



Universidad  
Nacional  
de Loja

**Universidad Nacional de Loja**  
**Facultad de la Salud Humana**  
**Carrera de Psicología Clínica**

**Estereotipos sobre el envejecimiento en jóvenes universitarios de la carrera de  
Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja, periodo académico 2022 – 2023.**

Trabajo de integración curricular  
previo a la obtención del Título de  
Licenciada en Psicología Clínica

**AUTORA:**

Doraliza del Cisne Ludeña Castillo

**DIRECTORA:**

Psi. Cl. Cindy Estefanía Cuenca Sánchez, Mg. Sc.

Loja – Ecuador

2023

## Certificación de directora del trabajo de integración curricular



unl

Universidad  
Nacional  
de Loja

Facultad  
de la Salud  
Humana

### CERTIFICACIÓN

Loja, 28 de marzo de 2023

**Psicóloga Clínica**

**Cindy Estefanía Cuenca Sánchez. Mg. Sc.**

**DIRECTORA DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

#### **Certifico:**

Haber revisado, dirigido y orientado con pertinencia todo el proceso de la elaboración del trabajo de integración curricular, titulado: **“Estereotipos Sobre el Envejecimiento en Jóvenes Universitarios de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja, Periodo Académico 2022 – 2023”**, de autoría de la estudiante Doraliza del Cisne Ludeña Castillo con C.I. 1105302911; estudiante de 8vo ciclo de la carrera de Psicología Clínica, previa a la obtención del título de Licenciada en Psicología Clínica, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja para el efecto, certifico la **culminación y aprobación** del presente trabajo de integración curricular, y autorizo su presentación para la respectiva sustentación y defensa.

Atentamente,



Psi. Cl. Cindy Estefanía Cuenca Sánchez. Mg.Sc.

1105031262

cindy.cuenca@unl.edu.ec

PERSONAL ACADÉMICO OCASIONAL 1 DE LA UNL  
DIRECTORA DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR  
c.c.: Archivo

## **Autoría**

### **Autoría**

Yo, **Doraliza del Cisne Ludeña Castillo**, declaro ser autora del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular, en el Repositorio Digital Institucional – Biblioteca Virtual.

**Firma:**



**Cédula de identidad:** 1105302911

**Fecha:** 10 de abril de 2023

**Correo electrónico:** [doraliza.ludena@unl.edu.ec](mailto:doraliza.ludena@unl.edu.ec)

**Teléfono:** 0985653684

## Carta de autorización

### Carta de autorización

Yo, **Doraliza del Cisne Ludeña Castillo**, declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular denominado: **Estereotipos sobre el envejecimiento en jóvenes universitarios de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja, periodo académico 2022 – 2023**, como requisito para optar por el título de **Licenciada en Psicología Clínica**, autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Integración Curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los diez días del mes de abril del año dos mil veintitrés.

Firma: 

**Autora:** Doraliza del Cisne Ludeña Castillo

**Cédula:** 1105302911

**Dirección:** Av. Manuel Carrión Pinzano y Carlos Erreis

**Correo electrónico:** [doraliza.ludena@unl.edu.ec](mailto:doraliza.ludena@unl.edu.ec)

**Teléfono:** 0985653684

### DATOS COMPLEMENTARIOS:

**Directora del Trabajo de Titulación:** Psi. Cl. Cindy Estefanía Cuenca Sánchez Mg.Sc

## **Dedicatoria**

El presente trabajo:

A mi madre Carlota Ludeña quien es mi más grande fuente de inspiración y fortaleza para cumplir con todas mis metas planteadas siendo mi apoyo y sustento en todo este proceso académico.

A mi papi Balducho y hermanos Jenny, Dayana, Manuel, Camila y Eloy quienes son los pilares fundamentales en mi existencia, y en todo momento me brindaron amor, comprensión, confianza, y palabras que me han alentado a seguir adelante y ser una mejor persona.

A mi mami Mariela que, aunque ya no esté físicamente, su recuerdo sigue viviendo con más intensidad en mi corazón, y su legado de carácter, perseverancia perdura en mí.

A mis tías Eudomilia Castillo, Primila, Margoth, Mariana y Carmen Ludeña puesto que son quienes me han brindado su apoyo incondicional, forjándome como la persona que soy, enseñándome a valorar todo lo que tengo, fomentando en mí el deseo de superación y triunfo, lo que ha contribuido a la consecución de este logro.

Y finalmente a mis amigos Gabriela J, Yulissa I, Karen Soto, Victor J, Javier J y Roberth Hidalgo que fueron elementos clave en mi proceso académico, mismos que en momentos de desesperanza y frustración con palabras de aliento y muestras de cariño me motivaron a cumplir mis sueños.

Este paso más en mi vida es posible gracias a ustedes, con mucho cariño.

*Doraliza del Cisne Ludeña Castillo*

## **Agradecimiento**

Agradezco principalmente a Dios, quien con su infinito amor y misericordia supo guiarme por el buen camino, brindándome fuerzas para seguir adelante, gracias a mi familia y amigos por ser promotores de mis sueños, por confiar y creer en mí; gracias por acompañarme en este largo camino por siempre desear y anhelar lo mejor para mi vida.

A la planta Docente de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja, quienes con su ética y profesionalismo nos brindaron sus conocimientos y enseñanzas, a su vez también emito mis sentimientos de gratitud a mi directora de trabajo de integración curricular Psi.Cl Cindy Cuenca Sánchez quien con su orientación profesional y paciencia me supo orientar para la realización de este trabajo de integración curricular.

Mi agradecimiento especial a dos extraordinarias docentes y personas las Psicólogas Clínicas Mercy Viñan Peña y Zhenia Muñoz Vincés, que en momentos cruciales de mi formación académica me incentivaron a continuar con mi carrera, las cuales dejaron un legado de sabiduría y aprendizaje infinito en mi persona.

*Doraliza del Cisne Ludeña Castillo*

## Índice de contenido

Portada .....	i
Certificación de directora del trabajo de integración curricular .....	i
Autoría .....	iii
Carta de autorización .....	iv
Dedicatoria .....	v
Agradecimiento .....	vi
Índice de contenido.....	vii
Índice de tablas.....	ix
Índice de anexos .....	x
1. Título.....	1
2. Resumen.....	2
2.1. Abstract.....	3
3. Introducción .....	4
4. Marco Teórico .....	6
4.1. Capítulo I: Estereotipos .....	6
4.1.1.Estereotipos.....	6
4.1.2.Percepciones de los estereotipos según Carbajo Vélez (2009).....	7
4.1.3.Estereotipos asociados al envejecimiento.....	8
4.1.4.Prejuicios existentes sobre los adultos mayores .....	10
4.2. Capítulo II: Envejecimiento .....	13
4.2.1.Envejecimiento .....	13
4.2.2.Características del envejecimiento.....	14
4.2.3.Teorías explicativas del envejecimiento.....	14
4.2.4.Tipos de envejecimiento.....	17
4.2.5.Envejecimiento activo, productivo y con éxito .....	18
4.2.6.Programas intergeneracionales .....	21
4.3. Capítulo III: Enfoque y técnicas educativas como instrumento de sensibilización frente a los estereotipos y prejuicios del envejecimiento:.....	23
4.3.1.Enfoque Educativo .....	23
4.3.2.Técnicas Educativas .....	24

4.3.2.1.	Psicoeducación.....	24
4.3.2.3.	Juego.....	25
4.3.2.4.	Retroalimentación .....	26
4.3.2.5.	Discusión grupal.....	26
4.3.2.6.	Charla.....	27
4.3.2.7.	Debate .....	27
4.3.2.8.	Dinámica de grupo. ....	28
5.	Metodología .....	29
5.1.	Tipo y diseño de estudio .....	29
5.2.	Área de estudio.....	29
5.3.	Universo y muestra.....	29
5.4.	Criterios de inclusión y de exclusión.....	30
5.4.1.	Criterios de inclusión.....	30
5.4.2.	Criterios de exclusión.....	30
5.5.	Técnicas e instrumentos.....	30
5.5.1.	Encuesta Estereotipos del envejecimiento en estudiantes de la UNL.....	30
5.5.2.	Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE).....	31
5.6.	Análisis de datos.....	31
5.7.	Procedimiento .....	31
5.7.1.	Primera etapa: .....	31
5.7.2.	Segunda etapa: .....	31
5.7.3.	Tercera etapa:.....	31
5.7.4.	Cuarta etapa: .....	32
5.7.5.	Quinta etapa: .....	32
6.	Resultados .....	33
7.	Discusión.....	41
8.	Conclusiones .....	43
9.	Recomendaciones .....	44
10.	Bibliografía .....	45
11.	Anexos .....	55

## Índice de tablas

Tabla 1. Encuesta sociodemográfica “Estereotipos del envejecimiento en estudiantes de la UNL” .....	29
Tabla 2. Prevalencia de estereotipos negativos pretest y postest .....	33
Tabla 3. Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas .....	34
Tabla 4. Propuesta de un plan de promoción para reducir estereotipos negativos y fomentar actitudes positivas hacia el envejecimiento, en estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja” .....	37
Tabla 5. Prueba de normalidad en el grupo experimental .....	66

## Índice de anexos

Anexo 1.	Informe de estructura y coherencia del proyecto .....	55
Anexo 2.	Designación de directora del Trabajo de integración curricular .....	56
Anexo 3.	Solicitud para aplicación de reactivos psicológicos.....	57
Anexo 4.	Certificado de traducción al inglés.....	58
Anexo 5.	Consentimiento informado .....	59
Anexo 6.	Encuesta Estereotipos del envejecimiento en estudiantes de la UNL. ....	60
Anexo 7.	Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE).....	61
Anexo 8.	Fotografías de los Talleres del Programa Intergeneracional “Fortaleciendo Relaciones Intergeneracionales” .....	62
Anexo 9.	Oficio para la modificación del 3er Objetivo específico.....	65
Anexo 10.	Prueba de normalidad.....	66

## **1. Título**

Estereotipos sobre el envejecimiento en jóvenes universitarios de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja, periodo académico 2022 – 2023.

## 2. Resumen

El objetivo del presente trabajo de investigación es determinar la prevalencia de estereotipos negativos sobre el envejecimiento en un grupo de estudiantes universitarios antes y después de ser partícipes de un programa intergeneracional. El estudio fue de tipo experimental, con un enfoque de tipo cuantitativo y de corte transversal. La muestra total fue de 24 estudiantes, de los cuales, 12 conformaron el grupo experimental siendo partícipes de un programa intergeneracional, y 12 estudiantes en el grupo control. Los instrumentos de evaluación empleados fueron la entrevista sociodemográfica y el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE). Los resultados pre y post test reflejan una reducción de los estereotipos negativos frente al envejecimiento en el grupo experimental que mantuvo contacto con los adultos mayores que forman parte del programa intergeneracional, mientras que en el grupo control la presencia estereotipos negativos no evidencia variación. Estos resultados ponen en evidencia la importancia que tiene el contacto intergeneracional en la percepción positiva del envejecimiento. Finalmente se ha diseñado una propuesta de promoción enfocada en la reducción de estereotipos y fomento de actitudes positivas hacia el envejecimiento.

**Palabras clave:** Estereotipos, senescencia, intergeneracional, universitarios.

## 2.1. Abstract

The objective of this research work is to determine the prevalence of negative stereotypes about aging in a group of university students before and after participating in an intergenerational program. The study was experimental, with a quantitative and cross-sectional approach. The total sample was 24 students, of which 12 formed the experimental group, participating in an intergenerational program, and 12 students in the control group. The evaluation instruments used were the sociodemographic interview and the Questionnaire of Negative Stereotypes towards Old Age (QNSOA). The pre and post-test results reflect a reduction in negative stereotypes against aging in the experimental group that maintained contact with older adults who are part of the intergenerational program, while in the control group, the presence of negative stereotypes did not show any variation. These results show the importance of intergenerational contact in the positive perception of aging. Finally, a promotion proposal focused on the reduction of stereotypes and the promotion of positive attitudes toward aging has been designed.

**Keywords:** Stereotypes, senescence, intergenerational, university students.

### 3. Introducción

La era del siglo XXI presenta una situación particular, cada día más personas envejecen rebasando la frontera cronológica de los 60 años. Esto demanda la puesta en marcha de estrategias que faciliten la convivencia e inclusión de las personas mayores en una sociedad, donde prima lo joven, lo productivo, descalificando a la senectud, existiendo así un sinnúmero de estereotipos y prejuicios que llevan a la discriminación de las personas en función de su edad, es decir, al edadismo (Organización Panamericana de la Salud, 2021).

El desarrollo de actitudes negativas y estereotipadas hacia el envejecimiento han categorizado equivocadamente a esta etapa de la vida, razón por la que la perspectiva que la sociedad tiene de los adultos mayores es principalmente negativa y centrada en una imagen de declive físico (aumento de la incidencia de enfermedades, declive de las capacidades funcionales, etc.), motivacional (falta de interés), social (desvinculación social y soledad) y de personalidad (rigidez e inflexibilidad, poca creatividad, etc.) (Moreno Toledo, 2010).

Cabe señalar que el envejecimiento es un fenómeno presente a lo largo del ciclo vital desde el mismo proceso de la concepción hasta la muerte. Sin embargo, a pesar de ser un fenómeno natural conocido por todos los seres humanos, es difícil de aceptar como una realidad innata del ser humano (Tortosa, 2008).

La Organización Mundial de la Salud, define al envejecimiento como el resultado de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares en el transcurso de la vida, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades fisiológicas y funciones cognitivas, incrementando el riesgo de contraer alguna enfermedad y, en última instancia, a la muerte (OMS, 2022).

En la actualidad el mundo está experimentando una transformación demográfica: para el año 2050, se predice que el número de personas de más 60 años aumentará de 600 millones a casi 2000 millones, y se prevé que el porcentaje de personas de 60 años o más se duplique, pasando de un 10% a un 21%, destacando que dicho incremento será mayor en los países en desarrollo, donde se pronostica que la población adulta mayor se multiplique por cuatro en los próximos 50 años. Tomando como referencia que una de cada diez personas hoy en día tiene 60 años o más, se calcula que para el año 2030 los individuos de la generación del “baby boom” serán adultos mayores y se cree que este grupo representará el 25% de la población (Codón, 2003).

Las cifras mencionadas a nivel global, resalta la importancia de generar estudios y estrategias que permitan sensibilizar a la comunidad derribando mitos, estereotipos y prejuicios que fomentan la exclusión de las personas mayores e impiden generar una sociedad para todas las edades, en las que se puedan beneficiar tanto las generaciones más jóvenes de la experiencia y sapiencia de los mayores, como los mayores de los conocimientos actualizados de la juventud.

El presente estudio tiene por objeto conocer las percepciones y estereotipos que tienen los jóvenes universitarios sobre el envejecimiento, antes y después de ser partícipes en un programa intergeneracional, de este modo se pretende generar un aporte en este ámbito muy poco estudiado en nuestro medio; el mismo se adscribe a la sub-línea de Salud Mental, dentro de la línea general de investigación de Salud Integral, de la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja.

Finalmente, el presente estudio investigativo está constituido por un marco teórico de tres capítulos; mismos que abarcan los estereotipos del envejecimiento, la definición del envejecimiento y sus diversas teorías, finalmente el contenido del enfoque y técnicas educativas como instrumento de sensibilización frente a los estereotipos y prejuicios del envejecimiento.

## 4. Marco Teórico

### 4.1. Capítulo I: Estereotipos

#### 4.1.1. *Estereotipos*

Etimológicamente la palabra estereotipo proviene de la palabra griega stereos, que significa sólido, y typos, que significa marca. El impresor y grabador Firmin Didot en 1794, acuñó esta palabra para referirse a una impresión tomada de un molde de plomo que se utilizaba en lugar del tipo original. Esta moda desenlazó en una metáfora sobre un conjunto de ideas preestablecidas que se podían llevar de una esfera a otra sin ningún cambio. En consecuencia, los estereotipos se pueden definir como un conjunto de ideas, actitudes o creencias preestablecidas que son aplicadas de manera indiscriminada a algunos individuos o grupos, ya sea por su origen, etnia, nacionalidad, edad, religión, orientación sexual entre otros, sin tener en cuenta las particularidades de cada uno de ellos (Sandino Forero, 2016).

La Real Academia Española identifica como estereotipo a la: “Imagen o idea aceptada comúnmente por un grupo o sociedad con carácter inmutable”(RAE, 2020); es decir, que son ideas que tienen una característica específica sobre una persona o grupo de personas, misma apreciación que puede ser tomada como verídica y es difícil de cambiarla. Por tanto, los estereotipos referidos a la edad ponen en evidencia algún tipo de información sobre distintos aspectos de la vida que involucran la personalidad, los roles sociales y los acontecimientos o experiencias vitales consideradas dentro de cada grupo de edad. Por lo cual es importante mencionar que existen varios autores que investigaron y dieron su aporte en encontrar la definición de estereotipo (Jaico Caballa, 2020).

También se los puedes definir como “estructuras cognitivas inmediatas que facilitan las relaciones sociales estableciendo la pertenencia de un sujeto a un grupo a partir de rasgos perceptuales manifiestos como el sexo, la raza, la edad, y la apariencia física” (Guevara Rojas & Espinosa, 2014).

Los estereotipos son mantenidos y reforzados por las relaciones sociales y los medios de comunicación, ya que en algunas sociedades o culturas son considerados como normas sociales y por lo cual son de uso frecuente. De igual manera, Morales y Moya (1996), los definen como un conjunto de creencias compartidas acerca de los atributos personales que poseen los miembros del grupo.

Además, a los estereotipos se los denomina como el conjunto de creencias positivas o negativas que caracterizan a un grupo social y que permiten incluir a las personas en diferentes grupos sociales. Cuando son negativos se vinculan con el prejuicio, ilustrado como los criterios que sin evidencia suficiente de su veracidad son relacionados con los individuos de otros grupos diferentes al propio, incluyendo emociones negativas y creencias irracionales que conllevan a la exclusión, habitualmente con restricción de oportunidades y creando relaciones inequitativas entre el grupo minoritario y el dominante (Velandia-Morales y Rincón, 2014).

A raíz de lo cual Fiske (2002), formuló el Modelo de Contenido de los Estereotipos, el cual sostiene que estos no siempre han de ser iguales para todos los grupos y además de esto, varían en función de los cambios sociales y a lo largo del tiempo. Adicionalmente proveen información sobre la estructura social en términos de competencia y estatus. Esta teoría se refiere a las actitudes, emociones y conductas asociadas con estereotipos, mismo que a su vez afirma que “las creencias estereotipadas sobre un grupo se fundamentan en las relaciones estructuradas que mantienen los grupos, así como en las funciones que cumplen los estereotipos en las relaciones interpersonales y grupales” (Sandino Forero, 2016).

#### **4.1.2. Percepciones de los estereotipos según Carbajo Vélez (2009).**

**4.1.2.1. Es estereotipo “cronológico”,** este estereotipo está asentado en el criterio de normas de edad equipara del envejecimiento con el número de años vividos, a pesar de que muchas personas de la tercera edad se encuentran en un estado de bienestar tanto física como psíquicamente, mientras que personas de menor edad presentan evidentes deterioros. Lo cual produce una discriminación por la edad que puede impedir a las personas mayores alcanzar la felicidad y productividad total en la.

**4.1.2.2. El estereotipo “biológico”** ha incidido en la concepción del envejecimiento como retroceso y longevidad. Es por ello que la equiparación de vejez y persona mayor con envejecimiento contribuye injustamente a concebir la vejez como etapa vital cargada de malestares físicos, con abundancia de patologías y trastornos psicofisiológicos, por lo cual se la estima como una etapa de permanente asistencia médica en hospitales y centros geriátricos, desde la perspectiva de proximidad a la muerte. Pero, no son poco frecuentes, ni excepcionales los adultos mayores que gozan de un buen estado de salud. Aunque la salud subjetiva u objetivamente medida se va deteriorando con la edad, no se deteriora brusca y dramáticamente y es totalmente falso que a partir

de los 65 años se produzca un deterioro fuerte de la salud que lleve directamente a la incapacidad de la persona.

**4.1.2.3. El estereotipo “psicológico”** de la vejez ha acentuado el concepto de deterioro y declive de los recursos psicológicos sensoriales, atencionales, memorísticos, cognoscitivos, aptitudinales o de habilidades, de personalidad, de carácter o esencia, fomentando el mito de la vejez como etapa de escasa o nula creatividad, de aislamiento total, de ansiedad y depresiones, de comportamientos estrictos, de cambios de humor injustificados y puntualmente marcados por las vivencias penosas. Pero tampoco es imposible encontrar a personas mayores creativas, activas y bien adaptadas personal y socialmente.

**4.1.2.4. El estereotipo “sociológico” o social negativista del** envejecimiento ha incidido tradicionalmente en las connotaciones de inutilidad, aislamiento, improductividad y desvinculación del adulto mayor respecto a los intereses sociales y relacionales comunitarios. Por lo que la presencia de este falso estereotipo que intenta igualar al envejecimiento con pobreza, asilo, abandono y soledad es una exigencia que debe solicitar la ciencia y la sociedad. Mientras que Ballesteros (1986), señala que debe buscarse un envejecimiento adecuado que permita al adulto mayor recobrar la actividad e integración social en los contextos de comunidad familiar, social y profesional.

Lastimosamente, en la actualidad a nivel mundial la imagen de los adultos mayores presenta un sinnúmero de etiquetas por parte de la sociedad, catalogándola con rasgos negativos tanto físicos, psicológicos y sociales.

#### **4.1.3. *Estereotipos asociados al envejecimiento***

La vejez debe estar enmarcada en una visión pluridisciplinaria, positiva, constructiva, intervencionista y no idealista, ya que no es más que un período del ciclo de la vida y no muy diferente de cualquier otra etapa si se mira desde una visión ausente de estereotipos y prejuicios (Carbajo Vélez, 2009).

Por ende, podemos definir a los estereotipos como aquellas creencias sociales compartidas que se tienen sobre grupos o categorías sociales específicas. Es por ello que los estereotipos asociados a la edad reflejan información sobre la personalidad, los roles sociales y los eventos o experiencias vitales que se consideran propias de cada grupo de edad (Pérez Hernández y Cívicos Juárez, 2014).

Sobre el envejecimiento nos podemos encontrar con estereotipos positivos como negativos, pero son estos últimos los que se dan en mayor grado. Como apuntan Scholl & Sabat (2008), los estereotipos sobre la vejez se forman en la infancia a través de influencias ambientales, culturales y sociales, es decir el contexto donde la persona crece o se desarrolla.

Cabe hacer hincapié que los estereotipos dominantes que existen en la sociedad sobre el proceso de envejecer son pérdida, discapacidad funcional, enfermedades y problemas cognitivos que llevan a la creación de una imagen negativa de las personas mayores, entre otras causas, misma imagen negativa que influye en las actitudes sociales como en su auto-percepción. Además, puede influir en los profesionales que trabajan con estos grupos de vulnerabilidad, provocando que no lleven a cabo las actuaciones terapéuticas necesarias para la adecuada atención de la persona de la tercera edad.

Asimismo, es trascendental que una visión estereotipada negativa sobre el envejecimiento pueda tener implicaciones en todas las esferas de la vida social del individuo e influir en la toma de decisiones sobre aspectos económicos, sociales o políticos (Pérez Hernández y Cívicos Juárez, 2014).

Por otra parte, se encuentran los estereotipos que se emplean frecuentemente para referirse a las personas mayores: todos los mayores son iguales; están enfermas, tienen dependencia funcional y son frágiles; son individuos solos y aislados; presentan problemas de memoria; son personas severas y no se adaptan a los cambios; pierden independencia económica, no trabajan; no pueden aprender cosas nuevas; y mucho menos disfrutan de una vida sexual activa (Mayores, 2012).

Según Pérez y Cívicos (2014), estereotipos que se conservan con el paso del tiempo, ideas erróneas que no se percatan de conocer la realidad de los adultos mayores, misma que por diferentes motivos ha cambiado. Aunque es importante resaltar que no se han tomado las medidas políticas adecuadas para erradicar los estereotipos negativos los cuales afectan negativamente a las personas mayores.

Arias et al., (2007), señalan que el estereotipo más estigmatizado y profundo acerca de las personas de la tercera edad es considerarlas como entes de vulnerabilidad y con menos habilidades que las jóvenes. Dándole apertura al pensamiento de que los adultos mayores ya no son competentes porque no pueden aportar nada a la sociedad y han dejado de ser personas productivas.

Por otro lado, los estereotipos también pueden ser positivos ya que un adulto mayor puede ser saludable, tener conocimiento, sabiduría o experiencia e inclusive tener riquezas, o pueden ser neutrales y estar cambiando continuamente con el tiempo y de acuerdo al contexto lo que los hace complejos, multidimensionales y dinámicos. Por ejemplo, una creencia común de las culturas asiáticas era su tradicional reverencia y respeto a los mayores aunque, los estudios actuales indican que los jóvenes de las culturas orientales tienen ahora puntos de vista mezclados e incluso negativos sobre los adultos mayores, situación que se reporta en Corea, Japón, Filipinas y China y que lleva a que los adultos mayores de nuestros tiempos a internalizar más los puntos de vista negativos, viéndose como una carga para las familias y la sociedad.

Este tipo de discriminación tiene tres componentes, el cognitivo que abarca a las creencias o estereotipos acerca del proceso de envejecimiento y la vejez, el conductual que se refiere a la presencia de conductas discriminatorias y el afectivo que nos habla del sentir y los prejuicios existentes.

#### **4.1.4. Prejuicios existentes sobre los adultos mayores**

Los prejuicios contra cualquier grupo tienen que ver con el status y poder que ostenten dentro de la sociedad haciendo referencia a un juicio o valoración, que generalmente suele ser negativo. En el hoy por hoy, son varios los prejuicios que existen sobre el colectivo de los adultos mayores.

Ricardo Moragas, destaca algunas actitudes prejuiciosas acerca de la edad:

##### **4.1.4.1. Ancianismo**

En la sociedad actual, los adultos mayores son vistos como una categoría independiente del resto de las personas, con características propias o atributos compartidos. Si bien se estima que el “carácter socialmente cimentado de los significados y valores que rodean al envejecimiento”, simbolizan dejar de lado las múltiples diferencias entre las personas de la tercer edad, es decir, no considerar que la edad cronológica o social es sólo uno de los tantos factores que configuran la identidad del individuo y su posición en la sociedad (Alcaíno Palma, 2006).

El ancianismo es definido como el fruto de la acumulación de opiniones socialmente negativas acerca de la vejez y que, como en el vocablo “racismo” refleja reacciones negativas frente a la edad. Supone un prejuicio activo, basado en el desconocimiento y en la deformación de las potenciales posibilidades de los adultos mayores en la sociedad contemporánea. Constituye un primer paso hacia la discriminación real de los adultos mayores en la sociedad. Un ejemplo claro

es la jubilación forzosa a los sesenta y cinco años, sin considerar las capacidades reales del sujeto (Cantos Mengs, 2018).

#### **4.1.4.2. Gerontofobia**

El origen de etimológico de la palabra gerontofobia es una de las principales patologías sociales que afecta a la convivencia social, incluso podríamos señalar a la justicia intergeneracional, es lo que hoy por hoy, se ha llegado a nombrar como gerontofobia, edadismo o ancianismo. Con este término, no incluido por la Real Academia Española, se apunta al miedo o fobia que una persona o la sociedad manifiesta hacia sus adultos mayores. Las colectividades industriales y postindustriales han potenciado un perfil desvalido, improductivo, de una imagen inactiva e incluso de rémora social de los mayores de 65 años, pertenecientes a la última etapa del ciclo de la vida, a la exclusión, estigmatización, marginalización, segregación, discriminación, instrumentalización, entre otros (Pizzi y Cenci, 2021).

La gerontofobia consiste en el miedo a la ancianidad, mismo miedo no combatido puede originar y manifestarse abiertamente o estar implícito en diversas reacciones sociales, legales, económicas y políticas.

Moragas habla también de una toma de posición positiva frente a la edad, la “Gerontocracia”: la cual consiste en el ejercicio del poder político por los ancianos. Esta ha sido una realidad histórica desde el senado de Roma a los consejos de adultos mayores de cualquier república contemporánea, pero sus manifestaciones actuales son intermitentes. Concretamente en las Jornadas celebradas en el año 2003 en Valencia sobre violencia a las personas mayores, entre otras actuaciones, se decidió la creación del Consejo de Ancianos (Cantos Mengs, 2018).

Según la ONU, determina que “Las persona de la tercera edad o adultos mayores deberían de gozar de una existencia llena de autorrealización, salud, seguridad y participación activa en la en todas las esferas sociales, ya sea de aspecto cultural, económico o político, etc (United Nations, 2015).

#### **4.1.4.3. Edadismo**

Desde épocas antiguas para referirse, describir, categorizar y clasificar a las personas las sociedades se han regido a la edad, el género o la raza. En acción de esta etiqueta, los seres humanos ejercen un rol predeterminado en la sociedad. Si en el siglo XIX se combatió el racismo, y en el XX el sexismo, en el XXI el edadismo es considerado el tercer “istmo” (Seco Lozano, 2022).

Según la OMS, conceptualiza al edadismo como “la discriminación por motivos de edad que abarca los estereotipos y la discriminación contra individuos o conjuntos de personas debido a su edad. Puede tomar muchas formas, como actitudes prejuiciosas, prácticas discriminatorias o políticas y prácticas institucionales que perpetúan estas creencias estereotipadas” (OMS, 2021).

Para los gerontólogos, el término edadismo se aplica específicamente para los procesos del envejecimiento humano y las personas mayores como grupo, si bien es cierto el fenómeno de la vejez es individual y el proceso de envejecimiento es social. En este sentido, Palmore sustenta la tesis de que “las actitudes y las creencias, las conductas discriminatorias y las prácticas institucionales, se relacionan y refuerzan mutuamente, contribuyendo a la transformación del envejecimiento, un problema social en el cual las personas de la tercera edad toleran condiciones que les perjudican” (Martín García, 2017).

## **4.2. Capítulo II: Envejecimiento**

### **4.2.1. Envejecimiento**

El envejecimiento es la suma de la senectud biológica y de las consecuencias psíquicas del percibirse de que la muerte se va acercando. El final de la vida del ser humano se presenta de diferentes maneras en cada uno de los individuos y está ligada a la forma en que se había encarado previamente la vida, el trabajo, las relaciones emocionales y los intereses. El adulto que envejece se ve forzado a encarar la incertidumbre profesional y social, la variabilidad o desaparición de los afectos y la fragilidad de las relaciones con sus semejantes. Al llegar a esta determinada etapa disminuye significativamente la capacidad física, se pierde el trabajo, la posición económica, mueren amigos, familiares e inclusive la pareja, pérdidas que se viven con gran dramatismo; el tiempo subjetivo se acorta sensiblemente, sobre todo en los períodos largos como estaciones o años, y es aquí donde surge conciencia de una mayor cercanía de la muerte (Jiménez-Hernández et al., 2010).

Definiéndolo así al envejecimiento como un proceso continuo, universal e irreversible que determina una pérdida progresiva de la capacidad de adaptación. En los adultos mayores que gozan de buena salud, muchas funciones fisiológicas se mantienen normales en un estado basal, pero al ser sometidos a estrés se revela la pérdida de reserva funcional (Rosas Bravo, 2020).

Según la OMS, define al envejecimiento como: El resultado de la acumulación de una gran diversidad de deterioros moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que trae consigo un declive progresivo de las capacidades fisiológicas y de las funciones cognitivas mentales, y a su vez aumenta el peligro por contraer enfermedades, y finalmente a la muerte (OMS, 2015).

Lehr (1990), menciona que el envejecimiento es un proceso continuo y progresivo. Un proceso sobre todo individual, donde interactúan factores tales como la herencia genética, la salud, las influencias sociales tanto de la educación como de la ocupación ejercida, el estatus socio-económico, la personalidad, etc (Martín García, 2017).

Diversos autores opinan respecto al envejecimiento, pero de forma general se puede decir que es un proceso universal, continuo, irreversible, dinámico, progresivo y heterogéneo de cambios biopsicosociales que experimenta el individuo a través del tiempo, y que además de suponer un proceso de individualización, constituye una etapa de pérdidas y ganancias (Castillo-González et al., 2014).

#### **4.2.2. Características del envejecimiento**

- *Universal*: propio de todos los seres vivos.
- *Irreversible*: a diferencia de las enfermedades, no puede detenerse ni revertirse.
- *Heterogéneo e individual*: cada especie tiene una velocidad característica de envejecimiento, pero la velocidad de declinación funcional varía enormemente de sujeto a sujeto, y de órgano a órgano dentro de la misma persona.
- *Deletéreo*: lleva a una progresiva pérdida de función. Se diferencia del proceso de crecimiento y desarrollo en que la finalidad de éste es alcanzar una madurez en la función.
- *Intrínseco*: no debido a factores ambientales modificables.

En los últimos 2.000 años se ha observado un aumento progresivo en la expectativa de vida de la población, pero la máxima sobrevida del ser humano se mantiene alrededor de los 118 años. A medida que se ha logrado prevenir y tratar mejor las enfermedades, y se han mejorado los factores ambientales, la curva de sobrevida se ha hecho más rectangular. Se observa que una mayoría de la población logra vivir hasta edades muy avanzadas con buena salud y muere generalmente cerca de los 80 años. Sea cual sea el tipo de envejecimiento considerado, la característica fundamental común a cualquiera de ellos es la pérdida de la reserva funcional, que condiciona una mayor susceptibilidad a la agresión externa al disminuir los mecanismos de respuesta y su eficacia para conservar el equilibrio del medio interno (Jiménez-Hernández et al., 2010).

#### **4.2.3. Teorías explicativas del envejecimiento**

Rice y Wexler (1996), señaló que la edad adulta tardía o vejez comienza a los 65 años aproximadamente y se caracteriza por un declive gradual del funcionamiento de todos los sistemas corporales, en base a lo cual diferentes teorías intentan explicar las causas del envejecimiento: Teoría del Error catastrófico. Esta teoría expone que con el tiempo aparecen errores en las síntesis de las proteínas y ADN, es decir si una de estas proteínas anómalas llega a formar parte de la maquinaria que sintetiza proteínas, incitará más errores en la sucesiva generación de proteínas y así una generación tras otra, mismo que conlleva a producirse un error catastrófico del homeostasis celular que induce la muerte celular (Giró Miranda, 2006).

**Teoría de la acumulación de productos de desechos.** Aquí se genera en el proceso de envejecimiento celular y se originan de la rotura de productos citoplásmicos perjudiciales para la

célula, lo que ocasiona que las células puedan evitar su mortalidad, creciendo y diluyendo estos productos de desecho. Sheldrake propuso a la lipofuscina como un producto perjudicial. Respecto al compuesto que ha mantenido diversos debates sobre si es citotóxico para la célula  $\beta$ , este es el péptido amiloide o amilina, cabe resaltar que en el proceso de envejecimiento se ha encontrado que los depósitos del péptido amiloide aumentan con la edad, relacionándose con disminución de la sensibilidad de la glucosa (Castro-Juárez et al., 2017).

**Teoría de la autointoxicación**, o también conocida como teoría por intoxicación de sustancias intrínsecas. Nos menciona que durante la vida se acumulan sustancias de desecho en el interior o exterior de la célula como la lipofuscina y otros pigmentos, creatinina, colesterol en las placas de ateroma (aterosclerosis) que son productos del metabolismo celular, lo que a largo plazo genera complicaciones de un correcto envejecimiento (Iglesias Cruz, 2013).

**Teoría del desgaste natural.** Establece que los animales envejecen debido a que sus sistemas vitales acumulan perjuicios por el deterioro o estrés de la vida diaria, y desgastan las actividades bioquímicas normales que acontecen en células, tejidos y órganos. Puesto que la decadencia natural molecular, afecta claramente a las mitocondrias que son los organelos que contribuyen la energía para todas las actividades celulares, si su nivel de producción de energía decae el funcionamiento celular también (Ponce Alencastro, 2021).

**Teorías de los radicales libres.** Ha sido propuesta por el norteamericano Denham Harman en 1956, en la actualidad es una de las más estudiadas, en esta teoría Harman propone que el envejecimiento es el resultado de los perjuicios producidos por radicales libres en los tejidos ya que estos oxidan biomoléculas y transportan a la muerte celular y daño tisular (Mora Campos, 2018).

**Teoría de los Roles.** Menciona que el envejecimiento conlleva una disminución paulatina de roles sociales, hasta que las personas mayores se quedan sin rol social. Al dejar su trabajo, el individuo se considera como no productivo, ya que la fuente principal de estatus es el trabajo y la ocupación. De esta forma, la edad avanzada es una etapa sin roles sociales, por lo que tanto la experiencia como el conocimiento previo no son valorados. En este sentido, se especifica que las actitudes discriminatorias hacia las personas mayores van más allá de las interacciones sociales y la socialización facilita su adaptación al entorno. La pérdida de roles puede implicar que la persona mayor incurra en el fenómeno de “rol sin rol” y el énfasis en el estatus social negativo hacia las personas mayores influye en su autoestima y autoconcepto (Piña-Morán et al., 2018).

**Teoría de la modernización.** Según los autores Cowgill y Holmes (1972), quienes relacionan el grado de modernización de las sociedades con el papel que en ellas desempeñan las personas de la tercera edad, argumentando que el aumento de la modernización lleva a un declive de la valoración social de tales personas. Este fenómeno se debería a que su conocimiento y papel social, apreciados en las sociedades preindustriales y agrarias, ha sido desplazado por la urbanización, la industrialización y la burocratización, el aumento del tiempo libre, el incremento de la esperanza de vida y los cambios en la tenencia familiar de la tierra, pues los altos niveles educativos de las nuevas generaciones convierten a los adultos mayores en dependientes económicos de sus hijos (Robledo Marín y Orejuela Gómez, 2020).

**La Teoría de la Continuidad.** Atchley (1989), esta teoría sugiere que no hay una ruptura radical o una transición brusca entre la edad adulta y la etapa de la tercera edad marcada por la aparición de ‘pérdidas’, sino que tan sólo se trata de “cambios progresivos, menores, u ocasionales, que permiten mantener una continuidad y estabilidad entre las dos etapas”, a su vez plantea que los hábitos, compromisos, preferencias y disposiciones que forman parte de la personalidad de un individuo, tienden a mantenerse a pesar del envejecimiento, y justifica la disminución en la realización de las distintas actividades en función de la pérdida de salud o por las minusvalías adquiridas, y no por una necesidad de ‘desvincularse’ sentida por las personas mayores (Navarro Córdoba, 2015).

La teoría de la continuidad también se basa en dos postulados básicos: 1) el paso a la vejez es una prolongación de experiencias, proyectos y hábitos de vida del y 2) al envejecer, los individuos aprenden a utilizar diversas estrategias de adaptación que les ayudan a reaccionar eficazmente ante los sufrimientos y las dificultades de la vida (Durán Ruiz, 2008).

Por consiguiente, es importante mencionar que dentro del enfoque psicológico sus teorías se han centrado en aspectos a nivel cognoscitivo, de personalidad y de estrategias de afrontamiento. Entre las principales son las propuestas por Erikson y la de Peck.

**Teoría de Erikson.** Este psicoanalista estadounidense desarrollo una teoría que se enfoca en ocho estadios por los que el ser humano debe transitar a lo largo de su vida, en otras palabras, las personas pasan por ocho crisis, que se corresponden con los cambios de etapa vital. Dentro del proceso de envejecimiento según este autor el sujeto experimenta la octava etapa donde se produce la necesidad de aceptar el modo de vida que el sujeto ha seguido (integración). Al no efectuarse esa aceptación, se procede a la desesperación (Bordignon, 2005).

**Teoría de Robert Peck o los ajustes de la vejez.** El autor Robert Peck profundizó el análisis de Erikson acerca del desarrollo, en el cual manifiesta que gran parte de las personas adaptadas de una manera asertiva compensen su sabiduría con su vigor, su escasa fortaleza física y su aspecto juvenil. Esta sabiduría es la que les permite a los individuos diferenciar, optar y asumir los grandes retos que se les presentan en su diario vivir. Es decir, que las personas gracias a sus experiencias previas o pasadas generan mecanismos de resiliencia ante situaciones que se les susciten (Novillo Verdugo, 2013).

#### **4.2.4. Tipos de envejecimiento**

##### **4.1.4.4. Envejecimiento normal**

El envejecimiento normal es entendido como el que refiere la vejez saludable, carente de enfermedad o disminución (Cerquera Córdoba y Quintero Mantilla, 2015). Es decir, el envejecimiento normal es simultáneo con el estado de salud en la medida que se acompañe de un buen ajuste social y un juicio personal de bienestar vital. En otras palabras, el envejecimiento normal o llamado también denominado sano es un proceso progresivo no atribuible a las enfermedades (Portellano, 2005).

De igual manera, diversos autores definen al envejecimiento normal o fisiológico, como aquel que desempeña una sucesión de parámetros aprobados en función de la edad de los sujetos que le permiten una buena adaptación psíquica, física y social al entorno que lo rodea. Incluyendo a su vez variables como los estados de salud previos, estilo de vida, la historia ocupacional, los elementos socioculturales y la educación que intervienen en las distintas funciones cognitivas y que determinan el estado de vejez de la persona.

Cabe mencionar que cuando hablamos de envejecimiento normal hablamos de aquel que ocurre primordialmente en función del paso del tiempo, sin estar condicionado por alteraciones patológicas o por factores económicos, psicológicos o sociales, es un período de la vida que no necesariamente es corto y que puede cursar con salud, entendiéndose como tal "la capacidad funcional de atenderse a sí mismo y desarrollarse en el seno de la familia y la sociedad, la cual le permite, de una forma dinámica, el desempeño de sus actividades del diario vivir" (Martínez Fuentes y Fernández Díaz, 2008).

Por lo cual, resulta primordial considerar cuáles son las vivencias y sentimientos del adulto mayor frente a los cambios de sus funciones biológicas, psicológicas y sociales y de esta manera

ayudarlos a lograr una longevidad satisfactoria, entendiendo como tal a la condición de máxima expansión posible de la vida en condiciones de salud y bienestar (Solis Cartas et al., 2015).

#### **4.1.4.5. Envejecimiento patológico**

El envejecimiento patológico se aborda, por algunos autores, desde el criterio de dependencia, lo cual conlleva una fragilidad física, social y cognitiva que conduce a un deterioro de la calidad de vida en el adulto mayor; mismo que experimentan personas con mala autoevaluación de su estado de salud, cuando este se ve afectado en varias dimensiones (González y Ham-Chande, 2007).

El envejecimiento patológico ocurre en individuos incapaces de soportar las evidencias del paso del tiempo, por lo que dichos cambios inevitables no se logran metabolizar y digerir gradualmente y en su lugar aparecen mecanismos de defensa que dificultan o impiden su elaboración (Zarebsk et al., 2017).

Esta manera de envejecer ocurre cuando no se puede seguir dando sentido a la propia vida; cuando no se pueden sostener proyectos, como sujeto activo; cuando la vejez quiebra la continuidad de la identidad y derrumba a la persona mayor, lo cual sucede si la vejez se anticipa como siniestra y negativa y, a modo de profecía autocumplida, así termina siendo (Zarebski, 2005).

#### **4.2.5. *Envejecimiento activo, productivo y con éxito***

##### **4.1.4.6. Envejecimiento activo**

Al abordar el envejecimiento surge la necesidad e idea de hacer de ello una experiencia positiva, una vida más larga que debe ir acompañada de oportunidades continuas, de salud, participación social y seguridad. Si bien es cierto el envejecimiento es una larga etapa del ciclo vital de las personas, tomando en cuenta esto la Organización Mundial de la Salud anima a todos los agentes implicados a que se tomen medidas concretas para alcanzar lo que ha llamado “una sociedad para todas las edades”. Con esta frase la OMS, pone de manifiesto la necesidad de integrar a todas las personas, independientemente de la edad, en el desarrollo social (OMS et al., 2002).

Según la OMS, “El envejecimiento activo es el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen”. De modo que los tres pilares básicos del envejecimiento activo o saludable son salud, participación y seguridad.(OMS, 2015).

El término «activo» hace referencia a una participación continua en las cuestiones sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas, no sólo a la capacidad para estar físicamente activo

o participar en la mano de obra. Los adultos mayores que se retiran del trabajo y las personas que están enfermas o viven en situación de discapacidad pueden seguir contribuyendo activamente con sus familias, semejantes, comunidades y naciones. El envejecimiento activo trata de ampliar la esperanza de vida saludable y la calidad de vida para todas las personas a medida que envejecen (Molina Yons, 2004).

Por ende, mantener la autonomía y la independencia a medida que se envejece es un objetivo primordial. Además, de que el envejecimiento tiene lugar dentro del contexto de los demás: los amigos, los compañeros de trabajo, los vecinos y los miembros de la familia. Por ello, la interdependencia y la solidaridad intergeneracional son principios importantes del envejecimiento activo. El niño de ayer es el adulto de hoy y será la abuela o el abuelo de mañana. La calidad de vida que disfrutarán como abuelos dependerá de los riesgos y las oportunidades que experimenten a través de toda su vida, así como de la forma en que las generaciones sucesivas proporcionen ayuda y soportes mutuos cuando sean necesarios (OMS et al., 2002).

Es tan así que el envejecimiento activo debe entenderse desde una perspectiva integradora y transversal, de los adultos mayores, puesto que tienen que ser sujetos activos de la sociedad, con lo cual se busca lograr mejorar la calidad de vida del ser humano (Zurita Lorente, 2014).

#### **4.1.4.7. Envejecimiento productivo**

A principios de los 80, el autor Dr. Robert N. Butler denomina por envejecimiento productivo a "la capacidad de un individuo o una población para servir en la fuerza de trabajo remunerada, en actividades de voluntariado, ayudar en la familia y mantenerse independiente como sea posible" (Butler, 2000). No obstante, en trabajos de indagación desarrollados por se ha propuesto una concepción más amplia del término, definiéndolo de la siguiente manera: "El envejecimiento productivo es cualquier actividad desarrollada por una persona mayor que produce bienes o servicios, sea remunerada o no, o desarrolla capacidades para producirlos" (Miralles, 2011).

Otros autores como (Pinazo Hernandis y Sánchez Martínez, 2005), sugieren que el envejecimiento productivo no se debe relacionar únicamente al rédito económico, sino con las capacidades de los adultos mayores para aportar en beneficio de la sociedad, en un paradigma de contribución social, a diferencia de lo que se puede obtener con los procesos de envejecimiento activo o saludable, que orientan a un beneficio personal. En un sentido mucho más amplio sobre envejecimiento productivo, Moody y Martin (2001), considera que debe entenderse como

productivo a toda actividad que sea significativa para la persona; en consecuencia, cualquier actividad física o intelectual por ejemplo debe ser considerada como productiva porque contribuye a la salud física y mental del adulto mayor. Los adultos mayores participan activamente en muchas actividades laborales cotidianas familiares y sociales que tienen remuneración en artesanías, costura, docencia en varios niveles, investigación, ejercicio profesional, comercio, etc. También lo hacen en actividades de voluntariado, como: integrantes de grupos sociales, de organizaciones específicas, de apoyo en la práctica religiosa en iglesias. Algunos incluso realizan tareas domésticas como cocinar y lavar, aparte de cuidar de sus nietos, bisnietos o familiares enfermos.

#### **4.1.4.8. Envejecimiento con éxito**

El envejecimiento con éxito es un concepto relativamente nuevo sinónimo de otros conceptos tales como envejecimiento saludable, activo, productivo, óptimo y positivo. Con base en esta conceptualización de las formas de envejecer, el envejecimiento con éxito puede ser considerado como una variable categórica, pudiendo llegar a establecer, para una determinada población, qué porcentaje de personas son «envejecientes con éxito», de la misma manera que se puede establecer la prevalencia de las personas mayores «dependientes» o de las que presentan un envejecimiento «patológico». El envejecimiento con éxito es considerado como un concepto multidimensional que abarca, trasciende y supera la buena salud y que está compuesto por un amplio conjunto de factores bio-psicosociales (Ballesteros García et al., 2010).

Por otra parte, tenemos que el envejecimiento exitoso ocurre cuando las personas sienten satisfacción por poder adaptarse a las situaciones cambiantes de su vida. Esto no deja de ser un criterio subjetivo, sometido a la comparación entre las necesidades individuales y el contexto concreto del desarrollo presente, misma definición que se aplica también a la relación entre un cierto grado de salud objetiva y la satisfacción subjetiva del adulto mayor con la vida que lleva. El término "envejecimiento exitoso" es demasiado impreciso, porque definir el "éxito" depende de una situación individual concreta, de unas metas deseadas o de una circunstancia personal, como una enfermedad o la pérdida de un ser querido. Esta definición puede ser, además, mal interpretada, aun contando con criterios objetivos, como las expectativas de vida que la persona adulta no siempre experimenta de manera positiva (Sarabia Cobo, 2009).

#### **4.2.6. Programas intergeneracionales**

##### **4.2.6.1. ¿Qué es un programa intergeneracional?**

Los programas intergeneracionales son un recurso que proporciona que las personas mayores sean consideradas como miembros activos, productivos y valorados en la sociedad. Entre otras cuestiones, sirven para construir vínculos que proporciona a este colectivo un medio de transmisión de conocimientos y sabiduría a las nuevas generaciones, a la vez que les permite seguir manteniéndose como miembros activos de la comunidad (Morcillo Martínez, 2021).

En esta misma línea, Morcillo (2021), refiere que, las relaciones intergeneracionales y la condición humana quedan intrínsecamente relacionadas. Sin embargo, la distancia entre generaciones es una realidad que determina a la sociedad actual, donde el envejecimiento de la población, cada vez más en auge, debe obligar al desarrollo de nuevas formas de solidaridad intergeneracional. Así mismo, entendemos que programas intergeneracionales son los relacionados con formas de creación de espacios para el encuentro, la promoción del apoyo social y el intercambio de valores encaminados a producir entre las distintas generaciones cambios positivos y beneficios individuales y comunitarios que permitan la construcción de una sociedad más justa, integradora y solidaria.

El Consorcio Internacional para los Programas Intergeneracionales (ICIP), acordó en 1999 la siguiente definición de lo que era un programa intergeneracional: “Los programas intergeneracionales son vehículos para el intercambio determinado y continuado de recursos y aprendizaje entre las generaciones mayores y las más jóvenes con el fin de conseguir beneficios individuales y sociales” (Hattan-Yeo y Ohsako, 2001).

Para precisar mejor esta manera de entender los programas intergeneracionales se concluyó que las siguientes características eran esenciales en estos programas:

- a. Demostrar beneficios mutuos para los participantes.
- b. Establecer nuevos roles sociales y/o nuevas perspectivas para los niños, jóvenes y mayores implicados.
- c. Involucrar a múltiples generaciones, incluyendo por lo menos dos generaciones no adyacentes y sin lazos familiares.
- d. Promover mayor conocimiento y comprensión entre las generaciones más jóvenes y las más mayores, así como el crecimiento de la autoestima para ambas generaciones.

- e. Ocuparse de los problemas sociales y de las políticas más apropiadas para las generaciones implicadas.
- f. Incluir los elementos necesarios para una buena planificación del programa.
- g. Propiciar el desarrollo de relaciones intergeneracionales.

Si bien esta caracterización de los programas intergeneracionales puede ser discutida, no cabe duda de que en algo sí podemos estar de acuerdo: para hablar de programa intergeneracional no basta simplemente con que personas de distintas generaciones participen en una actividad (Sánchez Martínez et al., 2010).

Por otra parte, nos encontramos con la definición de Generations United de lo que son los programas intergeneracionales “Actividades o programas que incrementan la cooperación, la interacción y el intercambio entre personas de distintas edades. Estas personas comparten sus saberes y recuerdos y se apoyan mutuamente en relaciones que benefician tanto a los individuos como a su comunidad. Estos programas proporcionan oportunidades a las personas, a las familias y a las comunidades para disfrutar y beneficiarse de la riqueza de una sociedad para todas las edades” (Monge Barrantes, 2017).

### **4.3. Capítulo III: Enfoque y técnicas educativas como instrumento de sensibilización frente a los estereotipos y prejuicios del envejecimiento:**

Los estereotipos negativos hacia el envejecimiento presentes en estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la UNL, pueden dar lugar a un trato equívoco en la atención que demande la población adulta mayor, y en el desempeño práctico de todo futuro profesional del área de la salud, por lo que abordar el tema desde el ámbito educativo es sumamente importante, ya que es aquí donde se desarrolla todo un bagaje de conocimientos, habilidades y sobre todo, actitudes adecuadas hacia el usuario o paciente (Sarabia Cobo y Castanedo Pfeiffer, 2015).

A nivel mundial, se ha demostrado que existen estudios en los cuales se evidencia que los profesionales de la salud llegan a percibir al adulto mayor como seres sociales y útiles que aportan al entorno, pero también como personas incompetentes y cargas para sus familiares, lo que da origen a conductas estereotipadas y prejuiciosas, es decir, se discrimina por concepto de edad, lo que incide en la reducción del bienestar general y la calidad de la atención hacia los adultos mayores. Por lo tanto, es importante hacer hincapié en que los estereotipos hacia el envejecimiento pueden generar brechas en el ejercicio de la práctica profesional, ejemplo de ello es cuando a los adultos mayores acuden a consulta y se les da un trato con excesiva amabilidad y cuidado, volviéndolos entes de mayor vulnerabilidad y sin autonomía, o por el contrario se emiten diagnósticos erróneos cuando existe la creencia de que la ansiedad, depresión y la tristeza son parte normal del envejecimiento lo que puede dificultar o imposibilitar que la persona reciban un diagnóstico e intervención adecuada (Calvo et al., 2009).

Radicanado aquí la importancia de los enfoques educativos puesto que estos tienen la vocación de materializar los objetivos educativos y curriculares desde diferentes perspectivas, lo cual genera posibilidades para la formación curricular de estrategias académicas y de valoración.

Por lo mismo, un enfoque educativo construido desde procesos reflexivos puede configurar la personalidad del proceso de formación y así dotar de coherencia a los diferentes procesos de aprendizaje, es decir, que los procesos de formación pueden estar mediados por personalidades diversas (Perilla Granados et al., 2019).

#### **4.3.1. Enfoque Educativo**

Según Posner (2005), el enfoque educativo es aquella huella que busca probar los elementos pedagógicos y determinar cuáles son aplicables a cada contexto en particular. Este enfoque se instaura a partir de los objetivos educativos planteados para cada proceso, de tal manera

que se asegure distribución del plan de estudios entre lo que se quiere lograr y la forma de alcanzarlo. Así mismo este autor, plantea cinco enfoques educativos principales, a saber: tradicional, conductista, estructura de las disciplinas, experiencial y constructivista (Perrilla Granados et al., 2016).

Por lo tanto, a un enfoque educativo se lo conceptualiza como aquel que busca visualizar la postura ontológica, antropológica, sociológica, axiológica, epistemológica, psicológica y pedagógica que se va a asumir para poner en marcha el propio sistema con la finalidad de lograr los objetivos de la mejor manera posible. Si bien los enfoques o modelos son una representación ejemplar del proceso de enseñanza-aprendizaje, en la que se exhibe la distribución de funciones y la secuencia de operaciones en la forma ideal, que resulta de las experiencias recolectadas al ejecutar una teoría del aprendizaje (Molina Naranjo et al., 2018).

#### **4.3.2. Técnicas Educativas**

**4.3.2.1. Psicoeducación:** es una aproximación terapéutica, en la cual se proporciona al paciente y sus familiares información específica acerca de su enfermedad, tratamiento y pronóstico, basados en evidencia científica actual y relevante para el abordaje de la patología. Este término surge, en parte, del trabajo con familias de personas diagnosticadas con esquizofrenia, por George Brown en 1972, quien a partir de sus observaciones refirió que «en tanto más intolerantes, sobre involucrados, hostiles y críticos son los familiares, más frecuentes son las recaídas en los enfermos»(Cuevas-Cancino y Moreno-Pérez, 2017).

La psicoeducación no solo hace referencia a la definición de un diagnóstico, sino también busca abordar situaciones cotidianas en la vida de las personas, que se vuelven complejas por el desconocimiento que supone esta crisis no normativa. De esta forma, se conceptualiza este modelo como una herramienta de cambio, porque involucra los procesos cognitivos, biológicos y sociales particulares de cada individuo para garantizar la autonomía y mejorar la calidad de vida (Godoy et al., 2020).

**4.3.2.2. Asociación de palabras:** La técnica de asociaciones de palabras tiene una larga trayectoria y ha sido utilizada en muchos campos de investigación, ya que su aplicación es demasiado simple y fácil, es decir se le solicita a un grupo de personas (participantes) de uno en uno, mencionen alguna palabra “estímulo”, consecuentemente se les pide que digan o escriban las primeras palabras que "libremente" se les ocurre (Hickman et al., 2016). De este modo que las relaciones que se establecen entre palabras pertenecientes a un mismo sistema lingüístico, se

asocian entre sí influye en el aprendizaje y memorización de las mismas, resaltando que la asociación de palabras se estudia dentro de la semántica, la teoría de estudio verbal y la psicolingüística. En lingüística, la asociación de palabras puede ser paradigmática o sintagmática. Las relaciones paradigmáticas tienen lugar entre palabras pertenecientes a la misma categoría gramatical que, por lo tanto, se encuentran en oposición paradigmática, es decir, la aparición de una de ellas en una función determinada dentro de una unidad de rango superior excluye la aparición de cualquier otra palabra perteneciente a su misma clase, en contraste las relaciones sintagmáticas tienen lugar entre clases de palabras heterogéneas y, al contrario que las paradigmáticas, no son relaciones excluyentes. Así mismo la psicolingüística, se refiere a la conexión o conexiones que establece un individuo entre una determinada palabra-estímulo y otras palabras que dicho estímulo le sugiere, así como al método experimental que estudia este tipo de asociaciones con el fin de analizar la relación existente entre el lenguaje y los procesos psicológicos del individuo. Un campo asociativo está formado por un conjunto de palabras relacionadas de algún modo entre sí bien sea mediante asociaciones de tipo conceptual, formal o sonoro, y no tiene por qué coincidir con un campo léxico específico de la lengua (Palacios Martínez et al., 2019).

**4.3.2.3. Juego:** A lo largo de la historia de la humanidad se ha evidenciado que el juego es una técnica educativa muy efectiva. Por lo que Baena Arroyo et al., (2016) indican que “el juego permite al estudiante participar activamente en diferentes actividades, realizándose así, un aprendizaje más ameno, efectivo y duradero, puesto que tiene un gran valor y, ha sido recomendado por casi todas las tendencias pedagógicas del siglo XX” (p.74). Si bien es cierto el juego posee un innegable valor educativo y se practica con cualquier edad, constituyéndose en acciones recreativas y placenteras (Lupiáñez Gómez y Rico Romero, 2008).

Según Lorenz, define al juego como un ejercicio probatorio de nuevas cosas en situaciones nuevas, que se dan con facilidad y espontaneidad de la acción gracias a la inagotable diversidad que se aprecia en los juegos, siendo esta una respuesta a la novedad y al cambio. Sin embargo, para Millar, el juego es pura asimilación, consistente en cambiar la información de entrada, de acuerdo con las exigencias del individuo (Secadas Marcos, 1978).

González Moreno (2021), menciona que se puede concebir al juego como herramienta de aprendizaje tras analizar la forma en la que influye en los participantes. Por lo que, el uso de estas actividades dentro y fuera de los salones de clases se debe, básicamente, a los siguientes factores:

- Resulta una forma de entretenimiento, por lo que el aprendizaje se obtiene como una consecuencia.
- Mantiene el interés y la motivación de los jugadores por la actividad y por el tema a tratar.
- El juego exige una participación activa, por lo que los involucrados se ven en la necesidad de estar atento en cada etapa.

**4.3.2.4. Retroalimentación:** es la evaluación de los aprendizajes, a través del análisis de los efectos de estas acciones en el mejoramiento de la calidad en términos de enseñanza y aprendizaje, con el fin de garantizar sus impactos en la formación profesional de los estudiantes y en el desarrollo de sus capacidades de autorregulación (Román y Murillo Torrecilla, 2013).

Por otro lado, desde la perspectiva de (Nicol y Macfarlane-Dick, 2006), una buena práctica del feedback tiene que reforzar las capacidades del alumnado para autorregular su desempeño, atendiendo a las siguientes cualidades:

- Clarificar los objetivos de aprendizaje, criterios de evaluación, estándares esperados.
- Facilita la auto-evaluación (reflexión) durante el aprendizaje.
- Ofrece información de alta calidad sobre su aprendizaje.
- Fomenta el diálogo con el profesorado y con los/las compañeros/as del grupo en torno al aprendizaje.
- Promueve creencias motivadoras positivas y mejora la autoestima.
- Ofrece oportunidades para equiparar rendimiento actual y deseado.
- Proporciona información al profesorado para mejorar su enseñanza

**4.3.2.5. Discusión grupal:** Se trata de una entrevista grupal donde los participantes dialogan, debaten, negocian y cuestionan sobre el tema que se plantea a abordar. Estas personas están coordinadas por un moderador y se llega a unas conclusiones finales. Estas personas están coordinadas por un moderador y se llega a unas conclusiones finales. El grupo de discusión debe complementarse con otras técnicas, como, por ejemplo, con entrevistas exploratorias y de observación (García Sanz y Martínez Clares, 2012).

Los grupos de discusión a su vez constituyen un método de investigación cualitativa tradicionalmente utilizado en el campo de la mercadotecnia y las investigaciones sociológicas, sin embargo, de forma reciente, sus potencialidades empiezan a ser consideradas por los investigadores del ámbito educativo, lo cual puede suponer un avance en lo relativo a la consolidación del método en el área de la investigación educativa (López Francés, 2010).

**4.3.2.6. Charla:** Según la Real Academia de la lengua española (RAE), la charla es una herramienta en la que varias personas se pueden comunicar a la vez, dicha comunicación se realiza a través de frases que cada persona va escribiendo y que todos pueden ir viendo en el orden en que hayan enviado.

La charla es la acción de conversar entre dos o más personas y se caracteriza por su informalidad y poca solemnidad, aunque se pueden abordar cuestiones relevantes y profundas, también es común que se hable sobre cosas banales e ir cambiando de un tema a otro, estas se encuentran organizadas a partir de las siguientes partes: apertura, orientación, desarrollo, conclusión y cierre (Ucha, 2012).

**4.3.2.7. Debate:** a lo largo de la historia de la humanidad, los debates han sido la forma predilecta de intercambio de puntos de vista en ámbitos formales, académicos o políticos. Por lo que se dice que el debate es una técnica de evaluación cualitativa que permite observar las capacidades del alumno para argumentar en una exposición como pueden ser contenidos, capacidad de argumentación, claridad y precisión conceptual; al igual que ciertas actitudes como respeto, tolerancia, capacidad para esperar su turno, cooperación, etcétera, es por ello que el debate forma parte de las técnicas y métodos de enseñanza en la escuela y otras instituciones académicas (Ortega Sánchez y Buzo Casanova, 2018).

También Jerez (2015), conceptualiza el debate como metodología activa que hace la diferencia con su finalidad competitiva, enfatiza que busca “por medio de una conversación estructurada que se enfrenten diferentes opiniones y puntos de vista sobre un tema específico que permita polémica o disparidad de visiones. Las opiniones de los estudiantes deben estar correctamente fundamentadas, basadas en datos empíricos, estudios, teorías, etcétera., que permitan establecer criterios de entrada, participación, búsqueda y presentación de información y datos para proporcionar un diálogo dinámico e interesante”.

**4.3.2.8. Dinámica de grupo:** El término dinámica de grupos fue propuesto por Kurt Lewin para referirse a la manera en la que las personas interactúan, se organizan y reaccionan para alcanzar sus objetivos ante las circunstancias a las que se enfrentan. Son numerosas las definiciones que diversos autores han dado al término dinámico de grupos, pero de acuerdo con Malpica y Dugarte (2018), en dichas definiciones es posible evidenciar que las relaciones interpersonales de los integrantes de un grupo, puede incidir en el comportamiento de las personas

tanto a nivel intrapersonal, como a nivel interpersonal o en las relaciones con los demás. Tomando como referencia experiencias previas que ponen de manifiesto que utilizar dinámica de grupos en educación superior potencia el aprendizaje significativo en los estudiantes universitarios. En esta actividad de trabajo colaborativo, los alumnos se observan entre sí, realizando un proceso de reflexión personal sobre su comportamiento y el ajeno como fuente de aprendizaje (Muñoz-Pérez, 2019).

## 5. Metodología

### 5.1. Tipo y diseño de estudio

La presente investigación es de tipo experimental con un enfoque de tipo cuantitativo y de corte transversal.

### 5.2. Área de estudio

Esta investigación tuvo lugar en las instalaciones de la Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Humana carrera de Psicología Clínica, y en el Campamento Multinacional de Turismo del Ilustre Municipio de Loja, sitio donde se desarrollan los encuentros y talleres del programa intergeneracional “Fortaleciendo Relaciones Intergeneracionales”.

### 5.3. Universo y muestra

#### *Universo*

La población con la que se desarrolló el estudio fue de 24 estudiantes universitarios, pertenecientes a la carrera de Psicología Clínica del 4to ciclo paralelo “A”.

#### *Muestra*

La muestra se seleccionó a través del muestreo por conveniencia, estuvo conformada por 24 estudiantes, divididos en dos grupos de 12 estudiantes, conformando el grupo control y grupo experimental.

**Tabla 1. Encuesta sociodemográfica “Estereotipos del envejecimiento en estudiantes de la UNL”**

<b>Edad</b>		
<b>Años</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
19	12	50,0%
20	3	12,5%
21	2	8,3%
22	2	8,3%
23	2	8,3%
24	1	4,2%
26	1	4,2%
28	1	4,2%
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100 %</b>
<b>Género</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	9	37.5 %
Femenino	15	62,5 %

<b>Total</b>		24	100 %
<b>Preguntas</b>	<b>Respuesta</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Existe discriminación</b>	No	2	8,3 %
	Si	22	91,7 %
<b>¿Convive con algún familiar adulto mayor?</b>	No	17	70,8 %
	Padres	1	4,2 %
	Abuelos	4	16,7 %
	Tíos	2	8,3 %
<b>Relación con el familiar adulto mayor</b>	No existe	10	41,7 %
	Muy mala	2	8,3 %
	Buena	1	4,2 %
	Muy buena	11	45,8 %

*Notas: Datos obtenidos de la encuesta sociodemográfica*

#### **5.4. Criterios de inclusión y de exclusión**

##### **5.4.1. Criterios de inclusión**

- Estudiantes universitarios que estaban legalmente matriculados en la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja periodo académico octubre 2022 – marzo 2023.
- Estudiantes de 4to ciclo paralelo “A” de la carrera de Psicología Clínica, que desearon participar del estudio y firmaron el consentimiento informado.

##### **5.4.2. Criterios de exclusión**

- Estudiantes de 4to ciclo paralelo “A”, que no desearon participar de los talleres dictados en el programa intergeneracional.
- Estudiantes con una asistencia menor al 80% de los talleres intergeneracionales programados.

En ambos grupos tanto en grupo control como experimental, no hubo ningún estudiante excluido.

#### **5.5. Técnicas e instrumentos**

Se empleó la plataforma Google Forms para la aplicación del pretest y posttest, la entrevista sociodemográfica, y el método de observación directa.

##### **5.5.1. Encuesta Estereotipos del envejecimiento en estudiantes de la UNL.**

Se diseñó una encuesta que consta de 14 preguntas, mismo instrumento que lleva por nombre “Estereotipos del envejecimiento en estudiantes de la UNL”.

### **5.5.2. Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE).**

El instrumento CENVE, consta de 15 afirmaciones relacionadas al envejecimiento que se responden bajo una escala de tipo Likert con cuatro opciones de respuesta, tomadas de los cuestionarios de Montorio y Izal (1991). Engloba tres dimensiones compuestas por 5 ítems: Salud (1, 4, 7, 10, 13), Motivacional –social (2, 5, 8, 11, 14) y Carácter- Personalidad (3, 6, 9, 12, 15) (Sánchez Palacios et al., 2009).

## **5.6. Análisis de datos**

Luego de haber recolectado la información, se procedió a realizar una matriz de los datos para tabularlos mediante el programa estadístico SPSS versión 27, para realizar el respectivo análisis y la interpretación de los resultados.

## **5.7. Procedimiento**

Con la finalidad de dar el cumplimiento a los objetivos planteados de la investigación se cumplieron las siguientes etapas de desarrollo:

### **5.7.1. Primera etapa:**

Se procedió a solicitar el permiso respectivo a la directora de la carrera de Psicología Clínica, para que emita su autorización para el desarrollo de la presente investigación con la población universitaria; posteriormente se procedió a pedir el apoyo del programa intergeneracional “Fortaleciendo Relaciones Intergeneracionales” para la participación del grupo experimental en tres talleres consecutivos.

### **5.7.2. Segunda etapa:**

Una vez otorgada la autorización, se seleccionó al grupo de estudiantes del Cuarto Ciclo de la carrera de Psicología Clínica, por contar con la predisposición de tiempo y sobre todo, el estudio formaba parte de su aprendizaje académico previsto para el ciclo académico que cursaban. Se socializó el tema de investigación y el objetivo del mismo, solicitándoles su participación y la aceptación de la misma mediante la firma de los consentimientos informados.

### **5.7.3. Tercera etapa:**

A través de la plataforma virtual Google Forms y Google Drive, se aplicó la encuesta sociodemográfica “Estereotipos del envejecimiento en estudiantes de la UNL”, para la recolección de datos generales de los participantes, y el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE), el mismo que fue aplicado en dos momentos (al inicio de y al finalizar la investigación).

#### **5.7.4. Cuarta etapa:**

Se dividió al grupo de 24 estudiantes, en un grupo experimental y grupo control. El grupo experimental participó activamente de tres talleres continuos, desarrollados los días sábados con una duración de 2 a 3 horas. Los estudiantes mantuvieron contacto con un grupo de adultos mayores integrantes del proyecto “Fortaleciendo Relaciones Intergeneracionales”, brindaron talleres lúdicos y fueron partícipes de las actividades que se desarrollan en el proyecto; al culminar dichos talleres se procedió a aplicar el postest CENVE tanto al grupo experimental y al grupo control.

#### **5.7.5. Quinta etapa:**

Se procedió al análisis de los resultados para lo cual se empleó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk en el grupo experimental tanto en el pre-test como en el postest teniendo en cuenta que este tipo de pruebas se utiliza para verificar si una muestra de datos proviene de una población con una distribución normal. La interpretación de los resultados se basa en el valor de significancia (Sig.). Si el valor p es mayor que 0.05, se puede asumir que la muestra proviene de una población con una distribución normal, o por el contrario si el valor p es menor que 0.05, se concluye que la muestra no proviene de una distribución normal, por lo cual se procedió a la aplicación de la prueba estadística Wilcoxon misma que es una prueba no paramétrica para comparar el rango medio de dos muestras relacionadas y determinar si existen diferencias entre ellas, adicionalmente se aplicó la "g de Hedges" , técnica que permite cuantificar la efectividad de una intervención en la población. Finalmente, se desarrolló el informe final del trabajo investigativo.

## 6. Resultados

**Tabla 2. Prevalencia de estereotipos negativos pretest y postest**

		Pretest		Postest	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Estereotipos negativos (Grupo experimental)	Muy baja presencia de estereotipos	0	0 %	7	58,3%
	Baja presencia de estereotipos	7	58,3 %	3	25,0 %
	Presencia alta	4	33,3 %	2	16,7 %
	Muy alta presencia de estereotipos	1	8,3 %	0	0 %
	Total	12	100 %	12	100 %
Estereotipos negativos (Grupo de control)	Muy baja presencia de estereotipos	1	8,3 %	2	16,7 %
	Baja presencia de estereotipos	6	50,0 %	6	50,0 %
	Presencia alta	5	41,7 %	4	33,0 %
	Muy alta presencia de estereotipos	0	0 %	0	0 %
	Total	12	100 %	12	100 %

Nota: Resultados pre test – postest, obtenidos del Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE).

En la tabla 2, los resultados del pretest en el grupo experimental señalan que: el 58,3 % tiene una *baja presencia de estereotipos*, seguido de un 33,3 % que muestra *presencia alta de estereotipos* y finalmente, un 8,3 % con *muy alta presencia de estereotipos*. Posterior a su participación en el programa intergeneracional, se evidencia una reducción de los estereotipos negativos, pasando a ser el porcentaje más prevalente el de *muy baja presencia de estereotipos* con un 55,3 %, seguido de *baja presencia de estereotipos* con 25, 0 %, y *presencia alta* con un 16,7 %.

Por otro lado, en grupo de control se puede observar que hubo una baja variación en cuanto a la presencia de estereotipos, siendo así que en la frecuencia de "*presencia alta*" de estereotipos, pasó de 41.7% en el pretest, a 33% en el posttest, así mismo la frecuencia de "*baja presencia de estereotipos*" se mantuvo constante en el 50%, mientras que la frecuencia de "*muy baja presencia de estereotipos*" aumentó del 8.3% al 16.7%.

**Tabla 3. Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas**

	Pre test (n=12)		Postest (n12)		Z	p	g de Hedges
	Mediana	Rango	Mediana	Rango			
Estereotipos negativos	38,00	19	27,00	20	-3,071	,002	1,503

En la tabla 3 se evidencia que después de la participación del grupo experimental en el programa intergeneracional, existieron diferencias significativas en los puntajes de estereotipos negativos frente al envejecimiento, donde las puntuaciones del pret test (Mdn= 38,00; Rango= 19) fueron mayores que las puntuaciones pos test (Mdn= 27,00; Rango= 20)  $Z = -3,071$ ,  $p < ,002$ .

El valor de la estadística de prueba Z es de -3,071 y el valor p asociado es de 0,002. Como el valor p es menor que el nivel de significancia predefinido de 0,05 ( $p < 0,05$ ), podemos concluir que la diferencia entre las mediciones antes y después del tratamiento es estadísticamente significativa. El valor de la estadística de prueba Z es negativo, lo que indica que los valores de las mediciones después del tratamiento son menores que los valores de las mediciones antes del tratamiento en el grupo experimental. La estadística G de Hedges fue de 1,503, lo que indica una diferencia significativa y sustancial entre las mediciones. En otras palabras, los resultados indican que hay una diferencia significativa en la puntuación de estereotipos negativos entre los dos grupos.

**Objetivo específico 4:** Diseñar un plan de promoción destinado a reducir los estereotipos negativos frente al proceso de envejecimiento.

### **Justificación**

La presente propuesta de promoción ha sido diseñada en respuesta a los resultados obtenidos de la investigación realizada, puesto que se evidenció una reducción significativa de los estereotipos negativos en los estudiantes participantes del programa intergeneracional, en relación

con el grupo no participante o grupo control, los resultados encontrados en el estudio, justifican la necesidad de plantear una propuesta de promoción enfocada en generar, fomentar y fortalecer las ideas positivas de los estudiantes universitarios respecto al envejecimiento, y de esta forma promover un trato adecuado y equitativo al adulto mayor en todas las esferas sociales. A través de la promoción, se busca romper las brechas intergeneracionales que impiden el intercambio de aprendizajes y recursos entre las generaciones.

En este sentido las acciones que se proponen en la presente propuesta, son actividades donde se aborden contenidos referentes al envejecimiento, sus características, los estereotipos, las consecuencias de las percepciones negativas y las ventajas de establecer una comunicación y atención, en apego a principios deontológicos que enfatizan en el quehacer profesional, el bien ser, bien hacer y el bien actuar. Con lo que se pretende abordar el tema de los estereotipos como un problema social y de relevancia, que debe ser atendido con el fin de promover la inclusión social, la prevención del maltrato en las personas de la tercera edad, la discriminación, el abandono y el rechazo hacia el adulto mayor. Por lo cual se sugerirá la incorporación de contenidos académicos asociados al tema del envejecimiento, los estereotipos y las actitudes hacia esta etapa de la vida, también se sugerirá sensibilizar sobre el valor de las relaciones intergeneracionales y el rol fundamental que estos desempeñan dentro de la sociedad destacando de la importancia de las redes de apoyo.

Por lo anteriormente mencionado, esta propuesta de promoción buscará incidir en la reducción de estereotipos y actitudes negativas hacia el envejecimiento en estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja, y demás actores sociales, mencionando que los beneficios de la implementación de este plan de promoción podrán verse reflejados en la disminución de percepciones, ideas y actitudes negativas hacia el envejecimiento promoviendo un trato libre de discriminación enfatizando en el respeto hacia el adulto mayor.

### **Objetivos**

#### **Objetivo general:**

Promover una percepción social positiva del envejecimiento en los estudiantes universitarios, mediante la reducción de estereotipos el fomento actitudes positivas hacia los mayores.

#### **Objetivos específicos:**

- Identificar los estereotipos negativos sobre el envejecimiento y su implicación en la percepción de los estudiantes universitarios.
- Analizar los aspectos positivos del envejecimiento generando un cambio en la percepción social de esta etapa del ciclo vital.
- Fomentar el buen trato del adulto mayor en el ámbito social y familiar e institucional.
- Promover el contacto intergeneracional como medio de intercambio de recursos y aprendizajes entre los mayores y los más jóvenes.

### **Metodología**

#### ***Tiempo de ejecución del Programa:***

- **Número de sesiones:** 4 sesiones
- **Frecuencia:** una sesión por semana con una duración de 80 minutos a 120 minutos aproximadamente.

**Tabla 4. Propuesta de un plan de promoción para reducir estereotipos negativos y fomentar actitudes positivas hacia el envejecimiento, en estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja”**

Objetivo	Técnica	Actividad y descripción	Lugar	Tiempo	Recursos
<b>Sesión #1 “Como te ves me vi, como me ves te verás”</b>					
<p>Identificar los estereotipos negativos sobre el envejecimiento y cómo estos afectan la percepción de los estudiantes universitarios.</p>	<p>Psicoeducación Asociación de palabras. Juego de roles. Charla</p>	<p><b>Presentación y dinámica de inicio</b> Presentación del terapeuta y participantes: Dinámica llamada "Nombre en común" se procederá a la presentación de los miembros del grupo. Consiste en que cada miembro del grupo se presenta diciendo su nombre seguido de un adjetivo que comience con la misma letra que su nombre. Después, cada miembro del grupo debe repetir el nombre y adjetivo de la persona que habló antes, creando una cadena de nombres y adjetivos. Esta dinámica ayuda a conocer los nombres de los demás, crear apodos divertidos y memorables, y a generar un ambiente más amigable y relajado.</p> <p><b>Desarrollo</b> <i>Introducción al tema:</i> Explicación del objetivo de la sesión: identificar y analizar los estereotipos negativos sobre el envejecimiento. <i>Ejercicio de asociación:</i> “Identificando estereotipos frente al envejecimiento”. Se pide a los participantes que nombren todas las palabras que les vienen a la mente al pensar en "adultos mayores". El terapeuta escribe todas las palabras en un pizarrón o papelógrafo. Se discuten las palabras y se identifican aquellos estereotipos negativos. <i>Juego de roles:</i> Se divide al grupo en parejas y se les asigna un papel: uno será la persona mayor y otro el estudiante universitario. Se les da una situación hipotética y se les pide que actúen según sus roles. Se discute la experiencia y se identifican los estereotipos negativos en la interacción. <i>Psicoeducación</i> El terapeuta ofrece una charla sobre los estereotipos negativos sobre el envejecimiento y sus efectos en la percepción de los estudiantes</p>	<p>Aula asignada por la UNL</p>	<p>1h 45 min</p>	<p>Pizarrón Marcador Borrador</p>

Objetivo	Técnica	Actividad y descripción	Lugar	Tiempo	Recursos
		universitarios (puede hacer uso del pizarrón para remarcar los conceptos más importantes). <b>Retroalimentación del tema</b> <b>Cierre de la sesión</b> Se establece una tarea para la siguiente sesión, por ejemplo, llevar a cabo una conversación con un adulto mayor y preguntarle sobre sus experiencias y sabiduría.			
<b>Sesión #2 " Envejecimiento enriquecedor: Descubriendo el aporte de los adultos mayores a la sociedad".</b>					
Analizar los aspectos positivos del envejecimiento generando un cambio en la percepción social de esta etapa del ciclo vital.	Psicoeducación Discusión grupal Juego de roles	<b>Presentación y dinámica de inicio:</b> Presentación de la dinámica COCOTERO el expositor o facilitador enseña al grupo cómo deletrear la palabra C-O-C-O-TE-R-O usando sus brazos y el resto de su cuerpo. Luego todos los participantes juntos tratan de hacer lo mismo para fomentar un ambiente más ameno y activo. <b>Desarrollo</b> <b>Actividad de reflexión personal</b> Se pide a los participantes que reflexionen individualmente sobre las características positivas del envejecimiento que han observado en sus vidas o en la vida de personas cercanas a ellos. Se les da tiempo para escribir sus ideas en un papel o en una aplicación virtual. <b>Discusión en grupo</b> Se discuten las ideas que cada participante ha escrito y se comparten en grupo Se hace una lista en un pizarrón o papelógrafo de las características positivas mencionadas, como la sabiduría, la experiencia, la tranquilidad, la paciencia, la tolerancia, etc. El terapeuta ayuda a fomentar la participación, da correcciones en caso de ser necesario y retroalimentación. <b>Taller</b> Tema: “Características positivas del envejecimiento y su importancia tanto para los adultos mayores como para la sociedad en general”. <b>Actividad lúdica</b>	Aula asignada por la UNL	2 horas	Hojas de papel Esferos Pizarrón

Objetivo	Técnica	Actividad y descripción	Lugar	Tiempo	Recursos
		<p>Describir una persona adulta mayor que conozca o admire, destacando sus características, trayectoria y el legado o aporte deo para usted o para la sociedad.</p> <p><b>Cierre de la sesión:</b> Retroalimentación.</p>			
<b>Sesión #3</b> “Promoviendo el buen trato a hacia las personas adultas mayores”.					
Fomentar el buen trato del adulto mayor en el ámbito social, familiar e institucional.	Psicoeducación Lectura analítica Debate	<p><b>Introducción al tema:</b> Para dar inicio a la actividad se realizará la proyección del video “La Magia del Buen Trato”</p> <p><b>Desarrollo</b> Se realizará la lectura del cuento “Cuenta conmigo, cuenta con ellos”, del proyecto Familia con el objetivo sensibilizar sobre los malos tratos hacia las personas mayores en la sociedad actual y fomentar el buen trato promoviendo el respeto y la autonomía. Posteriormente, cada participante dará respuesta a lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cómo se siente la protagonista? Y ahora piensa, ¿cómo te sentirías tú?</li> <li>- ¿Cómo te gustaría que te trataran?</li> <li>- Compara las situaciones de buen y mal trato en cada una de las versiones.</li> </ul> <p><b>Cierre</b> <b>Actividad creativa:</b> Se realiza una actividad creativa en la que los estudiantes pueden expresar sus ideas sobre la importancia de la atención respetuosa a los adultos mayores. Por ejemplo, se podría pedirles que creen un cartel o un dibujo que represente lo aprendido.</p>	Aula asignada por la UNL	2 horas	<p>Proyector Laptop Hojas de papel</p> <p>Recursos audiovisuales: Link de enlace: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=1RLBGsE5bMU">https://www.youtube.com/watch?v=1RLBGsE5bMU</a></p> <p>Material de lectura: “Cuenta conmigo, cuenta con ellos”. Los cuentos estarán disponibles</p>

Objetivo	Técnica	Actividad y descripción	Lugar	Tiempo	Recursos
					<p>es en el siguiente drive:  <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1qSUhdFWotfp-ak_nh-QBuou8lfptyvmR?usp=sharing">https://drive.google.com/drive/folders/1qSUhdFWotfp-ak_nh-QBuou8lfptyvmR?usp=sharing</a></p>
<b>Sesión #4 " Promoviendo el contacto intergeneracional".</b>					
<p>Promover el contacto intergeneracional como medio de intercambio de recursos y aprendizajes entre los mayores y los más jóvenes.</p>	<p>Dinámica grupal</p>	<p><b>Propuesta de acompañamiento o visita a un programa intergeneracional o centro gerontológico.</b> En este caso será al desarrollo de un taller, realizado por el Proyecto “Fortaleciendo Relaciones Intergeneracionales”</p> <p><b>Desarrollo:</b>  La sesión será desarrollada en conjunto con el programa “Fortaleciendo Relaciones Intergeneracionales”, lugar donde se propiciará el contacto de los estudiantes universitarios con los adultos mayores participantes del proyecto.  Se abordarán temáticas sobre las prácticas intergeneracionales, los beneficios de las mismas para las generaciones jóvenes y mayores, propiciando un encuentro en el que se compartan experiencias.  Se llevarán a cabo actividades lúdicas y recreativas entre los asistentes para fortalecer la empatía y comunicación.  Finalmente se agradecerá la participación de todos durante el programa de promoción y se dejará a consideración de los participantes la futura asistencia al proyecto intergeneracional.</p>	<p>Instalaciones del proyecto:  Campamento o Multinacional de turismo</p>	<p>2 horas</p>	

## 7. Discusión

El objetivo de la presente investigación fue determinar la prevalencia de estereotipos negativos sobre el envejecimiento en un grupo de estudiantes universitarios antes y después de ser partícipes de un programa intergeneracional.

Los resultados obtenidos señalan que el 58,3 % presenta baja presencia de estereotipos, y un 33,3 % mostró presencia alta de estereotipos. Posteriormente, se aprecia una disminución de la prevalencia de los niveles, pasando a ser el más prevalente el de muy baja presencia de estereotipos con un 55,3 % seguido de baja presencia de estereotipos con 25, 0 %. Resultados similares, se obtuvieron en España, en la Universidad Miguel Hernández con 20 participantes en donde tras la evaluación del grado de estereotipo, previo a la intervención formativa, se identificó que el 60% de los participantes del grupo experimental presentó un nivel de estereotipo negativo muy bajo, mientras que el 40% mostró un grado de estereotipo negativo bajo tras la intervención teórica, se evidenció una significativa disminución en la prevalencia de individuos con un bajo nivel de estereotipo negativo 25 % y un aumento en el porcentaje de personas con un grado de estereotipo negativo muy bajo con un 75 % (Rodes et al., 2020).

Estos hallazgos sugieren que en la medida en que se proporcione una perspectiva informada en cuanto a la vejez se producirá un cambio en los estereotipos mantenidos. Afirmación que también quedaría respaldada por lo encontrado en el estudio desarrollado por (Sarabia Cobo y Castanedo Pfeiffer, 2015) quienes desarrollaron una investigación en España con 76 estudiantes de tercer curso del Grado en Enfermería de la Universidad de Cantabria y concluyeron que la prevalencia de estereotipos negativos disminuyó significativamente de un 62,0 % a un 12,3 % tras proporcionarles información científica sobre la vejez. A su vez Elliott y Rubio (2017), en una investigación llevada a cabo en España en la Universidad de Jaen, con una muestra de 24 alumnos, encontraron que la participación de programas intergeneracionales produce cambios significativos en los estereotipos, mejorando las relaciones intergeneracionales y promoviendo cambios en las representaciones que se tienen acerca de la vejez.

Tal como lo señala Hatton-Yeo (2015), la vinculación intergeneracional se configura como un mecanismo promotor de la creación de lazos interpersonales, que fomenta la comunicación positiva entre individuos pertenecientes a diferentes estratos generacionales. De ahí la importancia de los programas intergeneracionales como recursos que permitan la edificación no solo de los

adultos mayores, sino que también, generan un impacto en los miembros más jóvenes que la integran (Hattan-Yeo y Ohsako, 2001).

Respecto a los estereotipos negativos actuales sobre el envejecimiento se encontró que los estereotipos más prevalentes sobre la vejez están relacionados con la pérdida de memoria, el deterioro cognitivo y la dependencia, lo anterior va en línea a lo expuesto por Carbajo (2009), quien señala que la vejez es vista socialmente por un estado deficitario, de pérdidas irreversibles e importantes motivadas por la edad. Algunos jóvenes perciben el término "adulto mayor" como algo negativo y melodramático, asociándolo con una imagen de envejecimiento y deterioro físico (Almeida Pazmiño y Castillo Enríquez, 2019)

Es importante recordar que los cambios físicos son parte del ciclo de vida natural de todos los seres humanos y no deben ser estigmatizados o vistos como algo negativo. Aun cuando esta visión debería ser habitual en el día a día, lo común es lo contrario, de ahí la relevancia de los programas intergeneracionales que enfatizan las habilidades, y conocimientos que las personas mayores han adquirido a lo largo de sus vidas, y dan una visión realista del envejecimiento.

En tanto a los niveles de estereotipos negativos sobre el envejecimiento analizados mediante el post-test en el grupo de control se evidenció que no hubo un cambio significativo en la presencia de estereotipos negativos en este grupo, encontrándose mínimas variaciones en los niveles mostrados, pudiendo deberse a efectos ambientales.

Finalmente, es importante considerar las limitaciones del presente estudio en cuanto al tamaño de la muestra, la selección de la misma, entre otros sesgos de confirmación, por lo que se sugiere ampliar estudios respecto a la temática.

## 8. Conclusiones

- Tras la participación de los estudiantes del grupo experimental al programa intergeneracional se observó una reducción en los niveles de estereotipos, pasando de una prevalencia del nivel “baja presencia de estereotipos negativos” a una prevalencia del nivel de muy baja presencia de estereotipos, frente al grupo control que se mantuvo constante en los resultados, a excepción del nivel "muy baja presencia de estereotipos" que aumentó del 8.3% al 16.7%, tomando en cuenta que estos cambios podrían deberse a variables ambientales y personales. Los resultados evidencian que los programas intergeneracionales si pueden incidir en el cambio de perspectiva de los jóvenes frente al envejecimiento.
- Los estereotipos más prevalentes sobre la vejez en esta muestra, medidos mediante el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE) están relacionados con la pérdida de memoria, el deterioro cognitivo y la dependencia. Estos estereotipos pueden llevar a una percepción negativa del envejecimiento en algunos jóvenes, que lo asocian como una etapa de pérdidas, especialmente en el ámbito social y familiar, por lo que resulta imperativo proporcionar conocimientos más amplios y centrados en el envejecimiento positivo y con éxito.
- Finalmente se ha diseñado un plan de promoción psicológico para reducir los estereotipos y fomentar actitudes positivas hacia el envejecimiento dados los resultados obtenidos en el presente estudio, este plan puede ser aplicado a los estudiantes universitarios, pero podría ser empleado en población general, de hacerse las adaptaciones necesarias.

## **9. Recomendaciones**

- Fomentar la educación sobre el envejecimiento positivo y con éxito, para prevenir efectos nocivos causados por el edadismo, y demás prejuicios asociados a la vejez que impactan negativamente en este grupo poblacional.
- Emplear y ejecutar el plan de promoción planteado en la presente investigación, que busca reducir los estereotipos negativos y fomentar actitudes positivas hacia el envejecimiento, para dotar de una visión realista a través de información científica sobre el envejecimiento, sensibilizando a los jóvenes acerca de la importancia del contacto generacional como fuente de recursos y aprendizajes mutuos.
- Promover programas intergeneracionales que busquen fomentar el contacto entre personas de diferentes edades y reducir los estereotipos negativos, incluyendo actividades como mentoría, voluntariado, trabajo en equipo y aprendizaje mutuo.
- Se sugiere realizar investigaciones más amplias y rigurosas sobre los estereotipos negativos en la sociedad frente al envejecimiento, así como la puesta en marchas de acciones y planes de promoción para eliminar toda forma de discriminación hacia las personas adultas mayores.

## 10. Bibliografía

- Alcaíno Palma, P. (2006). *Ancianismo y medios de comunicación. Los discursos sobre la vejez en la prensa escrita chilena.* [ Tesis de pregrado, Universidad De Chile]. [https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/106515/alcaino\\_p.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/106515/alcaino_p.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Almeida Pazmiño, J. P., y Castillo Enríquez, D. N. (2019). *Diversificación de la dieta del adulto mayor del programa Sesenta y Piquito de la casa somos Roldós con la Jícama (Pachyrhizus erosus) Quito – Ecuador en el período 2018-2019* [BachelorThesis, PUCE-Quito]. <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/16688>
- Alvarado García, A. M., y Salazar Maya, Á. M. (2014). *Análisis del concepto de envejecimiento. Gerokomos*, 25(2), 57-62. <https://doi.org/10.4321/S1134-928X2014000200002>
- Arias Chacón, O. P., Madera Arroyo, Y. E., y Morales Villalba, M. L. (2007). *Teoría del trade-off para la definición de la estructura de financiación de las pyme's de Bucaramanga.* *Revista UIS Ingenierías*, 6(2), 9-18.
- Atchley, R. C. (1989). A continuity theory of normal aging. *The gerontologist*, 29(2), 183-190.
- Baena Arroyo, M. J., García Fernández, J., Bernal García, A., Lara Bocanegra, A., y Gálvez Ruiz, P. (2016). *El valor percibido y la satisfacción del cliente en actividades dirigidas virtuales y con técnico en centros de fitness.* <https://idus.us.es/handle/11441/58284>
- Ballesteros García, R. F., Zamarrón Casinello, M. D., López Bravo, M. D., Molina Martínez, M. Á., Juan Díez Nicolás, Montero López, P., y Schettini del Moral, R. (2010). *Envejecimiento con éxito: Criterios y predictores. Psicothema*, 22(4), 641-647.
- Ballesteros, R. F. (1986). Los autoinformes como datos de conducta cognitiva en evaluación conductual. *Análisis y Modificación de conducta*, 12(31), 27-40.
- Bordignon, N. A. (2005). *El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto.* 2(2), 50-63.
- Butler, R. (2000, August). Productive aging: live longer, work longer. *In Ponencia presentada en el Congreso Mundial sobre Medicina y Salud, Hannover, Alemania*, URL: [http://www.ilcusa.org/\\_lib/pdf/Productive\\_Aging.pdf](http://www.ilcusa.org/_lib/pdf/Productive_Aging.pdf)
- Calvo, CB, Guerra, JA, Andrés, MI, y Abella, V. (2009). *DEPENDENCIA Y EDADISMO. IMPLICACIONES PARA EL CUIDADO.*

- Cantos Mengs, M. de las M. (2018). *Hacia otra forma de envejecer: Estereotipos y realidades de la vejez en España* [UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID]. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/51278/1/T40885.pdf>
- Carbajo Vélez, M. del C. (2009). “Mitos y estereotipos sobre la vejez. Propuesta de una concepción realista”, *ENSAYOS, Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, 24, (87-96). Disponible en: <http://www.uclm.es/ab/educacion/ensayos>
- Castillo-González, A. R., Burrola-Barraza, M. E., Domínguez-Viveros, J., y Chávez-Martínez, A. (2014). Rumen microorganisms and fermentation. *Archivos de Medicina Veterinaria*, 46(3), 349-361.
- Castro-Juárez, C. J., Ramírez-García, S. A., Villa-Ruano, N., y García-Cruz, D. (2017). Epidemiología genética sobre las teorías causales y la patogénesis de la diabetes mellitus tipo 2. *Gaceta de Mexico*, 153(7), 317. <https://doi.org/10.24875/GMM.17003064>
- Cerquera Córdoba, A. M., y Quintero Mantilla, M. S. (2015). Reflexiones grupales en gerontología: El envejecimiento normal y patológico. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*. [file:///D:/Equipo%20Datos/Downloads/yacevedoc,+12-Artic%20\(1\).pdf](file:///D:/Equipo%20Datos/Downloads/yacevedoc,+12-Artic%20(1).pdf)
- Codón, I. (2003). Segunda Asamblea Mundial sobre el envejecimiento. *Revista del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales: Revista del Ministerio de Trabajo e Inmigración*, 42, 193-208.
- Cowgill, D. O., y Holmes, L. D. (1972). Aging and Modernization (New York: Appleton-Century-Crofts, 1972). *It is argued in the book that with modernization the responsibility for the provision of economic security for the dependent aged tends to be shifted from the family to the state.*
- Cuevas-Cancino, J. J., y Moreno-Pérez, N. E. (2017). Psicoeducación: intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora. *Enfermería universitaria*, 14(3), 207-218.
- Durán Ruiz, C. L. (2008). *EL ADULTO MAYOR. LA IMPORTANCIA DE LOS APRENDIZAJES LÚDICOS PARA EL MEJORAMIENTO DE SU CALIDAD DE VIDA*. [UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO]. [http://132.248.9.195/ptd2008/noviembre/0635517/0635517\\_A1.pdf](http://132.248.9.195/ptd2008/noviembre/0635517/0635517_A1.pdf)
- Elliott, P. V., & Rubio, L. (2017). Cambios en los estereotipos sobre la vejez de estudiantes tras su participación en un proyecto intergeneracional. *Revista INFAD de Psicología*.

- International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 1(2), 61-68.  
<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n2.v1.1108>
- Enamorado Tamayo, A. L., Cárdenas Torrientes, M. G., López Enamorado, Y. L., Smith Hernández, M. S. S., y Lastre Fonseca, L. (2020). Programa educativo ante la violencia intrafamiliar en el adulto mayor. *MULTIMED*, 24, 14.
- Fiske, A. P. (2002). *Using individualism and collectivism to compare cultures—A critique of the validity and measurement of the constructs: Comment on Oyserman et al.*(2002). 128(1), 78-88.
- García Sanz, M. P., y Martínez Clares, P. (2012). Guía práctica para la realización de trabajos fin de grado y trabajos fin de máster. *Guía práctica para la realización de trabajos fin de grado y trabajos fin de máster*, 1-387. <http://digital.casalini.it/9788483719756>
- Giró Miranda, J. (2006). *Teorías sobre el fenómeno del envejecimiento*. file:///D:/Equipo%20Datos/Downloads/Dialnet-TeoriasSobreElFenomenoDelEnvejecimiento-2756876.pdf
- Godoy, Daniela, et al. Psicoeducación en salud mental: una herramienta para pacientes y familiares. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 2020, vol. 31, no 2, p. 169-173.
- González, C. A., y Ham-Chande, R. (2007). Funcionalidad y salud: Una tipología del envejecimiento en México. *Salud Pública de México*, 49, s448-s458.
- González Moreno, C. X. (2021). Juego de roles sociales, función simbólica y desarrollo de la personalidad en la edad preescolar. *Obutchénie. Revista de Didáctica e Psicología Pedagógica*, 5(1), 18-42. <https://doi.org/10.14393/OBv5n1.a2021-60584>
- Guevara Rojas, L. A., y Espinosa, A. (2014). Estereotipos y emociones intergrupales en Facebook durante las Elecciones Generales Peruanas del 2011. *Pontificia Universidad Católica del Perú*, 33, 24.
- Hattan-Yeo, A., y Ohsako, T. (2001). *Programas intergeneracionales: Política pública e implicaciones de la investigación, una perspectiva internacional*. [https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000128018\\_spa?posInSet=1&queryId=N-EXPLORE-3d8925fa-463e-4a85-a359-f66b83d30fa5](https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000128018_spa?posInSet=1&queryId=N-EXPLORE-3d8925fa-463e-4a85-a359-f66b83d30fa5)
- Hatton-Yeo, A. (2015). A Personal Reflection on the Definitions of Intergenerational Practice. *Journal of Intergenerational Relationships*, 13(3), 283-284. <https://doi.org/10.1080/15350770.2015.1058319>

- Hernández, L., Marín, P. P., y Solminihac (editores), H. de. (2021). *Economía, salud y envejecimiento* (Universidad Católica de Chile). Ediciones UC. [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=oxBYEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT11&dq=Hern%C3%A1ndez,+L.,+Mar%C3%ADn,+P.+P.,+%26+Solminihac+\(editores\),+H.+de+\(2021\).+Econom%C3%ADa,+salud+y+envejecimiento+\(Universidad+Cat%C3%B3lica+de+Chile\).+Ediciones+UC.+&ots=nzQOORiIZD&sig=iDawauHt7KT8PD1OO42EFNUw39s#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=oxBYEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT11&dq=Hern%C3%A1ndez,+L.,+Mar%C3%ADn,+P.+P.,+%26+Solminihac+(editores),+H.+de+(2021).+Econom%C3%ADa,+salud+y+envejecimiento+(Universidad+Cat%C3%B3lica+de+Chile).+Ediciones+UC.+&ots=nzQOORiIZD&sig=iDawauHt7KT8PD1OO42EFNUw39s#v=onepage&q&f=false)
- Hickman, H., Alarcón, M. E., Cepeda, M., Cabrera, R., y Torres, X. K. (2016). Significado de buen profesor y de evaluación docente por estudiantes y maestros universitarios. La técnica de redes semánticas. *Sinéctica*, 47, 0-0.
- Iglesias Cruz, D. del P. (2013). "DISEÑO DE UN PROGRAMA DE RECREACIÓN DEPORTIVA QUE PROMUEVA LA INCLUSIÓN Y MEJORE LA CALIDAD DE VIDA EN LOS ADULTOS MAYORES DE LA UNIÓN NACIONAL DE EDUCADORES JUBILADOS NÚCLEO DE COTOPAXI EN EL AÑO 2012-2013" [UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI]. <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/4914/1/T-002733.pdf>
- Jaico Caballa, M. M. (2020). *Estereotipos negativos hacia la vejez en estudiantes del primer y quinto año de Terapia Ocupacional en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima 2018* [Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11604/Jaico\\_cm.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11604/Jaico_cm.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Jerez Yáñez, O. (2015). *Aprendizaje activo, diversidad e inclusión. Enfoque, metodologías y recomendaciones para su implementación*. 56.
- Jiménez-Hernández, Y., Pintado-Machado, Y., Rodríguez-Márquez, A., Guzmán-Becerra, L., y Clavijo-Llerena, M. (2010). Envejecimiento poblacional: Tendencias actuales. *Viguera Editores S.L.*, 4.
- López Francés, I. (2010). EL GRUPO DE DISCUSIÓN COMO ESTRATEGIA METODOLÓGICA DE INVESTIGACIÓN: APLICACIÓN A UN CASO. *Edetania. Estudios y propuestas socioeducativos.*, 0(38), 147-156.
- Lupiáñez Gómez, J. L., y Rico Romero, L. (2008). *Análisis didáctico y formación inicial de profesores: Competencias y capacidades en el aprendizaje de los escolares*.

- Malpica, A., y Dugarte, A. (2018). La dinámica de grupos, un encuentro intra e interpersonal en las relaciones humanas. *ARJÉ. Revista de Postgrado FaCE-UC*, 12(22), 523-528.
- Martín García, M. (2017). *ENVEJECIMIENTO Y DERECHOS HUMANOS: OTRAS PERSPECTIVAS NECESARIAS* [Universidad Nacional de Educación a Distancia]. [http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:ED-Pg-DeryCSoc-Mmartin/MARTIN\\_GARCIA\\_Manuel\\_Tesis.pdf](http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:ED-Pg-DeryCSoc-Mmartin/MARTIN_GARCIA_Manuel_Tesis.pdf)
- Martínez Fuentes, A. J., y Fernández Díaz, I. E. (2008). Ancianos y salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 24, 0-0.
- Mayores, P. (2012). Los mitos y estereotipos asociados a la vejez. 60 y más, 314, 46-51. *Recuperado de <https://bit.ly/2JQ5VXO>*.
- Miralles, I. (2011). Envejecimiento Productivo: Las contribuciones de las personas mayores desde la cotidianidad. *Trabajo y sociedad*, 16, 137-161.
- Molina Naranjo, J. M., Lavandero García, J., y Hernández Rabell, L. M. (2018). El modelo educativo como fundamento del accionar universitario.: Experiencia de la Universidad Técnica de Manabí, Ecuador. *Revista Cubana de Educación Superior*, 37(2), 151-164.
- Molina Yons, J. C. (2004, septiembre 1). *Envejecimiento activo: Una propuesta para el siglo XXI*. MEDWAVE. <https://www.medwave.cl/puestadia/cursos/3227.html>
- Monge Barrantes, A. (2017). *Experiencias universitarias inter-generacionales en proyectos de participación comunitaria: Construyendo aprendizajes significativos para la vida y lazos de solidaridad generacional*. 4(1), 99-120.
- Moody, J. A., y Martin, D. A. (2001). Initial hydrologic and geomorphic response following a wildfire in the Colorado Front Range. *Earth Surface Processes and Landforms: The Journal of the British Geomorphological Research Group*, 26(10), 1049-1070.
- Mora Campos, J. G. (2018). GLICACIÓN Y ENVEJECIMIENTO. *Revista Ciencia Y Salud Integrando Conocimientos*, 2(4), 12-13.
- Morales, J. F., y Moya, M. C. (1996). *Tratado de psicología social: Volumen 1. Procesos básicos* (Números 04; HM251, M6.).
- Morcillo Martínez, J. M. (2021). Programas intergeneracionales que fomentan la participación social de las personas mayores en España. Una mirada desde el Trabajo Social. *Comunitania: Revista internacional de trabajo social y ciencias sociales*, 22, 103-118.

- Moreno Toledo, A. (2010). Viejismo (ageism). Percepciones de la población acerca de la tercera edad: Estereotipos, actitudes e implicaciones sociales. *Poiésis*, 19, Article 19. <https://doi.org/10.21501/16920945.101>
- Muñoz-Pérez, S. (2019). Dinámica de grupos: Una estrategia para el aprendizaje significativo en la universidad. *HUMAN REVIEW. International Humanities Review / Revista Internacional de Humanidades*, 12(2), Article 2. <https://doi.org/10.37467/revhuman.v12.4656>
- Navarro Córdova, A. M. (2015). *ESTRATEGIAS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO GERONTOLÓGICO, PARROQUIA ANCONCITO, DEL CANTON SALINAS, DE LAPAROVINCIA DE SANTA ELENA (2014 – 2015)*. UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA.
- Nicol, D. J., y Macfarlane-Dick, D. (2006). Formative assessment and self-regulated learning: A model and seven principles of good feedback practice. *Studies in Higher Education*, 31(2), 199-218. <https://doi.org/10.1080/03075070600572090>
- Novillo Verdugo, O. P. (2013). *La depresión del adulto mayor y el cumplimiento del plan de vida* [BachelorThesis, Universidad del Azuay]. <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/3168>
- OMS. (2022). *Envejecimiento y salud*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- OMS, Grupo Orgánico de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental, y Departamento de Prevención de las Enfermedades No Transmisibles y Promoción de la Salud Envejecimiento y Ciclo Vital. (2002). Envejecimiento activo: Un marco político\*. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 37, 74-105.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. (p. 282). [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2021, marzo 18). *El edadismo es un problema mundial— Naciones Unidas*. <https://www.who.int/es/news/item/18-03-2021-ageism-is-a-global-challenge-un>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Informe mundial sobre el edadismo* (p. 116). <https://doi.org/10.37774/9789275324455>

- Ortega Sánchez, E., y Buzo Casanova, E. R. (2018). *Capítulo 33:DEBATE*.  
<https://cuaieed.unam.mx/publicaciones/libro-evaluacion/pdf/Capitulo-33-DEBATE.pdf>
- Palacios Martínez, I. (dir. ), Alonso Alonso, R., Cal Varela, M., Calvo Benzies, Y., Fernández Polo, F. X., Gómez García, L., López Rúa, P., Rodríguez Rodríguez, Y., y Varela Pérez, J. R. (2019). Asociación de palabras. En *Diccionario electrónico de enseñanza y aprendizaje de lenguas*. Dicenlen. <https://www.dicenlen.eu/es/diccionario/entradas/asociacion-palabras>
- Pérez Hernández, A. M., y Cívicos Juárez, A. (2014). *LA PERCEPCIÓN SOCIAL DE LA VEJEZ*. [Universidad de La Laguna].  
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/585/La+percepcion+social+de+la+vejez.pdf;jsessionid=5AEA42358A27CC5E2F43A4372F9FD416?sequence=1>
- Perilla Granados, J. S. A., Cuenú Escobar, J. F., Alvarado, A. F., González, O. L., Castañeda Tibaquirá, M. Y., Patiño Dominguez, J. lorena, Camacho, C., Ferrín Celeita, J. M. P., Cañas Sánchez, K. F., Jara Rodríguez, E. del P., Díaz Camacho, M. A., Pachajoa Ruíz, Á., Rey Areválo, G., Vargas, L. F., y Díaz González, Á. P. (2019). *Aprendizaje basado en competencias: Un enfoque educativo ecléctico desde y para cada contexto*. Universidad Sergio Arboleda. <https://repository.usergioarboleda.edu.co/handle/11232/1265>
- Perrilla Granados, J. S. A., Murgueito Manrique, M. A., González Guevara, E. Y., Cárdenas Niño, P., y Morales Guzmán, J. (2016). *Debates educativos contemporáneos en contexto*. Universidad Sergio Arboleda. <https://repository.usergioarboleda.edu.co/handle/11232/739>
- Pinazo Hernandis, S., y Sánchez Martínez, M. (2005). *Gerontología: Actualización, innovación y propuestas*. Pearson Educación
- Piña-Morán, M., Olivo-Viana, M. G., Martínez-Maldonado, M. de la L., y Mendoza-Núñez, V. M. (2018). Intervención situacional gerontológica: Estrategia para potenciar los roles sociales de los mayores. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 56(1), 12.
- Pizzi, J., y Cenci, M. S. (2021). *GLOSARIO DE PATOLOGÍAS SOCIALES*. Universidade Federal de Pelotas.  
[http://guaiaca.ufpel.edu.br:8080/bitstream/prefix/7723/1/Glos%C3%A1rio\\_de\\_patolog%C3%ADas\\_sociais\\_ebook.pdf](http://guaiaca.ufpel.edu.br:8080/bitstream/prefix/7723/1/Glos%C3%A1rio_de_patolog%C3%ADas_sociais_ebook.pdf)

- Ponce Alencastro, J. A. (2021). Envejecimiento: Consideraciones generales sobre sus teorías biológicas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(1), Article 1. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v5i1.213](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.213)
- Portellano, J. A. (2005). *Introducción a la neuropsicología* (José Manuel Cejudo). MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA DE ESPAÑA. <https://clea.edu.mx/biblioteca/files/original/43a9d63fc649d7606bd928a7bdf87ca7.pdf>
- RAE. *Charla | Diccionario de la lengua española*. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. Recuperado 23 de marzo de 2023, de <https://dle.rae.es/charla>
- RAE. (2020, junio 25). *Estereotipo | Diccionario esencial de la lengua española*. «Diccionario esencial de la lengua española». <https://www.rae.es/desen/estereotipo>
- Restrepo Pineda, J. E., López Lorduy, A. C., y Arismendy Mejía, A. (2020). Aproximación al proceso de estigmatización social de las personas mayores LGBT en Antioquia, Colombia. *Papeles de Población*, 26(105), 219-251.
- Rice, M. L., y Wexler, K. (1996). Toward tense as a clinical marker of specific language impairment in English-speaking children. *Journal of speech, language, and hearing Research*, 39(6), 1239-1257.
- Robledo Marín, C. A., y Orejuela Gómez, J. J. (2020). Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez. *Revista Guillermo de Ockham*, 18(1), Article 1. <https://doi.org/10.21500/22563202.4660>
- Rodes, B., Martínez, R., y Maciá, S. (2020). *Efectos del Programa ACOMPAÑA-TÉ sobre los estereotipos hacia la vejez en universitarios Effects of the «Acompaña-Té Program» on ageing stereotypes in university students*.
- Román, M., y Murillo Torrecilla, F. J. (2013). Evaluación en el campo educativo: Del sentido a la práctica. *Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa*.
- Rosas Bravo, G. (2020, junio 1). *Día Internacional del Adulto Mayor*. <https://ss.puebla.gob.mx/cuidados/adultos/item/342-dia-internacional-del-adulto-mayor>
- Sánchez Martínez, M., Kaplan, M., y Carreras, J. (2010). Programas Intergeneracionales. *Guía Introductoria*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social, Secretaría General de Política Social y Consumo, Instituto de Mayores y Servicios Sociales. <https://prospectcv2030.com/wp-content/uploads/2021/04/0c07sanchezzydaz-pearson.pdf>

- Sánchez Palacios, C., Trianes Torres, M., y Blanca Mena, M. J. (2009). Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables sociodemográficas en personas mayores de 65 años. *Rev. esp. geriatr. gerontol.*(Ed. impr.), 124-129.
- Sandino Forero, J. (2016). *ESTEREOTIPOS SOBRE EL ENVEJECIMIENTO SEGÚN EL PERIODO DEL DESARROLLO Y EL GÉNERO*. 64.
- Sarabia Cobo, C. M. (2009). Envejecimiento exitoso y calidad de vida: Su papel en las teorías del envejecimiento. *Gerokomos*, 20(4), 172-174.
- Sarabia Cobo, C. M., y Castanedo Pfeiffer, C. (2015). Modificación de estereotipos negativos en la vejez en estudiantes de enfermería. *Gerokomos*, 26(1), 10-12. <https://doi.org/10.4321/S1134-928X2015000100003>
- Scholl, J. M., & Sabat, S. R. (2008). Stereotypes, stereotype threat and ageing: Implications for the understanding and treatment of people with Alzheimer's disease. *Ageing & Society*, 28(1), 103-130.
- Secadas Marcos, F. (1978). *Las definiciones del juego*. <https://reunir.unir.net/handle/123456789/8006>
- Seco Lozano, L. (2022). Edadismo: La barrera invisible: Array. *Enfermería Nefrológica*, 25(1), 7-9. <https://doi.org/10.37551/S2254-28842022001>
- Solis Cartas, U., de Armas Hernandez, Y., Peñate Delgado, R., Quintero Chacón, G., Benitez Falero, Y., y de Armas Hernandez, A. (2015). Longevidad satisfactoria. Elementos pendientes. Presentación de un caso. *Revista Cubana de Reumatología*, 17, 239-243.
- Tortosa, J. M. (2008). *Psicología del envejecimiento*. Ediciones Pirámide.
- Ucha, F. (2012, agosto). *Definición de Charla*. DefinicionABC. <https://www.definicionabc.com/comunicacion/charla.php>
- United Nations. (2015). *Los Principios de las Naciones Unidas a favor de las personas de edad / Naciones Unidas para el Envejecimiento*. ONU. <https://www.un.org/development/desa/ageing/resources/international-year-of-older-persons-1999/principles/los-principios-de-las-naciones-unidas-en-favor-de-las-personas-de-edad.html>
- Velandia-Morales, A., y Rincón, J. C. (2014). Estereotipos y roles de género utilizados en la publicidad transmitida a través de la televisión. *Universitas Psychologica*, 13(2), 517-527. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.UPSY13-2.ergu>

- Zarebsk, G., Marconi, A., y Serrani, D. (2017). *Inventario de Factores Psíquicos Protectores para el Envejecimiento*. Editorial Académica Española. <http://psicogerontologia.maimonides.edu/wp-content/uploads/2017/02/LIBRO-FAPPREN.pdf>
- Zarebski, G. (2005). *EL CURSO DE LA VIDA: DISEÑO PARA ARMA*. Universidad Maimónides, Científica y Literaria Hidalgo 775. <http://psicogerontologia.maimonides.edu/wp-content/uploads/2018/01/Libro-El-Curso-de-la-Vida.-Dise%C3%B1o-para-Armar.pdf>
- Zurita Lorente, E. (2014). *El envejecimiento activo, una fórmula para envejecer con éxito* [Universidad Internacional de La Rioja]. <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2775/zurita%20lorente.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## 11. Anexos

### Anexo 1 Informe de estructura y coherencia del proyecto

---



Loja, 14 de noviembre de 2022

Dra. Ana C. Puertas A. Mg.  
DIRECTORA ACADÉMICA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA -  
UNL.  
En su despacho. -

De mi consideración:

Extiendo un saludo atento, cordial y respetuoso.

En respuesta al Oficio No. 504- C.PS.CL- FSH-UNL, de fecha 08 de noviembre de 2022, en el que se solicita analizar y emitir el Informe de estructura y coherencia del Proyecto de Integración Curricular denominado "Estereotipos Sobre el Envejecimiento en Jóvenes Universitarios de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja, periodo académico 2022 –2023", de autoría de la señorita Doraliza del Cisne Ludeña Castillo CI.1105302911, estudiante del octavo ciclo de la carrera de Psicología Clínica, menciono que:

Una vez que se ha realizado la revisión del Proyecto de Integración Curricular, informo a Usted que el mismo tiene estructura y coherencia, teniendo que realizar algunas modificaciones en cuanto a redacción, por lo que se considera podrá continuar realizando su trabajo de Integración Curricular según el cronograma planteado.

Atentamente,



**Pac. CI. Cindy Estefanía Cuenca Sánchez. Mg.**  
**Docente**

## Anexo 2 Designación de directora del Trabajo de integración curricular



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Facultad  
de la Salud  
Humana

Oficio. No. 529- C.PS.CL- FSH-UNL  
Loja, 16 de noviembre de 2022

Psicóloga Clínica  
Cindy Estefanía Cuenca Sánchez Mgs  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA-FSH-UNL**  
Ciudad. -

De mi consideración:

Por el presente y dando cumplimiento a lo dispuesto en el "Capítulo II del Proyecto de Tesis, Artículos 133, y 134 del Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja, aprobado el 26 de julio del 2009", una vez que ha cumplido con todos los requisitos y considerando que el proyecto de Integración Curricular fue aprobado; me permito hacerle conocer que esta dirección, la ha designado Directora del Proyecto adjunto, denominado: **"ESTEREOTIPOS SOBRE EL ENVEJECIMIENTO EN JÓVENES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA, PERIODO ACADÉMICO 2022 -2023"**, autoria de la señorita: Doraliza del Cisne Ludeña Castillo CI. 1105302911, estudiante del VIII ciclo de la Carrera de Psicología Clínica de la Facultad de la Salud Humana.

En seguridad de contar con su colaboración, le expreso mi agradecimiento.

Atentamente,



ANA CATALINA  
PUERTAS

Dra. Ana Catalina Puertas Mgs  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**FACULTAD DE LA SALUD HUMANA -UNL**

C/c. Doraliza del Cisne Ludeña Castillo  
Expediente estudiantil  
Archivo

### Anexo 3 Solicitud para aplicación de reactivos psicológicos.



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Facultad  
de la Salud  
Humana

Oficio. No. 571- C.PS.CL- FSH-UNL  
Loja, 07 de diciembre del 2022

Señorita  
Doraliza del Cisne Ludeña Castillo  
**ESTUDIANTE DEL VIII CICLO DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA ASH**  
Ciudad –

De mi consideración:

Por medio del presente reciba un cordial y atento saludo; en relación a lo solicitado; se autoriza que en el presente periodo académico se pueda aplicar un pre test, cuestionario CENVE y un pos test a los estudiantes del IV ciclo de la Carrera de Psicología Clínica, para el desarrollo de su Trabajo de Integración Curricular denominado "**ESTEREOTIPOS SOBRE EL ENVEJECIMIENTO EN JÓVENES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA, PERIODO ACADÉMICO 2022 – 2023**",

Particular que comunico para los fines correspondientes

*C.P.S.C.*  
Dra. Ana Catalina Puertas Azanza  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE  
PSICOLOGÍA CLÍNICA FSH-UNL**



Archivo  
APA/tsc

## Anexo 4 Certificado de traducción al inglés

Cariamanga, 23 de marzo del 2023

Yo Liliana Teresa Ontaneda Martínez, licenciada en Ciencias de la Educación mención inglés con registro Nor.1031-2021-2376683

### CERTIFICO:

En mi calidad de traductora del idioma inglés, con capacidades que pueden ser probadas a través de la Certificación de Conocimiento de Inglés, nivel B2, que la traducción del Resumen (Abstract) del Trabajo de integración curricular denominado: "**Estereotipos sobre el envejecimiento en jóvenes universitarios de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja, periodo académico 2022 – 2023.**" de la autoría de la señorita Doraliza del Cisne Ludeña Castillo, con C.I. 1105302911, egresada de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja es correcta y completa, según las normas internacionales de traducción de textos.

Es cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando a la interesada Doraliza del Cisne Ludeña Castillo, hacer uso legal del presente, según estime conveniente.

Atentamente



Lcda: Liliana Teresa Ontaneda Martínez

C.I 1105879652

## Anexo 5 Consentimiento informado



Universidad  
Nacional  
de Loja

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para garantizar el correcto y llevadero proceso de investigación, conociendo los métodos, objetivos y posibles resultados.

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, el día de hoy con fecha \_\_\_\_\_ otorgo mi consentimiento, declarando que se me ha informado e invitado a participar en la presente investigación denominada **“Estereotipos Sobre el Envejecimiento en Jóvenes Universitarios de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja, periodo académico 2022 – 2023”**, a cargo de **Doraliza del Cisne Ludeña Castillo**, en calidad de estudiante de octavo ciclo de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja, durante el periodo académico octubre 2022 - febrero 2023.

Mi participación consiste en dar respuesta al Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la vejez (CENVE), y el pre-test denominado Estereotipos del envejecimiento en estudiantes de la UNL. Resaltando que estoy en pleno conocimiento de que toda la información registrada será de completa confidencialidad, en el cual no se revelarán datos personales y que los resultados obtenidos se usarán con fines estrictamente académicos y para divulgación científica.

En base a lo antes mencionado autorizo mi participación libre y voluntaria en esta investigación, pudiendo retirarme del mismo en cualquier fase, sin perjuicio personal o legal y que he recibido una copia del presente documento.

---

**Firma del participante**

**CI:**

En caso de tener alguna interrogante durante el proceso de la investigación puede comunicarse con el encargado del proceso: Doraliza del Cisne Ludeña Castillo, Cel: 0985653684

## Anexo 6 Encuesta Estereotipos del envejecimiento en estudiantes de la UNL.



### Apéndice 1



unl

Universidad  
Nacional  
de Loja

#### Estereotipos del envejecimiento en estudiantes de la UNL.

Buenos días, estoy realizando una investigación para conocer los estereotipos, actitudes y percepciones de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja acerca del envejecimiento. Toda la información es confidencial y será utilizada únicamente para fines de este estudio.

**Instrucciones:** Responda sobre la línea, subraye o marque con una X la respuesta que se acomode a su situación.

DATOS GENERALES	
1. Nombre: _____	2. Sexo F ( ) M ( )
3. Edad _____ años	4. Ciclo: _____
5. Lugar de procedencia: _____	
6. ¿Alguno de tus padres supera los 60 años de edad? Si ( ) No ( )	

7. Valore su nivel de experiencia en contacto con adultos mayores:
- Poco o ningún contacto ( )
  - Contacto medio (interacciones esporádicas) ( )
  - Alto grado de contacto (interacción frecuente o significativa con mayores) ( )

8. Defina en tres palabras ¿qué es persona adulta mayor?
1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

9. Para usted, ¿quiénes deberían garantizar la calidad de vida del adulto mayor?
- a) La familia e hijos b) Ellos mismos c) Gobierno d) Centros geriátricos y de caridad e) Todos

10. ¿Con qué frecuencia ocurren estas situaciones al tratar con uno o varios adultos mayores?

	Nunca	Casi nunca	Siempre	Casi siempre
Cuando trato con adultos mayores soy paciente con ellos				
Cuando trato con adultos mayores soy amable				
Conversar con un adulto mayor me parece aburrido				
Cuando trato con adultos mayores me generan ternura				
Cuando trato con adultos mayores los escucho con atención				
Cuando trato con adultos mayores me desesperan con facilidad				
Evito tener comunicación con adultos mayores				

11. ¿Considera que existe discriminación hacia las personas de la tercera edad, por qué?
- a) Sí ( ) b) No ( )

¿Por qué?: \_\_\_\_\_

12. ¿Convive usted con alguna persona adulta mayor? a) Sí ( ) *escoja* b) No ( )
- Padres
  - Abuelos
  - Tíos
  - Otro
  -

13. ¿Cómo es la relación con su familiar adulto mayor?

14. ¿Le preocupa envejecer?
- Si ¿Por qué? \_\_\_\_\_
  - No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

¡Muchas gracias por la colaboración!

## Anexo 7 Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE).

### Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la vejez (CENVE)

(Mena MJB, Sanohez Palacios C, Triana MV, 2006)

1= Muy en desacuerdo, 2= Algo en desacuerdo, 3= Algo de acuerdo, 4=Muy de acuerdo

(Marque con una cruz la opción que usted elige)

	1	2	3	4
- La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad, aproximadamente, comienzan a tener un considerable deterioro de memoria				
- Las personas mayores tienen menos interés por el sexo				
- Las personas mayores se irritan con facilidad y son "cascarrabias"				
- La mayoría de las personas mayores de 65 años tienen alguna enfermedad mental lo bastante grave como para deteriorar sus capacidades normales				
- Las personas mayores tienen menos amigos que las más jóvenes				
- A medida que las personas mayores se hacen mayores, se vuelven más rígidas e inflexibles				
- 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				
- A medida que nos hacemos mayores perdemos el interés por las cosas				
- Las personas mayores son, en muchas ocasiones, como niños				
- La mayor parte de las personas mayores de 65 años tienen una serie de incapacidades que les hacen depender de los demás				
- A medida que nos hacemos mayores perdemos la capacidad de resolver los problemas a los que nos enfrentamos				
- Los defectos de la gente se agudizan con la edad				
- El deterioro cognitivo (pérdida de memoria, desorientación o confusión) es una parte inevitable de la vejez				
- Casi ninguna persona mayor de 65 años realiza un trabajo tan bien como lo haría otra más joven				
- La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad, aproximadamente, comienzan a tener un considerable deterioro de memoria				

## Anexo 8 Fotografías de los Talleres del Programa Intergeneracional “Fortaleciendo Relaciones Intergeneracionales”

### Taller 1



EL PROGRAMA  
"FORTALECIENDO RELACIONES INTERGENERACIONALES"

Te invita a formar parte del taller presencial denominado:  
**"Motivaciones y propósitos 2023"**

**Facilitador:**  
Psic. Cl. Sandro Chamba.

**Fecha:**  
Sábado 7 de enero.

**Hora:**  
10:00 am

**LUGAR:**  
Campamento Multinacional de Turismo de la ciudad de Loja  
(Sector Norte de la ciudad, junto al monumento a la "Etnia Saraguro" ubicado frente al Parque Jipiro en dirección a las piscinas).

Si tienes un adulto mayor en casa o estas interesado en esta temática, te invitamos a formar parte de este grandioso taller. Envíanos un mensaje para más información.

Recuerda cuidar de los que te cuidaron ¡Te esperamos!

CUMPLA LIMPIADORA



## Taller 2

 @fortaleciendorelaciones @ f

EL PROGRAMA  
"FORTALECIENDO RELACIONES INTERGENERACIONALES"  
Te invita a formar parte del taller presencial denominado:

### "Masoterapia Geriátrica"



**Facilitadora:**  
Cosmetóloga.  
Maribel Armijos Flores

**Fecha:**  
Sábado 14 de enero

**Hora:**  
10:00 am

**LUGAR:**  
Campamento Multinacional de Turismo de la ciudad de Loja  
(Sector Norte de la ciudad, junto al monumento a la "Etnia Saraguro" ubicado frente al Parque Jipiro en dirección a las piscinas).

Si tienes un adulto mayor en casa o estás interesado en esta temática, te invitamos a formar parte de este grandioso taller. Envíanos un mensaje para más información.

**GRUPOS LIMITADOS**

*Recuerda cuidar de los que te cuidaron ¡Te esperamos!*



### Taller 3

@fortaleciendorelaciones

EL PROGRAMA  
"FORTALECIENDO RELACIONES INTERGENERACIONALES"  
Te invita a formar parte del taller presencial denominado:

## "Hábitos Saludables"

**Facilitadora:**  
Psicóloga Clínica  
Emily Camila Paredes Bravo

**Fecha:**  
Sábado 21 de enero

**Hora:**  
10:00 am

**LUGAR:**  
Campamento Multinacional de Turismo de la ciudad de Loja  
(Sector Norte de la ciudad, junto al monumento a la "Etnia Saraguro" ubicado frente al Parque Jipiro en dirección a las piscinas).

Si tienes un adulto mayor en casa o estás interesado en esta temática, te invitamos a formar parte de este grandioso taller. Envíanos un mensaje para más información.

CLIPES LIMITADOS

Recuerda cuidar de los que te cuidaron ¡Te esperamos!



## Anexo 9 Oficio para la modificación del 3er Objetivo específico.



**unl**

Universidad  
Nacional  
de Loja

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Facultad  
de la Salud  
Humana

MEMORANDO N° 018- UNL FSH-DCPS.CL – 26-01-2023

DE: Doctora  
Ana Catalina Puertas Azanza  
DIRECTORA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA FSH-UNL

PARA: Señorita  
Doraliza Ludeña Castillo  
ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA FSH-UNL.

ASUNTO: RESPUESTA DE MODIFICACIÓN DE OBJETIVO

FECHA: Loja, 26 de enero de 2023.

De mi consideración:

Por el presente extiendo un cordial saludo, con respecto a lo solicitado: el cambio del objetivo general dentro del trabajo de investigación denominado **"ESTEREOTIPOS SOBRE EL ENVEJECIMIENTO EN JÓVENES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA, PERIODO ACADÉMICO 2022 – 2023"**, cuyo objetivo es:

- Analizar mediante un post-test los estereotipos negativos sobre el envejecimiento, tanto en el grupo experimental, como en el grupo control.

Se autoriza la modificación de la siguiente manera:

- Analizar mediante un post-test el nivel de estereotipos negativos sobre el envejecimiento.

Particular que comunico a Ud. para los fines correspondientes

Atentamente,

Dra. Ana Catalina Puertas Azanza Mgs  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**FACULTAD DE LA SALUD HUMANA -UNL**

C/c. Expediente académico  
Archivo  
APA/tsc

## Anexo 10 Prueba de normalidad

*Tabla 5. Prueba de normalidad en el grupo experimental*

	Prueba de normalidad Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Pretest	,884	12	,100
Postest	,842	12	,029