ella;
- *una vejez psicológica*, o la sensación subjetiva de sentirse viejo; está correlacionada con la edad biológica y cronológica, pero sin estar enteramente determinada por ellas;
- *una vejez social*, o la posición del individuo en relación con las normas y roles de su grupo o de su sociedad; está correlacionada con la edad biológica, cronológica y psicológica, pero sin estar definida por éstas mantiene conexión con el sistema de valores por estar vinculada con la retirada del individuo del mundo laboral y con la pérdida de roles sociales productivos".

### 3. Consideraciones acerca de la Representación Social de la Vejez.

Cuando se habla de Representación Social de la Vejez, se alude al conjunto de creencias, sentimientos y actitudes respecto de la Vejez como estado y del envejecimiento como proceso.

Teniendo en cuenta que las representaciones sociales son el resultado de una negociación; es importante destacar, siguiendo a Ángel Rodríguez (1994), que “en la construcción de la noción de vejez, las ideas ingenuas que hemos ido adquiriendo a través de la experiencia individual entran en una interacción en espiral con las que se contienen en el acervo cultural en que crecemos, pero en ellas entran también las relaciones sociales, los intereses ideológicos y hasta económicos; y por otro lado nociones, supuestamente objetivas, aportadas por las diversas ciencias”.

Así, existen diversas teorías científicas que enfocan la problemática de la vejez; a saber:

- **La teoría de los roles;** que postula que “a lo largo de nuestra vida desempeñamos un gran número de roles, que nos definen tanto socialmente hacia fuera como personalmente para nosotros mismos” (Rodríguez, 1994). Es así, que el autoconcepto que una persona tenga dependerá del tipo de roles que desempeñe y del grado con que corresponda a las expectativas ajenas a ellos. En este sentido, envejecer es ir asumiendo los roles correspondientes a la respectiva edad: adquirir algunos roles nuevos y perder muchos otros.

- **Teoría de la continuidad**, postulada por Atchley (1971, 1972); que sostiene que a medida que vamos envejeciendo nos vamos haciendo cada vez más aquello que ya éramos. El viejo es , entonces, producto de un modo de vivir, pensar, actuar que fue haciéndose desde que nació. Al respecto, Rodríguez (1994) dice “a medida que envejecemos, pues, los rasgos y características centrales de la personalidad se van acentuando más y más, y van ganando peso los valores previamente mantenidos”.
- **Teoría de la subcultura**, postulada por Rose (1965); que sostiene que las personas de edad avanzada tienen tendencia a interactuar más entre sí que con otros grupos de edad. Así, “los mayores formarían una subcultura aparte, una minoría social, lo que les ayuda a mantener su identidad y una autoestima positiva pues ello les permite establecer comparaciones de sí mismos con otras personas que están en situación similar a las suyas...” (Rodríguez, 1994).
- **Teoría del medio social**; que pretende explicar la desigualdad estructural que existe entre el grupo de viejos y los demás grupos, basándose en la idea de que cuanto más alto sea el estatus de una persona (cantidad de recursos valiosos que estén a su disposición), tanto más poder tendrá en las relaciones con los demás. Así es que Gubrium (1973) sostiene que el comportamiento durante la vejez va a depender tanto de condiciones biológicas como sociales.

Por otra parte, y siguiendo con la descripción de enfoques científicos que tratan la temática de la Vejez, resulta importante destacar dos formas prevalentes y contrapuestas:

- **La teoría del desapego**, postulada por Cummings y Henry en 1961.

De acuerdo con esta teoría a medida que el sujeto envejece se produce una reducción de su interés vital por las actividades y objetos que lo rodean, lo cual va generando un sistemático apartamiento de toda clase de interacción social. De esta premisa se desprende que la conducta que es aconsejable seguir frente a los viejos, ya sea como profesionales, como familiares o como amigos debe ser inducir o favorecer un apartamiento progresivo de sus actividades como un paso de preparación para la muerte.

- **La teoría de la actividad**, desarrollada por Havinghurst y colaboradores en 1963.

Según la cual, las necesidades psicológicas y sociales son esencialmente las mismas en la mediana edad que en la vejez, salvo los cambios biológicos inevitables y la interrecurrencia de enfermedades. En este sentido, la decreciente interacción social que caracteriza a la vejez no es un proceso intrínseco, sino que se debe a un apartamiento que la sociedad ejerce activamente sobre los sujetos que envejecen, lo cual actúa a su vez, inhibitoriamente sobre los deseos de muchos de ellos.

Al respecto de ambas teorías, Salvarezza (1993) sostiene "personalmente no tengo ninguna duda de que la segunda, la del apego,



es la correcta y la que hay que tratar de utilizar operativamente, pero tampoco tengo dudas de que la otra está mucho más arraigada y extendida, consiente o inconscientemente, en todos los estratos de nuestra sociedad, y que es la responsable de esa sorprendente actitud hacia lo viejos: su discriminación”.

Es así, que Salvarezza denomina a dicha actitud de discriminación y segregación hacia los viejos como “Viejismo”; conducta que se sustenta en la utilización de prejuicios, mitos, estereotipos e ideas erróneas, sin los cuales perdería su soporte operacional; viéndose, de esta manera, perjudicado el buen envejecer y dificultada la adecuada inserción del viejo a la sociedad.

Al respecto, Roel y Sánchez (2000) dicen que “la vejez despierta inquietud y temor, la cultura a través de los prejuicios y mitos resuelve la angustia que produce el envejecer y la muerte”.

Los prejuicios pueden ser definidos como una categoría de pensamientos y/o creencias que no han sido adecuadamente procesadas a partir de conocimientos científicamente comprobables. Se estructuran a partir de situaciones subjetivas basadas en expectativas, deseos y/o temores individuales y están teñidos de sentimientos favorables o desfavorables.

Así, en relación a la Vejez algunos de los prejuicios más comunes serían:

- Ya está viejo para trabajar, que descanse.
- Les gusta vivir aislados.
- Los viejos están, en general, enfermos.

- Consumen muchos medicamentos.
- Los viejos no tienen deseos ni actividad sexual.

Por su parte, los mitos, como narrativa, expresan y simbolizan de manera inconciente aspectos profundos de la vida de los hombres. Son significaciones sociales inconcientes que determinan actitudes.

Ejemplos de mitos relacionados con la Vejez, podrían visualizarse en: “ el viejo verde” que representa la no aceptación social de la sexualidad en la vejez; o también, el mito de “la vieja bruja” que equivale al estereotipo de que los viejos son gruñones, malos y feos.

Mientras que los estereotipos constituyen representaciones simplificadas, esquematizadas y deformadas sobre un grupo de personas. Son más pasionales que racionales, no están fundamentados científicamente, y están compuestos por adjetivos (términos calificativos). Conceptos tales como: lentos, inservibles, asexuados, arterioescleróticos, enfermos, irritables, expresarían estereotipos que comúnmente la sociedad adjudica al grupo “los viejos”.

De esta manera, resulta importante señalar cómo el lenguaje moldea ideas y acciones respecto de la Vejez y su curso; dado que el desconocimiento del proceso de envejecimiento, los prejuicios, mitos y estereotipos existentes como construcción social, descalifican a los viejos marginándolos y condicionando su rol, y, a su vez, estos responden haciéndose cargo de dicha expectativa social.

## **ESTADO DE LA CUESTION: Otras investigaciones.**

Si bien la búsqueda en distintas fuentes no nos ha provisto de datos puntuales acerca de investigaciones sobre la Representación Social de la Vejez en estudiantes, sí pudimos encontrar diversos estudios nacionales y extranjeros enmarcados en la temática, que indagan los prejuicios, estereotipos, imagen y actitud que tienen las personas acerca de la vejez. Es de destacar que, en general, dichas indagaciones constatan una preeminencia de representaciones sociales negativas.

A continuación presentamos aquellos estudios que nos parecieron más relevantes a los fines de nuestra investigación:

- Fry (1988) efectuó un estudio sobre actitudes e imágenes en relación a la vejez y concluyó que las actitudes de los miembros de una comunidad hacia los mayores se encuentran estrechamente relacionadas con la imagen que socialmente se tiene de ellos y ésta imagen se encuentra estrechamente relacionada, a su vez, con el estatus que las personas mayores disfrutan en dicha comunidad.
- En relación a lo anterior, Keith (1992) a partir de otro estudio afirma que aquellas culturas que mantiene valores tradicionales y donde los miembros de más edad desempeñan funciones rituales, de transmisión de conocimiento o de formación de los nuevos miembros, valoran y tratan más positivamente a las personas mayores que las culturas nómadas,

donde se consideran una carga, o las tecnológicas, donde las personas mayores no poseen el control de los recursos ni de los conocimientos.

- Fernández-Ballesteros, Hernández, Montorio, Llorente, Izal, Pozo y De la Calle (1992) realizaron un estudio sobre estereotipos e imágenes sociales de la vejez, utilizando entrevistas tipo encuestas, y concluyeron que la percepción social de las personas mayores consiste en una imagen básicamente negativa.
- Hummert, Gartska, Shaner y Strahm (1995) investigando en el mismo tema, llegan a la conclusión de que la probabilidad de que los estereotipos negativos eliciten actitudes negativas es mayor que la de que los positivos eliciten actitudes positivas, especialmente cuando son aplicadas a las personas de edad más elevadas.
- Montorio e Izal (1994) realizan una investigación en la que tanto un grupo de profesionales que trabajan con población anciana como estudiantes de psicología, a punto de incorporarse al mundo profesional, tenían que facilitar un diagnóstico y un tratamiento a partir del análisis de historias clínicas. Se obtiene que ambos grupos tendían a describir los mismos problemas clínicos como orgánicos cuando la persona juzgada era de edad avanzada, a diferencia de cuando era joven que lo consideraban como un problema funcional; y que se sugería con una mayor frecuencia fármacos e institucionalización para los ancianos en detrimento de

terapias psicológicas. Estos resultados apoyan que los profesionales pueden llegar a utilizar la edad como un indicador para explicar el comportamiento, variando el diagnóstico y las recomendaciones para el tratamiento de las personas mayores en comparación con adultos de menor edad.

- Gil Barreiro y Trujillo Grás (1996) realizaron, en Cuba, un estudio descriptivo con vistas a determinar cómo se estructuran los estereotipos hacia los ancianos. Para ello, administraron una Escala de Adjetivos (de tipo Diferencial Semántico) a cuatro grupos etáreos: 20, 40, 60 y 70 años; y concluyeron que el estereotipo más positivo lo evidenciaron los individuos de 40 años, a los que siguieron, en orden decreciente, los de 70, 20 y 60 años.
- Duque, Salazar y Dulcey-Ruiz (1997) analizaron las representaciones sociales de los roles de género en la vejez, entre hombres y mujeres colombianos pertenecientes a tres generaciones. Encontraron que las mujeres como abuelas son representadas como cuidadoras, como personas que ofrecen apoyo emocional, consejos y ayuda; como madres, desempeñando un papel de apoyo pero sintiendo la soledad, y como amigas, compartiendo su tiempo y ayudándose mutuamente. Los ancianos, considerados como abuelos se representan como depositantes de conocimiento o sabiduría, desempeñando el papel de educadores pero al mismo tiempo se perciben como socialmente aislados y sin otra



ocupación o actividad; como padres, son representados como compañeros de sus hijos, ayudándoles en las tareas hogareñas y con poca o ninguna interacción social; y como esposos, los viejos resguardan la unión familiar, se dedican a su cónyuge y se ven como personas con experiencia, sabias y activas. El papel de los ancianos como amigos se percibe como inexistente.

- Monchietti, Gastron, Lombardo, Roel y Sánchez (2000) indagaron la Representación de la Vejez en el discurso social, deseos, ideales, creencias, prejuicios, identificaciones sobre la Vejez que se articulan en el mismo. Para ello, tomaron una muestra no al azar que incluyó sujetos de clase media baja, media y media alta de la ciudad de Mar del Plata. Así, en lo que hace al núcleo figurativo de la Representación Social de la Vejez en dicho medio, encontraron que se dio un mayor número de valoraciones negativas.
- Actualmente, la Facultad de Ciencias Sociales de la UBA, bajo la dirección de Oddone María Julieta, está realizando una investigación sobre representaciones sociales sobre el envejecimiento y la vejez; en el mismo procuran delinear la evolución del concepto "ageism" (prejuicios y discriminaciones aplicados a las personas mayores simplemente en relación a su edad) con respecto a temas laborales y tratar de descubrir algunas de sus características.

## ASPECTOS METODOLOGICOS

### 1. Diseño.

El presente trabajo de investigación se realiza con el objetivo de indagar las Representaciones Sociales que los alumnos de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata tienen acerca de la Vejez. Como objetivo particular se propone la realización de un análisis comparativo de dichas Representaciones Sociales entre los alumnos que ingresan a la carrera y los alumnos que están cursando el último año de la misma. De ahí, que se desarrolla una aproximación empírica mediante un estudio de tipo exploratorio, el cual se basó en un diseño no experimental de corte transversal, ya que los datos fueron recolectados en un tiempo único con el propósito de describir la incidencia e interrelación de las variables involucradas.

### 2. Fuente de datos y muestra.

Para conformar la muestra se partió de datos facilitados por la Secretaría Académica de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata con respecto a la cantidad de alumnos que aprobaron el ingreso a primer año 2002 de la carrera de Lic. en Psicología y a la cantidad de alumnos inscriptos en quinto año (Ver Nota N°067/02 en Anexo).

A fin de que dicha muestra fuera representativa en relación al Universo que constituye el objeto de análisis, y para que los datos obtenidos fueran

significativos, este trabajo se basó en un procedimiento de muestreo estratificado no proporcional del 33%.

De esta manera, se obtuvieron los dos grupos siguientes, cuya conformación en relación al sexo y a la edad fue aleatoria ( Ver gráficos 1, 2 Y 3 en Anexo):

- Alumnos de 1er. Año: 146 sujetos.
- Alumnos de 5to. Año: 42 sujetos.

### 3. Métodos y técnicas empleadas.

Para la recolección de los datos se elaboró una encuesta autoadministrada. Dicho instrumento incluyó una Escala para medir Actitudes (tipo Likert) y dos preguntas encadenadas.

Se eligió una Escala para medir actitudes, dado que estas constituyen una de las dimensiones de la Representación Social: son las orientaciones positivas o negativas de la misma, en este caso de la Representación Social de la Vejez. Por otra parte, se pensó en las dos preguntas, para complementar el análisis de los datos recabados.

En una primera instancia, la construcción del instrumento implicó una profunda revisión teórica y de investigaciones realizadas sobre la temática, para lo cual se recurrió tanto a documentos tradicionales (libros y artículos de revistas) como a recursos electrónicos. De esta manera, de la lectura y análisis de estas fuentes se elaboraron las afirmaciones que conformaron la Escala de medición de Actitudes y las dos preguntas.

Posteriormente, a fin de eliminar ambigüedades conceptuales y lograr una mayor claridad retórica, el instrumento así confeccionado fue sometido a prueba. Para ello, se seleccionó, deliberadamente, un grupo de veinte estudiantes que cursan 3er. Año de la carrera de Psicología para que respondieran la encuesta. A partir de esta muestra piloto, el instrumento fue modificado: la Escala Likert quedó conformada por 36 ítems, de 46 ítems que tenía la versión original (Ver Modelo de Instrumento en Anexo). Dado que cada uno de los 36 ítems cuenta con cinco categorías de respuestas, y cada una de las mismas, con un valor numérico asignado que va de 1 a 5; y, teniendo en cuenta que la puntuación en la Escala se obtiene sumando los valores obtenidos respecto a cada ítem; entonces, la puntuación que cada sujeto de la muestra podrá obtener variará entre el puntaje mínimo, que es 36 y el máximo, que es 180.

Posteriormente, se aplicó dicha versión modificada del instrumento a la muestra final (N = 188 casos): se administraron las encuestas a alumnos de 1er. Año en una clase teórica de la materia Epistemología General, y a alumnos de 5to.año en las comisiones de Trabajos Prácticos de la materia Psicología Educativa.

#### 4. Tratamiento de los datos obtenidos.

El análisis de la información se realizó tanto mediante el tratamiento cualitativo de los datos, como a través de la utilización de los recursos propios de la estadística descriptiva, con el auxilio del paquete informatizado SPSS (versión 10.0).

Dado que el método de escalamiento Lickert constituye un nivel de medición ordinal, se consideró pertinente obtener en principio, como medida de tendencia central, las medianas de respuestas de todos los sujetos de la muestra en relación a todos los ítems según: sexo, edad y año de cursada. Así, las medianas de puntajes 1 y 2 se consideraron como orientación negativa de la Representación Social de la Vejez; las medianas 4 y 5, como orientación positiva de la misma; y la mediana 3, como orientación neutra (resultante de señalar como respuesta a la categoría “Ni de acuerdo, ni en desacuerdo”).

Posteriormente, y para complementar dicho tratamiento de los datos, se realizó un análisis de promedios, mediante la aplicación de Prueba T de Students y ANOVA.

## RESULTADOS

### Resultados Generales

A partir del análisis de los datos obtenidos mediante la Escala de medición de Actitudes, se observa que:

- El 57% de los estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata encuestados tienen una orientación neutra de la Representación Social de la Vejez, mientras que un 43% de los mismos responden con una orientación positiva y sólo un 1% manifiestan una actitud negativa (Ver tabla 1 en Anexo).
- Tomando el porcentaje de respuestas en estudiantes mujeres y varones, se observa que ambos grupos se orientan, en su mayoría, de manera neutra con respecto a la Vejez (Ver tabla 2 en Anexo).
- En relación a las franjas etáreas que conforman la muestra, se obtuvo que la mayoría de los estudiantes que tienen entre 18 y 27 años manifiesta una actitud neutra en relación a la Vejez (63%); mientras que en la mayoría de aquellos que tienen entre 29 – 39 y 40 – 50 años predomina una actitud positiva hacia la misma (61% y 62% respectivamente). Por su parte, en el grupo etáreo que va de 51 a 61 años, puede verse que hubo un 50% que se orientó hacia la Vejez de manera neutra y el otro 50% restante lo hizo positivamente (Ver Tabla 3 en Anexo).

### **Análisis de la Representación Social que tienen los estudiantes de Psicología sobre diversos aspectos vinculados a la Vejez.**

De la obtención de las medianas de respuestas por ítem en la Escala de Medición de Actitudes dadas por los sujetos de la muestra tanto según sexo, como según edad (Ver Tablas 5 y 6, respectivamente, en Anexo) ; y de la lectura de las respuestas a la pregunta 1 puede analizarse lo que sigue:

- En el Ítem 30 de la Escala, que apuntaría a indagar la actitud hacia la Vejez en relación a la Sabiduría, no se observan diferencias en las medianas entre varones y mujeres, ni entre los distintos grupos etáreos; orientándose la misma de forma negativa. Lo que daría cuenta de que la mayoría de los alumnos encuestados tienen un concepto erróneo al respecto: Vejez como fuente de sabiduría.

Esto también se expresa en las respuestas dadas a la pregunta 1. Pueden leerse caracterizaciones de la Vejez tales como: “Mayor conocimiento”, “Son buenos consejeros”, “Gran experiencia en la vida”, “Son muy sabios, tienen varias carreras recorridas, algunas ganadas, otras no, y de eso aprendieron”, “Se tiene mucha experiencia en distintos órdenes”, “Mayor conocimiento personal y de las relaciones”, “Capacidad de reflexión amplia”, entre otras.

Si tenemos en cuenta que la sabiduría supone aplicar el buen juicio al conducir la propia vida, manejar las situaciones y resolver los problemas que la propia vida impone, desarrollar la comprensión por medio de la experiencia y la capacidad para aplicarla a asuntos importantes; cabría

pensar que la misma no es un rasgo exclusivo de la Vejez, que no todas las personas se vuelven más sabias a medida que aumentan en edad, y que en caso de que ello suceda, dependerá de las experiencias específicas de vida, la motivación y los recursos personales.

- Explorando la representación social que tienen los estudiantes acerca de la sexualidad en la Vejez, se toman el ítem 23: “Es triste que una persona vieja piropée a otra más joven de sexo opuesto”, y el ítem 24: “Difícilmente permanecen interesados y activos sexualmente”. Puede decirse que no se encuentran diferencias en las medianas de respuestas entre varones y mujeres; connotando las mismas una orientación Neutra. Sin embargo, se observan diferencias al comparar las medianas de respuestas por edades en ambos ítems:
  - los estudiantes que comprenden entre 18 y 28 años respondieron con una mediana de 3, lo que expresaría una orientación neutra;
  - los que comprenden entre 29 – 39 y 40 – 50 años respondieron con una mediana de 4, lo que apuntaría hacia una orientación positiva.
  - Y aquellos que integran el grupo etáreo 51-61 años, evidencian prejuicio en relación a la sexualidad en la Vejez, pues se orientan negativamente hacia la misma ( $Md = 2$ ). Es de notar, también, que ocurre lo mismo en las respuestas dadas por este grupo etáreo en el ítem 18, que dice “Está perfectamente que una persona vieja tenga un romance con la persona que desee”.

Por otra parte, lo obtenido en relación a los grupos etéreos se corrobora al realizar el análisis de los promedios de respuestas mediante ANOVA, donde se encuentra que las diferencias entre los mismos son estadísticamente significativas (Ver Tabla 9 en Anexo).

Podrían pensarse estos resultados en relación a que este prejuicio (visualizar al viejo como carente de deseo sexual y tomarlo como no normal en caso de que lo manifieste) se encuentra muy arraigado en nuestra sociedad; siendo, tal vez, de todos los prejuicios, el que más toman para sí los mismos envejecientes; y estos estudiantes que manifiestan una actitud negativa en relación a la sexualidad en la Vejez, se encontrarían próximos a ingresar en esta etapa de la vida. Además, podría vincularse con la educación de la época en que ellos fueron creciendo; la cual, de características rígida, consideraba a la sexualidad como "tabú".

- El ítem 11 pone de manifiesto la preocupación que tienen los estudiantes de la muestra respecto del deterioro intelectual y sexual en la Vejez; dado que la mediana de respuestas en el mismo connota una tendencia negativa.

Se visualiza en este punto, el funcionamiento de dos conceptos erróneos referidos a la Vejez, a saber: que existiría un declive en la capacidad intelectual, como así también en la sexual.

Cabe aclarar que:

- en relación a lo primero, la Vejez no es signo de decaimiento o incapacidad intelectual. Disminuye la agilidad, es decir el tiempo o rapidez para, pero no las habilidades. Además, muchas veces la pérdida de aptitudes mentales son atribuibles a la falta de ejercicio de las mismas.
- En relación a lo segundo: en la Vejez, la capacidad de disfrutar de la esfera sexual permanece intacta, dado que sexualidad no es sinónimo de acto sexual genital, sino que es una forma de comunicación vinculada al amor, la ternura y los afectos. Es cierto que en la Vejez a nivel genital se producen ciertos cambios (por ejemplo: en la mujer disminuye la lubricación vaginal y en el hombre la erección se lentifica y necesita más estímulos), pero el deseo y la capacidad de sentir placer no desaparecen.
- Tomando el ítem 25: "En la vejez las personas pueden realizar las mismas cosas que antes, sólo que con mayor lentitud" y el ítem 9: "Los viejos tienen tanto ánimo y fuerza para luchar como los jóvenes", se observan diferencias solamente según sexo. Mientras que las mujeres responden con una orientación positiva, los varones lo hacen de manera neutra, mostrando así más elementos negativos. Estos resultados, también se ven corroborados cuando se analizan los promedios mediante T de Students (Ver Tabla 8 en Anexo).

Que los varones se muestren más prejuiciosos que las mujeres al sostener que los viejos no pueden realizar las mismas cosas que antes y no tienen ánimo y fuerza para luchar, podría vincularse con a



problemática de la jubilación en la Vejez; con el no poder continuar trabajando en el mercado laboral, es decir, con una muerte social.

Dado que, como dice Daniel Matusevich, “se acepta que la situación laboral es uno de los elementos fundamentales en relación con el hecho de otorgar identidad a la persona, que hace las veces de organizador vital que sirve como punto de referencia frente a los distintos cambios de la vida”; la jubilación posee connotaciones que van más allá del cese del empleo. Así, significa: la entrada del individuo en lo que se ha denominado la vejez social, la pérdida de identidad profesional, la pérdida de capacidad del individuo para seguir ganando dinero y para mantener su status, la disminución de las relaciones sociales, la modificación de la relación del individuo con el tiempo.

De esta manera, el retiro del trabajo puede producir un gran impacto psicológico, provocando en el individuo un estado de pasividad, apatía, desánimo, disminución de la autoestima, sentimientos de inutilidad, dependencia y soledad; y, son los hombres los más afectados por esta situación. Mientras que las mujeres la vivencian sin tanto sufrimiento, puesto que la distribución de su tiempo laboral incluye también horas dedicadas a las tareas domésticas; las que, al momento de jubilarse, sólo implicarán una remodelación.

- Por otra parte, al vincular el envejecimiento con salud-enfermedad puede verse que en los estudiantes de Psicología, en general, emerge el prejuicio que homologa Vejez a enfermedad; haciéndose presente la transformación de dicho estadio normal del desarrollo humano en una

cuestión centrada meramente en su mal funcionamiento psíquico y corporal. Esto se evidencia en la mayoría de las respuestas que dieron en relación a esta temática, tal como se expresa en los siguientes resultados:

- En el ítem 7 de la Escala, que relaciona Vejez con cansancio, se obtuvo una orientación negativa, no observándose diferencias en las medianas entre varones y mujeres, ni entre los distintos grupos etáreos.
- El ítem 14, donde se alude al padecimiento de arterioesclerosis en los viejos, es considerado por los estudiantes de manera neutra.
- Por su parte, el ítem 33, que se refiere a la medicalización y concurrencia a los médicos por parte de los viejos, también es considerado de manera neutra; pero pueden observarse diferencias según los distintos grupos de edades: mientras que los estudiantes que tienen entre 18 - 28 y 51 – 61 años opinan negativamente cuando se manifiestan en relación a dicha afirmación, aquellos que tienen entre 29 –39 y 40 – 50 opinan con una orientación neutra. Estas diferencias, también pueden confirmarse desde lo estadístico al aplicar análisis de varianza. (Ver Tabla 9 en Anexo)
- Además, teniendo en cuenta los distintos grupos etáreos, los estudiantes vinculan Vejez y depresión, mostrando al respecto una orientación negativa, tal como se evidencia en las medianas de respuestas dadas al ítem 36. Mientras que en relación a lo observado

según sexo, puede decirse que las mujeres manifiestan una tendencia neutra (Md = 3) y los varones, una tendencia negativa (Md = 2).

- Al caracterizar la Vejez (Pregunta 1) los estudiantes expresan opiniones tales como: “período de dolores físicos”; “exteriorización de dolores (le duele todo), arterioesclerosis”; “son melancólicos”; “toman demasiados medicamentos”; “pasividad, angustia y depresión”; “son vulnerables”; “falta de vitalidad”; “dolor muchas veces de huesos”; “tienen problemas de salud”; “tienen obsesión por los médicos”; “deterioro de la salud”; “divagan, muchas veces pierden el sentido de la realidad”.

Pareciera ser, entonces, que los estudiantes encuestados perciben el sufrimiento, las restricciones y privaciones como cuestiones propias de la Vejez.

Si bien no se puede negar que el proceso de envejecimiento no está exento de problemas, es importante aclarar que la enfermedad no es exclusiva de la Vejez, sino que puede aparecer en cualquier etapa de la vida. El hecho de que presenten ciertas limitaciones, no quiere decir que los viejos no puedan gozar de buena salud.

- El ítem 26, que expresa “los viejos, por atravesar la última etapa de la vida, merecen cuidados especiales”, refleja que los estudiantes manifiestan una orientación negativa. Esto podría pensarse desde dos puntos de vista:

- Por un lado, que los estudiantes vinculen Vejez con cuidados “especiales”, podría estar implicando una concepción errónea de esta etapa, percibiéndola como una situación de desvalimiento, que por tal, requeriría de dicho tipo asistencia (Vejez = Enfermedad).
  - Por otro, al pensar que los viejos merecen cuidados especiales por atravesar la última etapa de la vida, estarían incurriendo en un prejuicio positivo que implicaría caer en una sutil forma de discriminación; puesto que los cuidados son importantes en todas las etapas del desarrollo humano y no sólo en la Vejez.
- El ítem 17: “Es agradable ser viejo cuando se es joven de espíritu”, permite visualizar que los estudiantes de Psicología muestran elementos negativos al opinar en relación al mismo; dado que la mediana de sus respuestas es 1.

Esto podría pensarse, teniendo en cuenta las ideas y valores que circulan propuestas por la cultura posmoderna (extremo individualismo, culto al propio cuerpo, sometimiento a dietas y ejercicio físico, cirugías estéticas, etc.); las que estarían sobrevalorando el parecer y mantenerse joven. Dichas ideas y representaciones se construirían sobre un marco bipolar que, mientras atribuye a la juventud valores positivos -haciéndolos propios y exclusivos de la misma -, a la Vejez asigna los valores opuestos, por lo tanto negativos. De esta manera, es que se asocia el “ser joven” con ser sano, activo, alegre, vital; y el “ser viejo”, con ser enfermo, inactivo, triste, desvitalizado.

Al respecto, Monchietti y otros (1996) sostienen que hoy en el discurso colectivo circulan representaciones sociales que favorecen distintas modalidades de manifestación del narcisismo; y resaltan aquella que denominan “el ideal de la eterna juventud” como una “modalidad caracterizada por el intento de seguir sosteniendo la identificación con el yo ideal”, un yo ideal cuya característica principal es la de ser siempre joven, con el fin de negar, desmentir, excluir aquello que provoca angustia: la Vejez y la muerte.

- En un intento por indagar la posibilidad de anticipar la propia Vejez, el ítem 15: “Es mejor vivir el presente que preocuparse demasiado por la propia vejez”, muestra que los encuestados opinan con una orientación negativa; observándose que solamente los que tienen entre 51 y 61 años expresan una tendencia neutra.

Teniendo en cuenta que la Vejez, como etapa última del desarrollo, ubica al ser humano liminalmente entre la vida y la muerte; podría pensarse, entonces, que esta dificultad para representarse a sí mismos como viejos que manifiestan los estudiantes, estaría asociada tanto con el temor a morir, como con el temor a lo desconocido: no saben como será su vejez pero lo que perciben es desagradable.

Podría decirse, también, que estaría operando un conjunto de características y prejuicios que asocian envejecimiento con enfermedad, sufrimiento, abandono y dependencia, que entraría en contradicción con lo valorado socialmente, y que colocaría a la Vejez en el orden de lo

indeseable. Esto, siguiendo a Salvarezza (...), "lleva a las generaciones jóvenes a ver a los viejos como diferentes de sí mismas, a no considerarlos como seres humanos con los mismos derechos y, lo que es peor, no les permite a ellos, a los jóvenes, una identificación adecuada con los viejos".

### **Representación Social de la Vejez en relación a la Experiencia de envejecimiento de un viejo significativo.**

A fin de explorar si existe relación entre el sentido de orientación de la Representación Social acerca de la Vejez que tiene cada estudiante y la experiencia de envejecimiento de algún viejo que es o haya sido significativo en su vida, se realizó la conversión de lo expresado por los sujetos de la muestra en la Pregunta 2 en datos posibles de clasificar y cuantificar. Así, se operacionalizó la variable "Experiencia de envejecimiento de un viejo significativo" en los siguientes indicadores:

- **Favorable:** aquellas consideraciones, expresadas por el sujeto encuestado acerca del envejecer de la persona vieja significativa, que aluden a características positivas.

Ejemplos de esta categoría que pueden leerse en las respuestas de los encuestados, entre otras, son: "Creo que es un envejecer con mucho afecto, considero que tienen un lugar desde el cual sentirse útiles y donde se sienten escuchados..."; "Muy bueno, ya que mi

abuelo falleció a los 99 años, vivió solo hasta esa edad. Era médico pediatra y ejerció casi hasta los 88 años”.

- **Desfavorable:** aquellas consideraciones, expresadas por el sujeto encuestado acerca del envejecer de la persona vieja significativa, que aluden a características negativas.

Por ejemplo, en esta categoría se inscriben consideraciones encontradas como: “supongo que su envejecer ha sido muy duro, sin una jubilación, dependiendo económicamente de los hijos, sola...”; “Es muy triste ver a tu papá envejecer, que no tenga esperanzas, a veces sin ganas de vivir y miedo a la muerte”.

- **Tanto favorable como desfavorable:** aquellas consideraciones que aluden tanto a características positivas como negativas vinculadas al envejecer de la persona vieja significativa.

Ejemplo de esta categoría se encuentra en la opinión de este estudiante: “Adquirió experiencia para resolver situaciones, pero a la vez se puso más protestona”.

- **Otras:** aquellas consideraciones que no especifican características vinculadas al envejecer (No aporta datos al respecto).

Por ejemplo, opiniones halladas de los estudiantes tales como: “Tengo contacto con personas viejas y creo que no me di cuenta de cómo fue su envejecer”; “No noto grandes diferencias, a lo mejor porque no sé realmente cómo fueron de jóvenes”.

- **No tiene:** Manifiesta no tener, ni haber tenido relación con un viejo significativo en su vida.

- **No contesta.**

Del cruzamiento de los datos, se obtuvieron los resultados que se muestran en la Tabla 11 del Anexo; pudiéndose hipotetizar, a partir de los mismos, que no existiría relación entre el sentido de orientación de la Representación Social acerca de la Vejez que tiene cada estudiante y la experiencia de envejecimiento de algún viejo que es o haya sido significativo en su vida.

### **Representación Social de la Vejez en 1ro. Y 5to. Año.**

Desarrollando el objetivo particular del presente trabajo de investigación, al procesar los datos, se visualiza que la Representación Social de los estudiantes de 5to. Año, en comparación con los de 1ero., estaría mostrando menos componentes negativos; así, mientras que la mayoría de estos (60 %) se orienta positivamente, la mayoría de los estudiantes de 1er. Año (62 %) lo hace de manera neutra. ( Ver Tabla 4 en Anexo)

En lo que concierne a las medianas de respuestas por ítem en la Escala de Medición de Actitudes dadas por los sujetos de la muestra según año de cursada (Ver Tabla 7 en Anexo), puede evidenciarse que:

- En relación a los ítems 7, 11, 15, 26 y 30, frente a los que la mayoría de los estudiantes de la muestra opinaron negativamente, se observa que dicha orientación persiste cuando se comparan los estratos de 1ero. y 5to. Año.

- Los prejuicios vinculados con la incapacidad intelectual y la pasividad en la Vejez disminuirían en 5to. Año. Esto resulta de observar las respuestas de los estudiantes al ítem 6: “Hay que dudar si la edad avanzada es signo de decaimiento o incapacidad intelectual” y al ítem 21: “La juventud es puro entusiasmo y la vejez es pasividad”; donde los alumnos de 1er. Año responden con una mediana de 3 y los de 5to. con una mediana de 4. Además, dichas diferencias entre estudiantes de 1ero. y 5to. Año son estadísticamente significativas, tal como puede observarse de la aplicación de la prueba T de Students (Ver Tabla 10 en Anexo).
- También en el ítem 36, que asocia depresión y Vejez, se observan diferencias entre las medianas de respuestas: los alumnos de 1ero. se orientan negativamente y los de 5to. responden de manera neutra. Si bien esto estaría mostrando una cierta mejora en el sentido de la orientación a favor de 5to. Año, no podría decirse que en este estrato haya disminuido el prejuicio.
- Por otra parte, al obtener las medianas de respuestas en el ítem 23: “Es triste que una persona vieja piropée a otra más joven de sexo opuesto” y en el ítem 24: “Difícilmente los viejos permanecen interesados y activos sexualmente”, no se observan diferencias entre 1ero. y 5to. Año, mostrando ambos grupos una orientación neutra. Pero, al analizar los promedios mediante T de Students, sí se observan diferencias estadísticamente significativas entre dichos estratos, evidenciándose menos componentes negativos en 5to. Año en relación a la temática de la sexualidad en la Vejez.

Considerando tanto las diferencias encontradas entre las respuestas de 1ero. y 5to. Año, como las similitudes; podrían pensarse los “Perfiles de viejo” que circulan en el imaginario social de cada uno de estos grupos. Dichos perfiles se expresarían en estas características:

Perfil de viejo de estudiantes de 1er. año	Perfil de viejo de estudiantes de 5to. Año.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un viejo al que les parece interesante escucharlo;</li> <li>• que, aunque se jubile, continúa siendo útil y productivo, pero que se caracteriza por la pasividad;</li> <li>• un viejo valorado por ser fuente de sabiduría, pero que se deteriora intelectualmente;</li> <li>• que se siente cansado y a menudo se deprime y se enferma;</li> <li>• que, entonces, requiere cuidados especiales;</li> <li>• que va mucho al médico y consume muchos medicamentos;</li> <li>• un viejo que difícilmente permanece activo e interesado sexualmente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un viejo al que les parece interesante escucharlo;</li> <li>• que, aunque se jubile, continúa siendo útil y productivo;</li> <li>• que tiene fuerza y ánimo para luchar;</li> <li>• un viejo valorado por ser fuente de sabiduría;</li> <li>• que puede mantenerse capaz intelectualmente;</li> <li>• que se siente cansado y a menudo se deprime y se enferma;</li> <li>• que, entonces, requiere cuidados especiales;</li> <li>• que va mucho al médico y consume muchos medicamentos;</li> <li>• un viejo que puede permanecer activo e interesado sexualmente.</li> </ul>

## CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos estarían en la misma dirección que investigaciones previas; dado que, si bien de un análisis general se desprende que la mayoría de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata tiene una orientación neutra de la Representación Social de la Vejez, al realizar un análisis más minucioso puede verse que dicha orientación se torna negativa en muchos aspectos. Así, emergen prejuicios e ideas erróneas tales como: Vejez es igual a enfermedad, la sabiduría es propia de la Vejez, los cuidados especiales son inherentes a esta última etapa de la vida, los viejos se deterioran intelectual y sexualmente. Prejuicios e ideas erróneas que operan en el conjunto de la sociedad (tal como ha sido estudiado por muchos investigadores); y que los estudiantes no están exentos de sostener, por estar inmersos en ella.

Por otra parte, los resultados de la comparación entre los grupos de 1ero. y 5to. Año muestran que: los estudiantes de 5to. Año presentan menos elementos negativos en sus opiniones acerca de la Vejez, que aquellos estudiantes de 1er. Año.

Mientras que un análisis posterior, más detallado, daría cuenta de que los alumnos de 5to. Año continúan manifestando prejuicio en muchos aspectos vinculados a la Vejez. Así, frente a esta evidencia, es posible pensar que resulta complejo y difícil lograr que los estudiantes modifiquen aquellas Representaciones Sociales negativas sobre la Vejez y el envejecimiento, al pasar por la formación de pregrado.

En este punto, resulta oportuno reflexionar acerca de los riesgos para las personas, en este caso estudiantes de Psicología, que conlleva la discriminación y la utilización de prejuicios en torno a la Vejez, tanto a nivel de lo personal, como de los futuros profesionales que serán.

Así, en relación a lo primero: por un lado, la persona que compartió a lo largo de su vida una actitud prejuiciosa, en su vejez pasará a convertirse en víctima, en objeto de esos mismos prejuicios. Por otro lado, y al mismo tiempo, esto le imposibilitará el colocarse en el lugar del "otro", identificarse con el viejo que el mismo será; llevándolo a desconocer la realidad de la vejez y a no contar con la preparación necesaria para asumirla. (Salvarezza, 1998)

En lo que concierne a lo profesional, la no desarticulación de los mitos, ideas erróneas y prejuicios acerca de la Vejez y el envejecimiento por parte de los futuros profesionales psicólogos, podrán constituirse en factores adversos a la hora de realizar un adecuado abordaje y tratamiento de ese grupo poblacional; pudiéndolos llevar, en su quehacer, a configurar actitudes y conductas con efectos iatrogénicos sobre los viejos.

De esta manera, se plantea como necesario aumentar y difundir los conocimientos vinculados a la Vejez y al proceso de Envejecimiento, discutirlos, desmenuzarlos, asimilarlos. Disminuir la diferencia entre la fantasía de cómo es el otro, de la realidad objetiva.

Resulta fundamental un espacio de análisis de los conocimientos intuitivos, donde se pueda generar la revisión y el cuestionamiento de mitos, prejuicios



e ideas erróneas acerca del envejecimiento y la Vejez; de forma que pueda pensarse la misma “como otro momento del ciclo vital, que trae aparejado conocimiento, experiencias, donde no se pierde la posibilidad de aprender y crear...” (Roel y Sánchez, 2000).

Salvarezza (1998) entiende la vejez dentro del rubro de los derechos humanos en el sentido más amplio de su concepción, esto es, el derecho de los viejos a formar parte de la sociedad, a ser considerados, a ser queridos, a ser escuchados; y dado que en algún momento llegaremos a formar parte de ese grupo, es que sostiene que “lo que aquí está en juego es nada más ni nada menos que *nuestro propio derecho* a ser considerados, queridos y escuchados”.

En este sentido, y para finalizar, coincidimos con la afirmación de Carmen Rodríguez Salgado (2000) cuando dice que “...tenemos que sumar esfuerzos para re-construir en el imaginario social el concepto de vejez; no desde la dicotomía nosotros y ellos, sino desde la inclusiva esencialidad del nosotros, cuyo eje pase por el reconocimiento de la dignidad del ser humano y el respeto por la vida en toda su extensión”.

**ANEXO**

Nota SA N° 067/02  
Mar del Plata, 16 de mayo de 2002

Srta. Valeria Ramos  
Srta. Ana Sepúlveda  
Presente.

Me dirijo a ustedes con el fin de responder a su atenta nota, por la que solicitan datos de matrícula de nuestra Facultad para el Trabajo de Investigación que llevan adelante.

Al respecto informo lo solicitado:

- Aspirantes que aprobaron el ingreso a primer (año 2002): 442
- Alumnos inscriptos en quinto año. Primer cuatrimestre 2002 (promedio): 128

Atentamente,



LIC. JUANA AIDA ACUÑA  
SECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD DE PSICOLOGIA

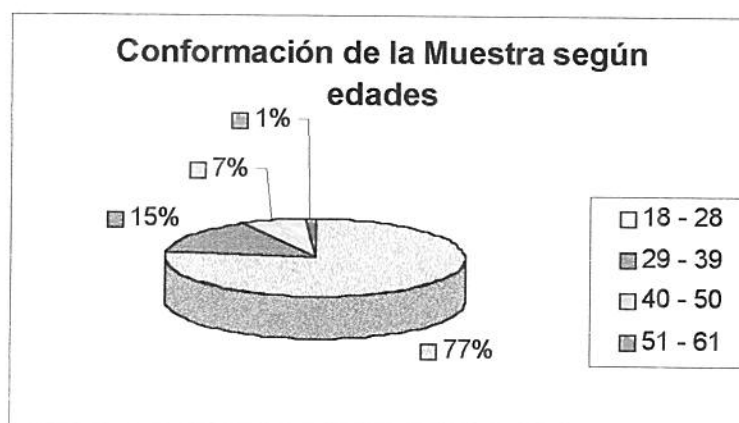
Gráfico 1



Gráfico 2



Gráfico 3



### Modelo de Instrumento de medición

EDAD: .....

SEXO: .....

AÑO QUE CURSA: .....

A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN UNA SERIE DE OPINIONES REFERIDAS A LA VEJEZ CON LAS QUE ALGUNAS PERSONAS ESTÁN DE ACUERDO Y OTRAS EN DESACUERDO. LE PEDIMOS QUE MARQUE CON UNA X QUÉ TAN DE ACUERDO ESTÁ USTED CON CADA UNA DE ESTAS OPINIONES.

		MUY DE ACUER DO	DE ACUER DO	NI DE ACUERDO NI EN DESA CUER DO	EN DESA CUER DO	MUY EN DESA CUER DO
1	Las personas que superan los 65 años ya son viejas.					
2	En la vejez las personas tienen dificultad para administrar su dinero.					
3	El mejor modo de que los viejos transiten la vejez es respetándoles su deseo de estar solos.					
4	Las personas mayores son poco útiles porque son lentos y se olvidan con facilidad de las cosas.					
5	En la vejez no hay proyección de futuro.					
6	Hay que dudar si la edad avanzada es signo de decaimiento o incapacidad intelectual.					
7	A menudo los viejos se sienten cansados.					
8	Al jubilarse, los viejos dejan de ser productivos.					
9	Los viejos tienen tanto ánimo y fuerza para luchar como los jóvenes.					
10	Los viejos pueden seguir aprendiendo.					
11	Cuando los jóvenes piensan en la vejez, les preocupa deteriorarse en el plano intelectual y sexual.					
12	Es interesante escuchar lo que cuentan los viejos.					
13	En la vejez me gustaría ser una persona vital, dinámica y alegre.					
14	La mayor parte de los viejos padecen de arterioesclerosis.					
15	Es mejor vivir el presente que preocuparse demasiado por la propia vejez.					
16	Es más saludable transitar la vejez si se buscan alternativas para emplear el tiempo libre.					
17	Es agradable ser viejo cuando se es joven de espíritu.					
18	Está perfectamente que una persona vieja tenga un romance con la persona que desee.					
19	Es señal de poca consideración hacer a un costado a los viejos por pensar que no están actualizados.					
20	No es conveniente que los viejos asuman responsabilidades dentro y fuera del hogar.					

21	La juventud es puro entusiasmo y la vejez es pasividad.					
22	Los viejos tienen dificultades para establecer nuevos vínculos.					
23	Es triste que una persona vieja piropée a otra más joven de sexo opuesto.					
24	Difícilmente los viejos permanecen interesados y activos sexualmente.					
25	En la vejez las personas pueden realizar las mismas cosas que antes, sólo que con mayor lentitud.					
26	Los viejos, por atravesar la última etapa de la vida, merecen cuidados especiales.					
27	Jubilarse del trabajo no significa jubilarse de la vida.					
28	No se es asexuado por tener 80 años.					
29	Cuanto más activa permanezca una persona mayor, más satisfactoriamente envejecerá.					
30	Los viejos merecen ser respetados por ser fuente de sabiduría.					
31	Las personas ancianas son capaces de realizar actividades que generen cambios en la comunidad.					
32	Las personas mayores de 65 están tristes.					
33	Los viejos, además de ir mucho al médico, consumen muchos medicamentos.					
34	Es mejor que los ancianos vivan en un geriátrico.					
35	Las personas ancianas son capaces de adaptarse a nuevas situaciones.					
36	A menudo las personas ancianas se deprimen.					

RESPONDA AL DORSO LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

1. Mencione características que Usted considere propias de la Vejez.
2. a) ¿Tiene o tuvo relación con alguna persona vieja significativa en su vida?  
b) De haber contestado que SI , responda: ¿Cómo considera que es o fue el envejecer de la misma?

TABLA 1

## Actitud hacia la Vejez de los estudiantes de Psicología.

PUNTAJE BRUTO	F	%
Entre 36 y 90 (-)	1	1
Entre 91 y 126 (+/-)	107	57
Entre 127 y 188 (+)	80	43
<b>TOTAL</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

TABLA 2

## Actitud hacia la Vejez de los estudiantes de Psicología según sexo.

PUNTAJE BRUTO	MUJERES		VARONES	
	F	%	F	%
Entre 36 y 90 (-)	0	0	1	3
Entre 91 y 126 (+/-)	83	56	24	62
Entre 127 y 188 (+)	66	44	14	36
<b>TOTAL</b>	<b>149</b>	<b>100</b>	<b>39</b>	<b>100</b>

TABLA 3

## Actitud hacia la Vejez de los estudiantes de Psicología según edad.

PUNTAJE BRUTO	18 – 28 Años		29 – 39 Años		40 – 50 Años		51 – 61 Años	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Entre 36 y 90 (-)	0	0	0	0	1	8	0	0
Entre 91 y 126 (+/-)	91	63	11	39	4	31	1	50
Entre 127 y 188 (+)	54	37	17	61	8	62	1	50
<b>TOTAL</b>	<b>145</b>	<b>100</b>	<b>28</b>	<b>100</b>	<b>13</b>	<b>100</b>	<b>2</b>	<b>100</b>

TABLA 4

## Actitud hacia la Vejez de los estudiantes de Psicología según Año de cursada

PUNTAJE BRUTO	1er.Año		5to.Año	
	F	%	F	%
Entre 36 y 90 (-)	1	1	0	0
Entre 91 y 126 (+/-)	90	62	17	40
Entre 127 y 188 (+)	55	38	25	60
<b>TOTAL</b>	<b>146</b>	<b>100</b>	<b>42</b>	<b>100</b>

TABLA 5. Mediana de respuestas por ítem según sexo.

SEXO	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12
Femenino	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	2	5
Masculino	3	4	3	4	4	3	2	4	3	4	2	4
Orientación	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	ITEM10	ITEM11	ITEM12
Femenino	+	+	+	+	+	+/-	-	+	+	+	-	+
Masculino	+/-	+	+/-	+	+	+/-	-	+	+/-	+	-	+
SEXO	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20	ITEM 21	ITEM 22	ITEM 23	ITEM 24
Femenino	5	3	2	5	1	5	5	4	4	4	3	3
Masculino	5	3	2	5	2	4	4	4	4	4	3	3
Orientación	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20	ITEM 21	ITEM 22	ITEM 23	ITEM 24
Femenino	+	+/-	-	+	-	+	+	+	+	+	+/-	+/-
Masculino	+	+/-	-	+	-	+	+	+	+	+	+/-	+/-
SEXO	ITEM 25	ITEM 26	ITEM 27	ITEM 28	ITEM 29	ITEM 30	ITEM 31	ITEM 32	ITEM 33	ITEM 34	ITEM 35	ITEM 36
Femenino	4	2	5	4	4	2	4	4	3	5	4	3
Masculino	3	2	5	4	4	2	4	4	3	4	4	2
Orientación	ITEM 25	ITEM 26	ITEM 27	ITEM 28	ITEM 29	ITEM 30	ITEM 31	ITEM 32	ITEM 33	ITEM 34	ITEM 35	ITEM 36
Femenino	+	-	+	+	+	-	+	+	+/-	+	+	+/-
Masculino	+/-	-	+	+	+	-	+	+	+/-	+	+	-

TABLA 6. Mediana de respuestas por ítem según grupos etéreos.

EDAD	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	ITEM10	ITEM11	ITEM12
18 - 28	3	4	3	4	4	3	2	4	4	4	2	5
29 - 39	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	2	5
40 - 50	4	4	3	4,5	4	3,5	2	4	3	5	2	5
51 - 61	4	4	3	4,5	4,5	1,5	2,5	4	3,5	4,5	2	5
Orientación	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	ITEM10	ITEM11	ITEM12
18 - 28	+/-	+	+/-	+	+	+/-	-	+	+	+	-	+
29 - 39	+	+	+/-	+	+	+	-	+	+	+	-	+
40 - 50	+	+	+/-	+	+	+/-	-	+	+/-	+	-	+
51 - 61	+	+	+/-	+	+	-	-	+	+/-	+	-	+
SEXO	ITEM13	ITEM14	ITEM15	ITEM16	ITEM17	ITEM18	ITEM19	ITEM20	ITEM21	ITEM22	ITEM23	ITEM24
18 - 28	5	3	2	5	1	4	4	4	4	4	3	3
29 - 39	5	3	2	4	2	4	5	4	4	4	4	4
40 - 50	5	3,50	2	5	1,50	4	5	4,50	4	3	4	4
51 - 61	5	3,50	3,50	5	2,0	2	4,50	4	4	4	2	2
Orientación	ITEM13	ITEM14	ITEM15	ITEM16	ITEM17	ITEM18	ITEM19	ITEM20	ITEM21	ITEM22	ITEM23	ITEM24
18 - 28	+	+/-	-	+	-	+	+	+	+	+	+/-	+/-
29 - 39	+	+/-	-	+	-	+	+	+	+	+	+	+
40 - 50	+	+/-	-	+	-	+	+	+	+	+/-	+	+
51 - 61	+	+/-	+/-	+	-	-	+	+	+	+	-	-
SEXO	ITEM25	ITEM26	ITEM27	ITEM28	ITEM29	ITEM30	ITEM31	ITEM32	ITEM33	ITEM34	ITEM35	ITEM36
18 - 28	4	2	5	4	4	1	4	4	2	5	4	2
29 - 39	4	2	5	4	5	1	5	4	3	5	4	3
40 - 50	3	2	5	4	5	2	4	4	3,50	5	4	2,50
51 - 61	3	3	4,50	4,50	5	1,50	4	3,50	2,50	4,50	4	2,50
Orientación	ITEM25	ITEM26	ITEM27	ITEM28	ITEM29	ITEM30	ITEM31	ITEM32	ITEM33	ITEM34	ITEM35	ITEM36
18 - 28	+	-	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-
29 - 39	+	-	+	+	+	-	+	+	+/-	+	+	+/-
40 - 50	+/-	-	+	+	+	-	+	+	+/-	+	+	-
51 - 61	+/-	+/-	+	+	+	-	+	+/-	-	+	+	-

TABLA 7. Mediana de respuestas por ítem según año de cursada.

AÑO	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12
1º	3	4	3	4	4	3	2	4	4	4	2	5
5º	3	4	3	4	4	4	2	4	4	5	2	5
Orientación	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	ITEM10	ITEM11	ITEM12
1º	+/-	+	+/-	+	+	+/-	-	+	+	+	-	+
5º	+/-	+	+/-	+	+	+	-	+	+	+	-	+
AÑO	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20	ITEM 21	ITEM 22	ITEM 23	ITEM 24
1º	5	3	2	5	1	4	4	4	3	4	3	3
5º	5	3	2	5	1	5	4	4	4	4	3	3
Orientación	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20	ITEM 21	ITEM 22	ITEM 23	ITEM 24
1º	+	+/-	-	+	-	+	+	+	+/-	+	+/-	+/-
5º	+	+/-	-	+	-	+	+	+	+	+	+/-	+/-
AÑO	ITEM 25	ITEM 26	ITEM 27	ITEM 28	ITEM 29	ITEM 30	ITEM 31	ITEM 32	ITEM 33	ITEM 34	ITEM 35	ITEM 36
1º	4	2	5	4	4	2	4	4	3	5	4	2
5º	4	2	5	4	5	1	4	4	3	4	4	3
Orientación	ITEM 25	ITEM 26	ITEM 27	ITEM 28	ITEM 29	ITEM 30	ITEM 31	ITEM 32	ITEM 33	ITEM 34	ITEM 35	ITEM 36
1º	+	-	+	+	+	-	+	+	+/-	+	+	-
5º	+	-	+	+	+	-	+	+	+/-	+	+	+/-

**TABLA 8**  
**Prueba T para Media de respuestas según Sexo.**

Item	Sexo	N	Media	Desvio Standar	Valor de t	Nivel de significancia
1	Femenino	149	3.3624	.9531	1.737	.089
	Masculno	39	2.9744	1.3076		
2	Femenino	149	3.5168	1.0041	.019	.985
	Masculno	39	3.5128	1.2112		
3	Femenino	149	3.4161	1.1631	.638	.526
	Masculno	39	3.2821	1.1686		
4	Femenino	149	4.2416	1.0440	2.209	.031
	Masculno	39	3.7692	1.2239		
5	Femenino	149	3.6577	1.1785	.319	.751
	Masculno	39	3.5897	1.1858		
6	Femenino	149	3.2215	1.2726	-.375	.709
	Masculno	39	3.3077	1.2805		
7	Femenino	149	2.1812	.8933	-.649	.519
	Masculno	39	2.8821	.8568		
8	Femenino	149	4.1611	.9232	1.689	.097
	Masculno	39	3.8205	1.1669		
9	Femenino	149	3.6107	1.0762	2.589	.012
	Masculno	39	3.1026	1.0953		
10	Femenino	149	4.4094	.7261	.764	.448
	Masculno	39	4.2821	.9719		
11	Femenino	149	2.4430	1.0422	1.158	.251
	Masculno	39	2.2308	1.0121		
12	Femenino	149	4.4362	.8489	2.313	.025
	Masculno	39	4.0513	.9445		
13	Femenino	149	4.6846	.7079	.565	.574
	Masculno	39	4.6154	.6734		
14	Femenino	149	3.3020	.8982	1.970	.054
	Masculno	39	2.9744	.9315		
15	Femenino	149	2.1342	1.1605	-.559	.578
	Masculno	39	2.2564	1.2294		
16	Femenino	149	4.4027	.9366	.795	.430
	Masculno	39	4.2564	1.0442		
17	Femenino	149	1.4899	.7224	-3.132	.003
	Masculno	39	2.1282	1.2178		
18	Femenino	149	4.3289	.8577	1.397	.168
	Masculno	39	4.1026	.9118		
19	Femenino	149	4.2282	1.0662	1.644	.106
	Masculno	39	3.8718	1.2393		
20	Femenino	149	3.9329	.8356	-1.081	.284
	Masculno	39	4.1026	.8824		
21	Femenino	149	3.3960	1.1730	-1.276	.206
	Masculno	39	3.6410	1.0384		
22	Femenino	149	3.6040	1.0189	.601	.550
	Masculno	39	3.4872	1.0972		
23	Femenino	149	3.0738	1.1095	-1.701	.094
	Masculno	39	3.3846	.9898		
24	Femenino	149	3.1544	.8908	-.450	.655
	Masculno	39	3.2308	.9587		
25	Femenino	149	3.4966	.8592	2.490	.016
	Masculno	39	3.0769	.9565		
26	Femenino	149	2.0872	.9074	-1.248	.217
	Masculno	39	2.2821	.8568		
27	Femenino	149	4.7315	.5651	1.192	.239
	Masculno	39	4.5385	.9692		
28	Femenino	149	3.9128	.9652	1.721	.091
	Masculno	39	3.5641	1.1652		
29	Femenino	149	4.2550	.9737	1.586	.118
	Masculno	39	3.9744	.9864		
30	Femenino	149	1.6779	.7992	-.100	.920
	Masculno	39	1.6923	.7998		
31	Femenino	149	4.1745	.8678	1.681	.099
	Masculno	39	3.8462	1.1364		
32	Femenino	149	3.7718	1.1397	.237	.814
	Masculno	39	3.7179	1.2967		
33	Femenino	149	2.6980	1.0313	-.110	.912
	Masculno	39	2.7179	.9986		
34	Femenino	149	4.4765	.8509	2.514	.015
	Masculno	39	4.1026	.8206		
35	Femenino	149	3.6309	.8491	1.206	.233
	Masculno	39	3.4359	.9118		
36	Femenino	149	2.5638	.8409	.333	.741
	Masculno	39	2.5128	.8545		

**TABLA 9**  
**Análisis de Varianza de Medias de respuestas entre Grupos Etéreos.**

Item	F	Nivel de significancia
1	1.717	.165
2	.424	.736
3	1.872	.136
4	.168	.918
5	1.696	.169
6	1.316	.271
7	2.254	.084
8	.308	.820
9	.489	.690
10	.017	.997
11	.318	.812
12	.437	.727
13	.307	.820
14	.881	.452
15	1.914	.129
16	1.298	.277
17	1.492	.218
18	5.486	.001
19	.228	.877
20	1.292	.279
21	1.352	.259
22	.443	.723
23	4.060	.008
24	4.462	.005
25	.613	.607
26	.985	.401
27	.988	.400
28	1.434	.234
29	1.545	.204
30	.512	.675
31	.693	.558
32	.208	.891
33	3.848	.011
34	.024	.995
35	.163	.921
36	.717	.543

P = .05

**TABLA 10**  
**Prueba T para Media de respuestas según Año de cursada.**

Item	Año de cursada	N	Media	Desvío Standar	Valor de t	Nivel de significancia
1	1ro.	146	3.2877	1.0303	.135	.893
	5to.	42	3.2619	1.1056		
2	1ro.	146	3.5342	1.0838	.489	.626
	5to.	42	3.4524	.9160		
3	1ro.	146	3.4315	1.1320	.893	.375
	5to.	42	3.2381	1.2651		
4	1ro.	146	4.1096	1.1634	-.952	.344
	5to.	42	4.2619	.8281		
5	1ro.	146	3.6712	1.1926	.617	.539
	5to.	42	3.5476	1.1306		
6	1ro.	146	3.0890	1.2915	-3.456	.001
	5to.	42	3.7619	1.0548		
7	1ro.	146	2.1576	.9074	-1.393	.168
	5to.	42	2.3571	.7908		
8	1ro.	146	4.0890	1.0098	-.038	.970
	5to.	42	4.0952	.9055		
9	1ro.	146	3.4932	1.0970	-.281	.779
	5to.	42	3.5476	1.1088		
10	1ro.	146	4.3493	.8354	-1.373	.173
	5to.	42	4.5000	.5522		
11	1ro.	146	2.4658	1.0838	1.922	.058
	5to.	42	2.1667	.8239		
12	1ro.	146	4.3219	.9243	-1.158	.250
	5to.	42	4.4762	.7067		
13	1ro.	146	4.6712	.7345	.043	.966
	5to.	42	4.6667	.5703		
14	1ro.	146	3.1986	.9441	-1.094	.277
	5to.	42	3.3571	.7908		
15	1ro.	146	2.0822	1.1891	-1.783	.079
	5to.	42	2.4286	1.0852		
16	1ro.	146	4.3356	.9775	-1.031	.306
	5to.	42	4.5000	.8903		
17	1ro.	146	1.6575	.9354	1.218	.226
	5to.	42	1.5000	.6717		
18	1ro.	146	4.2192	.9358	-2.439	.016
	5to.	42	4.5000	.5522		
19	1ro.	146	4.1096	1.1868	-1.287	.201
	5to.	42	4.3095	.7805		
20	1ro.	146	3.8836	.8750	-3.013	.003
	5to.	42	4.2619	.6648		
21	1ro.	146	3.2945	1.1397	-3.705	.000
	5to.	42	3.9762	1.0238		
22	1ro.	146	3.4795	1.0714	-2.935	.004
	5to.	42	3.9286	.8083		
23	1ro.	146	3.0479	1.0912	-2.195	.032
	5to.	42	3.4524	1.0407		
24	1ro.	146	3.0411	.8779	-3.841	.000
	5to.	42	3.6190	.8540		
25	1ro.	146	3.3493	.8990	-1.782	.079
	5to.	42	3.6190	.8540		
26	1ro.	146	2.1301	.9267	.076	.940
	5to.	42	2.1190	.8025		
27	1ro.	146	4.7123	.6210	.679	.500
	5to.	42	4.6190	.8250		
28	1ro.	146	3.6849	1.0289	-4.788	.000
	5to.	42	4.3810	.7636		
29	1ro.	146	4.1027	1.0288	-3.044	.003
	5to.	42	4.5238	.7067		
30	1ro.	146	1.6986	.8168	.605	.547
	5to.	42	1.6190	.7309		
31	1ro.	146	4.0274	1.0099	-2.999	.003
	5to.	42	4.3810	.5389		
32	1ro.	146	3.8151	1.1686	1.188	.239
	5to.	42	3.5714	1.1717		
33	1ro.	146	2.6849	1.0619	-.477	.635
	5to.	42	2.7619	.8782		
34	1ro.	146	4.4384	.8628	1.205	.232
	5to.	42	4.2619	.8281		
35	1ro.	146	3.4863	.8807	-3.588	.001
	5to.	42	3.9524	.6968		
36	1ro.	146	2.5274	.8646	-.841	.403
	5to.	42	2.6429	.7594		

**TABLA 11**  
**Cruce entre Puntaje Bruto obtenido por cada sujeto en la Escala y la**  
**Experiencia de envejecimiento de un viejo que es o haya sido significativo**

		Experiencia de envejecimiento de un viejo significativo					
		Favorable	Desfavorable	Tanto favorable como desfavorable	Otras	No tiene	No contesta
<b>Puntaje Bruto obtenido en la escala</b>	Entre 36 y 90 (-)	0%	0%	0%	0%	0%	1%
	Entre 91 y 126 (+/-)	17%	18%	2%	2%	14%	4%
	Entre 127 y 180 (+)	16%	14%	2%	2%	6%	2%

## BIBLIOGRAFÍA

- Banchs, María A. (1986). Concepto de Representaciones Sociales: análisis comparativo. En *Revista Costarricense de Psicología*, N° 8-9, pags.27-40
- Benatar, R., Frías, A. Y Kaufmann, E. (1991). *Gestión de las residencias de tercera edad*. Bilbao. Ediciones Deusto.
- De los Reyes, María C. Y otros (1999). Familia, Vejez, e internación geriátrica. En *Revista Medicina y Sociedad*, Vol.22, N° 3 y 4, 174-179.
- Edelstein, María V. (2001). El adulto mayor como sujeto cognoscente. De la explicitación de aprendizajes implícitos. En *Revista Tiempo*, N° 8.  
<http://www.psiconet.com/tiempo/monografias/cognoscentes.htm>
- Fernández-Ballesteros, R., Hernández, J.M., Montorio, I., Llorente, M.G., Izal, M., Pozo, C. Y De la Calle, A. (1992). *Mitos y realidades sobre la vejez y la salud*. Barcelona. SG. Editores
- Fry, C.L. (1988). Emics and age: age differentiation and cognitive anthropological atrategies. En C.L. Fry y J. Keith (Eds.), *New methods for old age research*. Massachusetts. Bergin & Garvey Publishers.
- Gil Barreiro, Marta y Trujillo Grás, Omar (1997). Estereotipos hacia los ancianos. En *Revista Cubana Medicina General Integral*, Vol.13 (1), 19-28.
- Hummert, M.L, Garstka, T.A., Shaner J.L. y Strahm, S. (1995). Judments about stereotypes of the elderly. En *Research on aging*, Vol. 17 (2), 168-189.

- Jodelet, Denis (1984). La representación Social: fenómeno, concepto y teoría. En Moscovici, S. *Psicología Social II*. Barcelona. Paidós.
- Keith, J. (1992). Care-Taking in cultural context: anthropological queries. En H. Kendig, A. Hashimoto, y L.C. Coppard, *Family support for the elderly. The international experience*. Oxford University Press.
- Matusevich, Daniel (1996). La muerte social como destino posible en la vejez. En *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*. Fundación Acta. Buenos Aires. Vol.42. Nº3.
- Mishara, B. y Riedel, R. (1986). *El proceso de envejecimiento*. Madrid. Ediciones Morata.
- Monchietti, Alicia (comp.) (2000). *Como vemos a los viejos, como se ven ellos a sí mismos*. Universidad Nacional de Mar del Plata.
- Monchietti, A. y Sánchez, M. (1997). Narcisismo y Vejez. En *Revista Geriátrica Práctica*, Vol. VII, Nº4, Buenos Aires.
- Monchietti, Alicia y otros (1995). Formas de envejecimiento que propicia la Sociedad de fin de siglo. Trabajo presentado en las *Primeras Jornadas Regionales: "La Vejez en la Actualidad"*. Facultad de Psicología, Mar del Plata.
- Montorio, I. E Izal, M. (1994). *Actitudes hacia la vejez: Su influencia sobre el diagnóstico y las recomendaciones de tratamiento*. Trabajo presentado al *IV Congreso de Evaluación Psicológica*. European Association of Psychological Assessment. Santiago de Compostela.
- Moscovici, Serge (1979). *El psicoanálisis, su imagen y su público*. Huemal. Buenos Aires. ( Trabajo original publicado en 1961).

- Moscovici, Serge (1981). On social representation. En Forgas, J.P. (comp.) *Social Cognition perspectives in everyday life*. Academic Press. Londres.
- Moscovici, Serge (1984). *Psicología Social II. Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales*. Barcelona. Paidós.
- Padua, Jorge (1982). *Técnicas de investigación aplicadas a las Ciencias Sociales*. México. Ed. F.C.E.
- Rodríguez, Angel (1994). Dimensiones psicosociales de la vejez. En Buendía, José (comp.) *Envejecimiento y psicología de la salud*. Siglo XXI de España Editores.
- Rodríguez Salgado, Carmen y otros (2000). Reflexiones sobre la vejez en el mundo contemporáneo, miradas desde el principio de autonomía. En *Actas de las Jornadas Argentinas e Iberoamericanas de Bioética*, organizada por la Asociación Argentina de Bioética, La Plata, 4-6 Nov. 2000. <http://www.aghu.org/vejez.htm>
- Roel, Irene y Sánchez, Mirta (2000). Envejecer: aceptar el paso del tiempo. En *Revista Geriátrica Práctica*, Vol. X, N°2, 30-31, Buenos Aires.
- Salvarezza, Leopoldo (1987). Sociedad y Vejez. Una aproximación psicoanalítica. En *Revista de Psiquiatría*. Buenos Aires.
- Salvarezza, Leopoldo (1993). *Psicogeriatría. Teoría y clínica*. Buenos Aires. Paidós.
- Salvarezza, Leopoldo (comp.) (1998). *La vejez*. Buenos Aires. Paidós.

- Viguera, Virginia (2001). Pasajeros del tiempo (La idea de muerte propia en los adultos mayores). En *Revista Dinámica 12*, Vol.3, Asociación Argentina de Psiquiatría.  
[http://www.aap.org.ar/publicaciones/dinamica/vol3/12/tema\\_4.htm](http://www.aap.org.ar/publicaciones/dinamica/vol3/12/tema_4.htm)
- Zolotow, David (2001). *Vejez y Derechos Humanos. De la Declaración a la Acción*. En <http://www.gerontologia.org/ponencias.htm>