

---

# Vejez e identidad narrativa: Su relación con la memoria autobiográfica en adultos mayores

**Estudiante:** Romina Andrea Fernández

**Legajo:** 5119

**Directora:** Lic. Paula Putallaz

Trabajo Final de Integración para acceder al título de Lic. en Psicología

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE OBRAS EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL DE LA UFLO UNIVERSIDAD

RIUFLO - *Repositorio Institucional de la Universidad de Flores* - fue creado para gestionar y mantener una plataforma digital de acceso libre y abierto para la difusión de la creación intelectual de la Universidad de Flores.

El autor cede a la Universidad de forma gratuita pero no exclusiva, los derechos de reproducción, de distribución y de comunicación pública de su obra, a través del RIUFLO. Por lo tanto, la Universidad adopta para los ítems allí depositados la Licencia Creative Commons atribución - no comercial - compartir igual 4-0 internacional y siempre requerirá que se cite la fuente y se reconozca la autoría. De solicitar otras limitaciones, el autor podrá detallarlas en forma expresa o a través de la elección de otro modelo de Licencia.

Autorizo la publicación de la obra:

Desde la fecha

Dentro de los 6 meses posteriores a su aceptación  [X]

Otro plazo mayor detallar/justificar:

Lugar y fecha: Ciudad Autónoma  
de Buenos Aires, 29/10/24



Firma y aclaración del autor: Fernández, Romina Andrea

## Índice

1. Resumen.....	5
2. Palabras clave.....	6
3. Introducción.....	7
3.1 Definición del Problema.....	7
3.2 Objetivo General.....	8
3.3 Objetivos Específicos.....	8
3.4 Supuestos Básicos de Investigación.....	8
3.5 Fundamentación.....	9
3.6 Preguntas de Investigación.....	11
4. Estado del Arte.....	11
5. Marco Teórico.....	16
5.1 Vejez y Envejecimiento.....	16
5.2 Estado del Ánimo en la Vejez.....	19
5.3 Identidad Narrativa.....	22
5.4 Memoria Autobiográfica.....	26
5.5 Reminiscencia.....	28
6. Metodología.....	30
6.1 Diseño.....	30
6.2 Participantes.....	31
6.3 Técnica de Recolección de Datos.....	31

6.4 Procedimiento.....	32
7. Resultados.....	38
7.1 Presentación y Discusión de los Resultados.....	39
7.1.1 Memoria Autobiográfica.....	39
7.1.2 Autoconcepto en la Vejez.....	45
7.1.3 Representación Social de la Vejez.....	49
7.1.4 Experiencia Vital del Propio Relato Autobiográfico.....	52
8. Conclusiones.....	55
9. Aportes y Contribuciones de la Investigación.....	56
10. Limitaciones de la Investigación.....	57
11. Líneas de Investigación Futuras.....	57
12. Propuestas de Intervención.....	58
13. Referencias.....	60
14. Anexo I - Entrevista.....	77
15. Anexo II - Consentimiento Informado.....	80

Título: *Vejez e identidad narrativa. Su relación con la memoria autobiográfica en adultos mayores*

## 1. Resumen

La narrativa de la historia de vida en adultos mayores promueve una resignificación del sentido de la vida. La memoria autobiográfica, evidencia el dominio sociocultural y su continua expresión repercute en el estado de ánimo particular del adulto mayor, pudiendo influir de manera significativa el tránsito de ésta etapa del ciclo vital. Por tal motivo, se realizó una investigación cualitativa cuyas variables consideran las siguientes dimensiones: Vejez y envejecimiento, identidad narrativa y su relación con la memoria autobiográfica. Este trabajo realiza una aproximación a la visión del adulto mayor sobre su propia historia, su narrativa e impacto emocional en el presente. Dicha investigación tuvo como objetivo general explorar la historia de vida, con énfasis en la valoración personal de la vejez y la construcción identitaria en adultos mayores de 80 a 90 años de CABA.

Para conceptualizar la historia de vida, se usará la definición basada en una mirada desde las ciencias sociales de los autores Mallimaci y Giménez Béliveau (2006):

“El investigador relaciona una vida individual/familiar con el contexto social, cultural, político, religioso y simbólico en el que transcurre, y analiza cómo ese mismo contexto, influencia y es transformado por esa vida individual/familiar. El investigador obtiene los datos primarios a partir de entrevistas y conversaciones con el individuo” (p.178).

Al hacer referencia a las historias de vida, se consideró el relato autobiográfico del adulto mayor, que permite dar cuenta de la singularidad de la palabra, del discurso impregnado de las valoraciones que hace el sujeto en cuanto a su historia y experiencias.

Se realizó una entrevista profunda a cada participante, se clasificó y codificó la información buscando categorías emergentes. La importancia de este estudio radica en poder comprender la valoración de la historia de vida, el impacto de su narrativa en el adulto mayor conjuntamente con las emociones que bordean su propia memoria autobiográfica.

**2. Palabras clave:** Vejez; Estado del ánimo; Identidad narrativa; Memoria autobiográfica.

### **3. Introducción**

#### **3.1 Definición del Problema**

Los adultos mayores atraviesan en el transcurso del ciclo vital diferentes emociones, y pueden o no contar con recursos propios eficaces para hacer frente a los cambios que se van manifestando en la vejez. Muchas veces el ambiente o contexto en el que el adulto mayor se desenvuelve, se torna disfuncional, no facilitando poner en palabra ni permitiendo resignificar la propia historia, ya que determinadas representaciones sociales erróneas -sobre todo en esta etapa tan trascendental de la vida- estigmatizan al adulto mayor como improductivo, viejo; quedando este sosteniendo una historia de vida que algunos pocos están dispuestos a escuchar.

Beltrán-Jaimes et al. (2012) reconocen que abordar la memoria autobiográfica, implica que todo el bagaje de información vislumbrado bajo este proceso da lugar a constructos de autodefinition del individuo, conformando su sentido de identidad a lo largo del tiempo -sus proyectos y aspiraciones- cuando recuerda el pasado o proyecta el futuro.

Hoy en día, gran parte de los adultos mayores son socialmente activos, aunque deben convivir con estigmas sociales que aún permanecen, distancias generacionales y tecnológicas cada vez más complejas, que conllevan a variaciones en el estado del ánimo, como tristeza, estados depresivos, ansiedad, etc.; por el contrario, cuando el ambiente brinda un espacio de reflexión de la propia historia, cuando le otorga a la vida del adulto mayor un significativo valorativo positivo, permitiéndole relatar sus experiencias vividas, conservar la memoria activa y empatizar frente a los cambios generacionales; la transición a la vejez y su recorrido se torna funcional, vívido y mayormente pleno.

### **3.2 Objetivo General**

Explorar la historia de vida, para obtener información de la relación de la memoria autobiográfica y la identidad narrativa en la vejez, con énfasis en la valoración de los propios recuerdos y el estado del ánimo actual en adultos mayores de 80 a 90 años de edad, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

### **3.3 Objetivos Específicos**

- Explorar la historia de vida, diferentes concepciones y percepciones en torno a la vejez.
- Conocer de qué manera la memoria autobiográfica y las reminiscencias pueden ayudar a preservar la memoria y mejorar el estado del ánimo.
- Analizar cómo emerge la memoria autobiográfica mediante la narrativa de la historia de vida.
- Lograr una aproximación a la construcción que hacen algunos adultos mayores respecto a la propia identidad durante la vejez.

### **3.4 Supuestos Básicos de Investigación**

La vejez se relaciona principalmente con los cambios que se producen en el ciclo de vida. Según Wedderburn (1975), puede contemplarse al proceso de envejecimiento como la historia de roles cambiantes a lo largo del curso de la vida. Así, lo que entendemos como adolescencia, madurez joven, mediana edad, no son sino fases de la vida caracterizadas por algunos cambios importantes en los roles sociales. La vejez desde esta perspectiva, es entendida como un proceso.

Además, se considera que “este proceso de envejecimiento no es idéntico para todos los individuos, surgen diferencias según la clase, género, etnia, trayectorias laborales, grado de autonomía o contexto ecológico y social donde vivieron” (Oddone, 2012, p. 55).

Tanto la identidad como la historia de vida se modela en el relato narrativo, teniendo en cuenta que las identidades se construyen dentro de un proceso de socialización, como una narración ante uno mismo o ante los otros, que se modifica y se reedita con el paso del tiempo. Es por ello, que el hecho de narrar a sí mismo o a otros lo que ha sido la historia de vida, es una herramienta útil para la reconstrucción de la propia identidad.

Por otra parte, en el proceso de socialización aún en adultos mayores, las representaciones propias construidas y el reconocimiento, prejuicios o estereotipos externos propician emociones placenteras o displacenteras que configuran en mayor o menor medida el estado de ánimo general con el que el individuo se relaciona con el ambiente y transita la vejez.

Finalmente, las conversaciones sobre el pasado son también una de las prácticas que posibilitan el estudio de los procesos de transmisión y convergencia, ya que promueven el traspaso de recuerdos de una persona a otra, proceso denominado como contagio social (Brown et al., 2012).

### **3.5 Fundamentación**

Esta investigación resulta conveniente porque trata de una población que ha estado permeable a grandes y profundos cambios históricos y sociales, ha sido testigo de un cambio de paradigma respecto a sus propias concepciones de la historia; así también a “una inmediatez temporal sin precedentes en los acontecimientos sociales y las expresiones culturales” (Castells,

2001: 539). Por otro lado, el relato de la historia de vida, y el posterior análisis del discurso aporta, como afirma Muchnik (1984), riqueza de contenido, y permite profundizar ampliamente el contexto de vida y compartir su interpretación en un espacio de descubrimiento.

En la actualidad, muchos adultos mayores se encuentran sin redes de sostén para afrontar estos cambios globales, otros se encuentran institucionalizados o bien transitando esta etapa en soledad. En esta investigación se considera relevante conocer la historia de vida de este grupo social, vislumbrar las características del relato personal propiciando a la sociedad comprender y ahondar con qué representaciones sociales actuales cuentan y cuánta relevancia adquiere esta narrativa en el bienestar general de los adultos mayores, y el estado de ánimo con el que se enfrentan en la vida cotidiana.

Según datos del INDEC, de acuerdo a la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR), elaborada por la Dirección de Estadísticas Sectoriales (2018), la percepción negativa del estado de salud aumenta a medida que las personas envejecen: casi 4 de cada 10 personas de 75 años o más perciben que su estado de salud es regular o malo. Por otro lado, según la Encuesta Nacional de Uso del Tiempo (ENUT) (2021), conectarse con otras personas y mantener relaciones de apoyo social a lo largo del proceso de envejecimiento mejora la salud física y mental de las personas mayores y contribuye a su longevidad.

Según una encuesta del Instituto Nacional de Estadística y Censos (2012) sobre la calidad de vida en adultos mayores, en la que se utilizó la escala de satisfacción vital de Diener, tan sólo un 8% de la población de 60 años y más se encuentra por debajo de la media, ligeramente insatisfechas o insatisfechas con su vida, representando una muy baja proporción dentro del universo de los adultos mayores. Según Shin y Johnson (1978), la satisfacción vital se define como una valoración global que la persona hace sobre su vida, comparando lo que ha

conseguido, sus logros, con lo que esperaba obtener, sus expectativas.

### **3.6 Preguntas de Investigación**

Las preguntas que direccionaron la investigación fueron:

- ¿Cómo los adultos mayores significan la vejez y cómo creen que son considerados por la sociedad?
- ¿Qué importancia tiene para el adulto mayor su propio relato de vida; puede transformarse en un factor protector frente a un impacto negativo del envejecimiento?
- ¿Qué papel juega la memoria autobiográfica en la vejez y cómo influyen los recuerdos autobiográficos en la percepción de los adultos mayores?

## **4. Estado del Arte**

Un primer trabajo de Guerrero-Castañeda et al. (2018), corresponde a un estudio de tipo cualitativo con la técnica de grupo focal mediante entrevistas semi-estructuradas, cuya muestra se compone de diez adultos mayores que acuden a grupos de convivencia en una comunidad de Aguascalientes, México. Los criterios de selección de los participantes fueron: adultos mayores de 60 años en adelante, hombres y mujeres, aparentemente sanos, con capacidad de comunicación verbal, con asistencia a un grupo de convivencia para adultos mayores. En el citado estudio surgieron categorías como etapa de vida, cambios físicos, cambios sociales, cambios emocionales, y motivación. Este estudio cualitativo suma un gran aporte a la investigación en curso por cuanto sus resultados concluyen en considerar al envejecimiento

como una re-construcción humana social e histórica que se determina por la forma en cómo los individuos la viven y la afrontan, permitiendo dar cuenta de la importancia de la narrativa biográfica y del estado del ánimo con que se transita esta etapa vital.

Un segundo trabajo de Guerrero-Castañeda et al. (2019) en Brasil, donde realizaron un estudio cualitativo fenomenológico-hermenéutico que tuvo como objetivo comprender las experiencias de vida que favorecen la plenitud y la trascendencia del adulto mayor. Se realizaron entrevistas fenomenológicas en una muestra de 11 hombres y mujeres mexicanas, de más de 60 años de edad, cuyos resultados concluyeron que la trascendencia se ve favorecida por el cuidado durante el ciclo vital. Este trabajo se relaciona con la investigación en curso por cuanto explora la forma en cómo los adultos mayores refieren su plenitud, en donde conscientes de su paso por la vida, reconocen que han tenido una trayectoria: una historicidad. Este reconocimiento resulta un aporte importante por cuanto revela la importancia del relato de las historias de vida y las experiencias subjetivas de los adultos mayores, su sentir y modo de transcurrir la vejez.

Por otro lado, en España, Domínguez Párraga (2019), utilizó el método cualitativo para el análisis de la realidad social de los adultos mayores y su relación con la comunidad, se abordó la temática del envejecimiento activo y su asimilación en la vida cotidiana, proponiéndose como objetivo colaborar al futuro de los mayores en las ciudades. La muestra y los perfiles de la misma fueron los siguientes: hombres y mujeres de 65 años o más, residentes no menos de cinco años en los barrios seleccionados y vivir de manera independiente; utilizando como instrumento 15 entrevistas semi-estructuradas en dos barrios urbanos diferentes de la ciudad de Cáceres, Extremadura (España), cuyo posterior análisis se ha realizado utilizando la teoría fundamentada. Los resultados de ésta investigación concluyeron que los adultos mayores participantes reivindican el anhelo por sentirse activos y partícipes de la sociedad. Conjuntamente, y ello es de

gran aporte a este trabajo investigativo, se encuentran lejos de la idea preconcebida de la vejez como etapa vital caracterizada por la debilidad o la tristeza.

Un cuarto trabajo corresponde a García Carro (2020), cuya investigación cualitativa, tuvo como objetivos fomentar el conocimiento sobre la vejez, sus características psicológicas, físicas y sociales; promover la memoria autobiográfica como técnica de recuperación y activación de recuerdos pasados, favoreciendo el desarrollo de la identidad personal en la vejez. Se realizaron entrevistas, observaciones informales y foto-elicitaciones (entrevistas fotográficas) a mujeres de 100 y 84 años respectivamente; y a un varón de 76 años, residentes en Castilla y León (España). Este estudio resulta un aporte importante ya que demostró por un lado la heterogeneidad del envejecimiento, y por otro, que, a través de la narrativa, la construcción de la trayectoria vital conforma una herramienta ideal de la promoción de la identidad; la relevancia de los hábitos saludables promueve el envejecimiento activo y la mejora del estado del ánimo.

Otra investigación, corresponde al trabajo de Grippaldi, E. (2022), que mediante la utilización del método autobiográfico en su vertiente de análisis socio-narrativo de relatos de vida (life story), se indagó en las narrativas biográficas de personas que auto-perciben padecer depresión; siendo la muestra de 29 mujeres y 19 varones, residentes en la ciudad de Buenos Aires. Se utilizó la entrevista biográfica como técnica para la obtención y recolección de datos, incentivando a las personas entrevistadas a elaborar o construir una trama narrativa sobre su vida, en relación con sus padecimientos depresivos. Los resultados concluyen en que las personas que se reconocen afectadas por esta dolencia consideran que se trata de un problema de índole personal, cuyas raíces están dissociadas del modo en que funciona la sociedad, el mundo laboral o la institución familiar. Por otro lado, se observó que esta patología social de la individualidad en Argentina, a diferencia de otros sufrimientos que adquieren resonancia pública

y organización política, permanece confinada al espacio privado. Esta investigación resulta relevante para el curso de esta investigación por cuanto utiliza la narrativa biográfica como método y aborda dimensionalmente un trastorno del estado del ánimo desde el relato y análisis discursivo de sus participantes.

Asimismo, en Argentina, una investigación cualitativa de Canal y Garizoain (2022), cuyo énfasis estuvo centrado en obtener información de cómo los adultos mayores construyen los relatos narrativos, el vínculo con el tiempo y el proyecto futuro. Se realizaron entrevistas en profundidad semi dirigidas y construcción de narrativas en primera persona. Los datos recabados demuestran que las personas mayores, mediante la autorreflexión, configuran su identidad y renuevan proyectos futuros. Por otra parte, la producción narrativa de los participantes del estudio, dio lugar a una actividad autoreflexiva sobre los efectos del paso del tiempo. Esta investigación resulta conveniente para la presente investigación en cuanto utiliza los relatos como constructores de identidad en la vejez.

Por otro lado, en Europa Occidental, un estudio realizado en Alemania, de Hutmacher y Morgenroth (2022), indagó el significado de los primeros recuerdos autobiográficos desde una perspectiva adulta. Se utilizaron métodos mixtos, mediante un análisis cualitativo de las respuestas, y posteriormente se compararon categorías de manera estadística. De este modo, los participantes debían describir sus primeros recuerdos autobiográficos y el significado otorgado a éstos. Los resultados fueron analizados mediante un software de análisis de contenido cualitativo. Este estudio permitió, desde la narrativa de vida personal, la exploración de la memoria autobiográfica y su contenido. Este trabajo, es de gran aporte para la presente investigación por cuanto revela el razonamiento autobiográfico en la historia de vida y pone de manifiesto la importancia de la construcción de narrativas de vida y el lugar que ocupan los

primeros recuerdos.

Por su parte, Al-Ghafri et al. (2023), llevaron a cabo en Medio Oriente, un estudio de diseño cualitativo, cuyo objetivo fue explorar las experiencias de vida de los adultos mayores. Se reclutaron 13 adultos mayores, de los cuales se recopiló información sociodemográfica y de revisión de vida mediante un conjunto de preguntas guía semiestructuradas. En los hallazgos del estudio se evidenciaron recuerdos del pasado, de la infancia y relaciones interpersonales. Este estudio ayudó a revelar la resiliencia, las conexiones sociales y las reflexiones vitales de los adultos mayores omaníes. Los datos recabados revelaron capacidad de resiliencia, conexiones sociales y reflexiones de vida de los adultos mayores ofreciendo una comprensión holística de sus experiencias. Resulta relevante para el presente trabajo, por cuanto manifiesta la amplitud de exploración que permite el trabajo con historias de vida en adultos mayores.

Así mismo, Fang et.al (2023), del Reino Unido, emplearon la perspectiva biográfica en un estudio de corte cualitativo incluyendo la narración como una herramienta metodológica para explorar holísticamente los retos emocionales a los que se enfrentan los adultos mayores y mejorar su bienestar. Se utilizaron entrevistas semiestructuradas con participantes de Reino Unido y Australia. Su objetivo fue comprender mejor las experiencias emocionales que pueden encontrarse junto con el envejecimiento, demostrando con los resultados la importancia de desarrollar recursos y habilidades adecuadas al implementar el método de narración biográfica con personas mayores.

Por último, en Suiza, Anderson et al. (2022), realizaron un estudio narrativo de corte cualitativo sobre la construcción de identidad en adultos mayores. Este trabajo tuvo como objetivo explorar cómo las personas mayores conceptualizan su identidad y establecen su lugar en la sociedad. Se llevó a cabo mediante entrevistas cualitativas con 23 participantes, analizadas

mediante la Teoría de Posicionamiento. Los resultados indicaron que los adultos mayores utilizan narrativas tanto para mantener su autonomía como para preservar su sentido de identidad. Este estudio resulta conveniente para esta investigación, ya que revela cómo la utilización de relatos de vida permite comprender la resignificación de la identidad en la vejez.

## **5. Marco Teórico**

En el presente apartado se describirán las variables principales de este estudio teniendo en cuenta los objetivos propuestos.

### **5.1 Vejez y Envejecimiento**

Ha sido corriente a lo largo de los años, como afirman Orduna y Naval (2001), considerar a la vejez como una etapa vital deficitaria, considerando a los adultos mayores en torno a la incapacidad o minusvalía, la improductividad y la enfermedad. Como destaca Klein Caballero (2024), esta concepción estereotipada de prejuicios en torno a la edad, impacta en las personas mayores, dando lugar a la repetición de patrones de conducta que no se corresponden con sus metas y deseos, y por otro lado, saca a la luz una visión errónea del proceso de envejecimiento. Ya en 1982, durante la primera Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, celebrada en Viena, en su plan de acción recomendaba desplegar esfuerzos tendientes a superar esa imagen estereotipada que presenta a las personas mayores como individuos que padecen problemas físicos y/o psicológicos, y que, por lo tanto, son incapaces de funcionar con autonomía. Siguiendo esta misma línea, Fortuna Terrero (2016), considera que el envejecimiento, es un

proceso natural, múltiple y gradual, de características variables, en las que el paso del tiempo implica diferentes desenlaces para cada individuo.

Por otro lado, tal como expresa Klein Caballero (2024), los adultos mayores sufren el estigma de ser un “problema” social, se ignoran y subestiman los valiosos aportes que pueden dispensar a la comunidad en el curso de este proceso vital. En tal sentido, Mosquera et al., (2005), refieren que la idea de proximidad con la muerte, da lugar a que sea asociada la vejez con la carencia o el deterioro, otorgándole una valoración negativa.

Por otra parte, al respecto de adultos mayores de hogares unipersonales o de dos convivientes, existen conclusiones donde se afirma que “las personas adultas viven generalmente solas, lo que facilita la aparición de situaciones complejas: soledad, falta de atención y mayor vulnerabilidad social, reflejada en dificultad de acceso a servicios y limitada integración social” (Tisnés y Salazar-Acosta, 2016, p. 222).

Ahora bien, como afirman Robledo et al. (2022), la complejidad del proceso de envejecimiento, en el que coinciden tanto los aspectos sociales, psicológicos y biológicos, requiere una perspectiva integral. El envejecimiento como tal, es un concepto que encuadra la vejez, no hay un momento en el que el envejecimiento se detenga, por lo que no es posible disociar ambos conceptos; deben definirse de manera articulada. Por ello, el envejecimiento -al ser un proceso- se va desarrollando a lo largo del ciclo vital, hasta la muerte; y se haya, como afirma Sarabia Cobo (2009), condicionado por el modo en que la persona logra satisfacer todas sus necesidades y los diversos contextos en los que se presentan las mismas a lo largo de la vida.

La vejez posee en general una representación social negativa, pero conlleva a su vez, según Laforest (1991), una dimensión positiva que se traduce en un proceso de crecimiento, como así también de irremediable declinamiento biológico y social. Ambas dimensiones

positivas y negativas dan como resultado una vivencia de “crisis” en el adulto mayor que define la vejez, forjada por las propias vivencias.

Por otra parte, Fernández Ferman (2004), al abordar el tema del envejecimiento, refiere a que este se aloja gradualmente en la vida de cada individuo sin tomar conciencia de ello; y luego en algún punto del ciclo vital aquella impronta es visibilizada, cuando se manifiestan determinadas crisis vitales (distancia con la familia nuclear, llegada de la jubilación, duelos frente a la pérdida de pares, etc.). Además, estos y otros conflictos son reactivados como consecuencia de condicionantes actuales durante la vejez, como pueden ser los cambios en las capacidades físicas y cognitivas, en la posición en el sistema familiar y en el lugar que ocupa el adulto mayor en la sociedad. De igual forma, Schultze (2016), sostiene que afectarán al modo de envejecer, las características particulares de cada adulto mayor conjuntamente con aquellas adquiridas y acumuladas en el transcurso de la vida.

Como punto de partida de la gerontología contemporánea “enfoque interdisciplinario que aborda el proceso de envejecimiento y vejez en sus dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, culturales, históricas, políticas, educativas y económicas” (Fergusson-Cárdenas et al., 2020), se postula un enfoque positivo de la vejez, en la cual, pese al deterioro biológico, subyace una fase de crecimiento. Desde la posición del autor, quienes transitan la vejez como una etapa creciente adquieren una plena concepción de sí mismos que afirma la propia identidad.

De acuerdo con Orduna y Naval (2001), el equilibrio óptimo de bienestar físico, social, y mental que conduce a posibilitar una mayor calidad de vida en la vejez, es llamado “envejecimiento activo”, siendo los adultos mayores quienes implementan sus propios recursos para afrontar este proceso multidimensional.

Al respecto, en 2002, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define:

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. Más concretamente indica que es el proceso que permite a las personas realizar su potencial de bienestar físico, social y mental a lo largo de todo su ciclo vital y participar en la sociedad de acuerdo con sus necesidades, deseos y capacidades, mientras que les proporciona: protección, seguridad y cuidados adecuados cuando necesitan asistencia. (p.79)

La participación social significativa es una de las oportunidades con que cuentan para integrarse creativamente a su entorno social, dotando de nuevos sentidos a su realidad, ocupando nuevos espacios de protagonismo, desarrollo y refuerzo de habilidades y capacidades que mejoren su vida cotidiana y les permitan elaborar un proyecto de vida saludable para que puedan “crear y recrear una nueva forma de estar en el mundo (...)” (Monchiatti, 2000).

## **5.2 Estado del Ánimo en la Vejez**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la vejez, la salud mental se encuentra delimitada no sólo por factores físicos y sociales, sino también por las consecuencias del impacto vital de las experiencias acumuladas y los estresores aparejados por el proceso de envejecimiento, facilitando la aparición de angustia en contextos hostiles, pérdida de la vida íntima y el deterioro funcional de esta etapa de la vida.

Por otra parte, Mosquera et. al (2005), afirman que “la forma de envejecer y de enfermar es un proceso social que depende de la interacción entre el sujeto y el medio” (p. 7)

Al respecto, Tisnés y Salazar-Acosta (2016), destacan que este colectivo etario es el más vulnerable en cuanto a la salud, y muchos adultos mayores precisan de otras personas -cuidadores- durante la vejez.

Para dimensionar factores de riesgo que pueden dar lugar a afecciones de salud mental, se menciona que “El aislamiento social y la soledad, que aquejan a cerca de una cuarta parte de las personas mayores, son factores de riesgo clave para padecer afecciones de salud mental en etapas posteriores de la vida” (Hong Rui T., et al., 2023, como se cita en OMS, 2023).

Tal como sostiene, Monroy (2005), es posible evidenciar en esta etapa de la vida, aumento de los niveles de ansiedad, así como irritabilidad, estrés y desmotivación entre otros; todos ellos afectarían el funcionamiento de la vida cotidiana del adulto mayor, así como también la manera de desenvolverse y percibir su propio entorno, pudiendo padecer en algunos casos un trastorno depresivo.

Respecto a la depresión, Casey (2017), revela que la misma es una de las causas más importantes de sufrimiento emocional en las últimas etapas de la vida y también puede ser un factor que contribuye a la morbilidad del sujeto. A su vez, enfatiza en que debe considerarse un trastorno médico potencialmente grave e incapacitante, que no forma parte de un envejecimiento normal.

De acuerdo a lo investigado por Seguro Baranda (2019), para la Universidad Pública de Navarra, sobre prevenir la depresión en la vejez y las características de la misma; esta patología supondría un problema socio-sanitario de gran trascendencia, como consecuencia de su alta prevalencia y las graves secuelas que provoca tanto en el adulto mayor como en su entorno. Al respecto, la autora pondera la existencia de diversos factores -algunos modificables- que predisponen al adulto mayor a desarrollar este trastorno.

De modo similar, (Ehrenberg, 2000, como citado en Grippaldi, 2021), considera que “la depresión se ha impuesto como el principal malestar íntimo producto de profundas transformaciones en las normas sociales”. Actualmente los cambios sociales demandan mayor rendimiento por parte del sujeto y los adultos mayores no escapan de esta circunstancia. Muchos de ellos se encuentran aún ayudando solidariamente a sus hijos y nietos, padeciendo alguna discapacidad física o transitando alguna otra enfermedad. Frente a ello, la importancia de las características del ambiente, en donde el entorno y sus redes sociales están supeditadas al mandato de la sociedad del trabajo, que exige cada vez más un exceso de positividad.

En la actualidad, según plantean Moreira et al. (2020), la gran dificultad radica en que tanto la depresión como los síntomas depresivos están infra diagnosticados en la población de adultos mayores, confundándose muchas veces con efectos del propio proceso de envejecimiento o con otras patologías.

En la opinión de Carstensen y Mikels (2005), cuando los adultos mayores se encuentran motivados, son más propensos a recordar y dejarse persuadir por la información que les resulta más significativa para el alcance de sus metas, es allí cuando la atención y la memoria emocional, aumentan.

Desde la posición de Carstensen (2006), en esta etapa del ciclo vital, tanto los objetivos como la percepción del tiempo cambian, tomando relevancia la regulación emocional de los estados del ánimo, sobre todo cuando el tiempo es percibido por el adulto mayor como limitado.

En esta misma línea, de acuerdo a la Teoría Sociocognitiva, García-Rodríguez et al. (2008), sostienen que con la edad hay una mayor comprensión y un mejor procesamiento de las emociones, consecuencia de la relevancia que adquiere la vida afectiva a través de las relaciones interpersonales establecidas y el desarrollo interindividual.

Por otro lado, Schultze (2016), evidencia que, en el curso vital, se ponen de manifiesto diferentes -crisis- que dan lugar a una reflexión constructiva tendiente a superarlas, replanteando los adultos mayores, la propia vejez; pudiendo encontrar un nuevo significado a sus vidas.

En resumen, cuando se evidencian trastornos del ánimo, estos ocasionan una reducción de diferentes magnitudes en la calidad de vida de las personas mayores, por lo que las intervenciones en esta área resultan indispensables.

### **5.3 Identidad Narrativa**

Según refiere Mc Adams (1988; 1993), la identidad narrativa se va conformando a través del desarrollo de la historia de vida en la adolescencia y mediana edad. La identidad narrativa puede ser definida como una narración autobiográfica que comenzamos a elaborar en la adolescencia, y continuamos reelaborando a lo largo de todo el ciclo vital con el objetivo de lograr unidad y coherencia sobre quiénes somos, cómo hemos llegado a serlo y hacia dónde queremos dirigirnos en el futuro (McAdams, 1993).

Iacob y Arias (2010), afirman que la identidad se estructura con base en discursos que promueven criterios de edad, género, roles y posiciones, los cuales sin duda alguna funcionan como ordenadores sociales. Por otro lado, puede definirse como “un constructo que da cuenta de una manera de existir en el mundo y de la conciencia de esa existencia. La identidad se refleja en lo que está siendo el sujeto, es decir, la resultante de lo que ha sido y de lo que desea ser” (Toledo Jofré, 2012).

En la misma línea, el relato, entonces, mediante su práctica narrativa permite mantener un mínimo de coherencia y continuidad necesaria para el mantenimiento del sentimiento de

identidad (Jelin, 2011; Pollak, 1992).

Por otro lado, según Faedda, L. y Soliverez, C. (2015), si bien el sujeto en situación se observa a sí mismo durante el discurso, se visualiza como un otro que narra, mediante un proceso de comprensión y organización de los propios relatos. Para muchos adultos mayores, narrar la propia historia, facilita una apreciación de la trayectoria vital.

Según Ricoeur (2006), es posible afirmar que en toda historia narrada confluyen dos clases de tiempo: por una parte, aquel conformado por una sucesión indefinida de acontecimientos, experiencias, y, por otra; la historia narrada presenta otro aspecto temporal a través del cual la historia recibe una configuración. En efecto, el sujeto configura su historia también de acuerdo a la singularidad de lo que percibe, y ello conforma lo que, en 1985, Merleau-Ponty, define como la re-creación o re-constitución del mundo en cada instante. Se entiende entonces, a la narrativa como un proceso para comprender la historia.

Desde el punto de vista de Arfuch (2008), se sostiene que las narrativas resultan mediadoras para poder hablar del sujeto, como también de sus subjetividades, posicionándose en diferentes ámbitos de las ciencias sociales como la filosofía, la lingüística, la literatura y por otra parte también en lo que respecta al psicoanálisis, concluyendo que las historias de vida tendrían el “poder” de favorecer procesos de subjetivación y de agenciamiento de la propia vida. En esa misma línea, Smith y Sparkes (2008), afirman que las narrativas no son naturales, ni tienen un carácter totalmente volitivo, más bien, se estructuran selectivamente y como relatos no son expresadas cada vez del mismo modo. Tanto quienes son receptores de esos relatos, como los espacios o contextos en donde transcurren, inciden en cómo se configuran y expresan las historias.

En el mismo contexto, a juicio de otro autor, se considera que:

Aquello que se presenta, en apariencia, como meras anécdotas individuales, trascienden el ámbito de lo privado, personal, doméstico y reflejan procesos sociales colectivos de suma complejidad. Es aquí donde verdaderamente recae el aporte de la historia oral como metodología que condensa relatos "suelos", pero que por su capacidad hilvanadora, comprensiva e interpretativa, permite una idea totalizadora (Ortiz, 2012)

Por otra parte, como afirman Plaza Carmona et al. (2017), la identidad narrativa se construye evolutivamente, y posee mayor énfasis en la adultez mayor, en cuanto es en esta etapa vital cuando se elaboran relatos determinantes para la conformación de la identidad: "En este momento las personas están más dispuestas a seleccionar y ordenar los relatos que han acontecido a lo largo de su vida, vinculándose mediante causas y efectos en una línea temporal" (p. 58), ya que hay una mayor disposición por parte de los adultos mayores a valorar o destacar los fragmentos y relatos de su historia vital.

Martorell (2019), psicóloga experta en psicoterapia breve por la Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicoterapia, relata que la exploración de los relatos de carácter autobiográfico con fines científicos comienza con los primeros historiadores (Mishch, 1951; Thompson, 1978, citados en Sarabia, 1985). Así mismo hace referencia a que los primeros acercamientos al método de los documentos personales escribían la historia de una época, acontecimiento o grupo a través del análisis de las biografías de las grandes figuras históricas. Así, a lo largo de los años también se ha utilizado el método autobiográfico en la clínica psicológica, a través de las llamadas técnicas narrativas.

La historia de vida como técnica cualitativa, es una construcción individual y autobiográfica, donde el investigador estimula el contenido del relato, a manera que exprese la muy personal percepción del informante, en relación a los diversos recuerdos referentes a

aquellas situaciones que habrá vivido (Pourtois, 2005)

Por otro lado, la narrativa puede ser una de las formas clave a través de las cuales se desarrolla el crecimiento postraumático, ya que permite a los individuos construir y definir el cambio con sus propias palabras, mientras que narrar el evento dentro del contexto de la historia de vida conecta activamente el crecimiento con la identidad (Pals & McAdams, 2004; Woodward y Joseph, 2003, como se citó en Banks, 2013).

Estas concepciones teóricas darían sustento a la influencia positiva que tendría el relato, narrativa de la historia de vida para el adulto mayor.

Desde su dimensión terapéutica, la narrativa centraría a la persona como experta en su vida; así lo afirman Castillo et al. (2012), al hablar de las técnicas narrativas y el enfoque psicoterapéutico. Este enfoque aborda el problema separado de las personas, considerando que el conjunto de habilidades, competencias, convicciones, valores, compromisos y capacidades serían minimizadoras del impacto de determinadas problemáticas en la vida de las personas. Al respecto en los adultos mayores, cuando no es posible la expresión y desarrollo de ciertas potencialidades y no se encuentran redes de sostén para hacer frente a los cambios, podrían suscitarse modos disfuncionales de adaptación, que evidencian en la vida cotidiana estados de ánimo que pueden ser potencialmente patológicos como lo es la depresión.

Por otro lado, desde la Teoría Psicoanalítica, como plantea Fernández Ferman (2004), aumenta junto con la crisis de la mediana edad, el proceso de reflexión e interiorización del propio individuo, mediante el cual reconstruye su propia historia, retornando sobre los recuerdos.

Ahora bien, para comprender la importancia de la narrativa de la historia de vida en el adulto mayor y su implicancia en la prevención del estado del ánimo, es necesario ahondar en los recursos con que el sujeto cuenta para adaptarse a los sucesos y experiencias que se le presentan,

cómo responde frente a ellos o cuál es su capacidad de resiliencia.

Al respecto, resulta de gran aporte un trabajo de análisis categorial, apoyado en una revisión documental publicada por la revista CES Psicología de Colombia, en la cual Granados et al. (2017), abordan a la resiliencia como integradora de procesos propios del sujeto, y que proporciona cualidades protectoras en todos los ámbitos de los procesos de interacción humana, fortaleciendo y potenciando la capacidad de los sujetos y las comunidades para el afrontamiento de las tensiones y contradicciones que surgen a lo largo del camino de la vida.

#### **5.4 Memoria Autobiográfica**

La memoria autobiográfica (MA) puede considerarse como la memoria para los eventos de la propia vida y conocimientos sobre el sí mismo, una función esencial de la cognición humana donde se entrecruzan aspectos relativos al sí mismo, la emoción, la motivación y el significado personal que se imprimen en la experiencia (Salazar-Villanea, 2010). En la misma línea, Fivush (2011) la considera un sistema integral de experiencias antiguas inmersas en la vida narrativa; las mismas son analizadas y valoradas en torno a uno mismo y a los demás conformando un universo narrativo vital.

Según Blanco Abarca y Ruiz-Vargas (1997), diferenciada de otros tipos de memoria, la autobiográfica se caracteriza por estar orientada hacia el pasado y posee una conciencia autooética, es decir, del Yo.

Otros autores consideran que: “La memoria autobiográfica es el recuerdo del yo interactuando con otros en servicio de metas a corto y largo plazo que definen nuestro ser y nuestro propósito en el mundo” (Conway et al. 2004; Fivush 1988, 2008; McAdams 1992, 2001;

Pillemer 1998).

Por otro lado, según Ferrarotti (2007), con base en el Psicoanálisis, refiere que muchas veces la memoria impide el recuerdo, se bloquea y anula parte o todo lo vivido. Por ello es que señala que la memoria tiene la capacidad de olvidar.

Del mismo modo, otro autor enfatiza que:

Dado que recordar no es sino leer el pasado en el marco de una vida hecha proyecto, así como toda lectura implica una cierta selección, una cierta atención que se presta a ciertos elementos, y se sustrae a otros, así también la memoria es ya interpretación. Por ello, cuando recuerdo, olvido”. (Grassi, 2017, p.77)

Así entonces, en la construcción de la identidad, la memoria es imprescindible tanto en su acción de recordar como en su acción de olvidar.

González (2013), sostiene que la memoria es una suerte de reescritura continua, una narración que se cuenta cada vez de una manera diferente, a veces con adiciones e insertos, exageraciones y omisiones, así, “la memoria se parece a un palimpsesto cuyo contenido está sometido a subversivas modificaciones” (p. 18).

Por otra parte, aquello que organiza la memoria o bien como destaca Fivush (2011), le proporciona a esta una -estructura narrativa- es el lenguaje; por lo que una narrativa lógica da cuenta el por qué una sucesión de pensamientos, creencias, intenciones y emociones se desarrollan y de qué modo ayudan a que los individuos recuerden su pasado personal.

Así mismo, Domínguez De la Ossa y Herrera González (2013), señalan que “al narrar se abre la posibilidad de transformar relatos dominantes concebidos desde el déficit, la incapacidad y la desesperanza a relatos alternativos de esperanza, satisfacción y recuperación que representan nuevas concepciones o formas de pensar sobre el sí mismo y la realidad” (p. 637).

Para Brewer (1996), la memoria autobiográfica se define por la reconstrucción de la experiencia primaria original del individuo, que conlleva un registro experiencial del evento recordado como real, o sea la experiencia personal vívida de que el evento ha ocurrido. Por otro lado, el hecho autobiográfico no necesariamente se halla cargado de emotividad ni se tiene una imagen sensorial de la experiencia; muchas veces el individuo tiene el recuerdo del evento remoto, pero no puede evocar aquél. Este fenómeno da cuenta de su componente semántico, propio de la conciencia objetiva.

Agregando a lo anterior, como la MA juega un papel relevante en la identidad y la regulación del ánimo; la Atención, según Carstensen y Mikels (2005), juega un papel preponderante en cuanto al contenido recordado o a la experiencia recolectiva, ya que los adultos mayores parecen prestar más atención a la información que les resulta emocionalmente agradable -posibilitando retenerla y recordarla-, que, a la información negativa y neutra, favoreciendo el mantenimiento del equilibrio emocional.

Arfuch (2013), en Memoria y Autobiografía, afirma que el espacio autobiográfico comienza en el hogar que habitamos, allí se alojan imágenes que conforman y definen parte de nuestra memoria.

Por otra parte, el contenido de la MA permite la construcción de una identidad personal, la cual determinará las acciones y decisiones que las personas tomen hacia su futuro (Baddeley, 1992; Tulving, 2002).

## **5.5 Reminiscencia**

Según Plaza Carmona et al. (2017), la reminiscencia se puede definir como un proceso de

reconstrucción de eventos del pasado, en el que el estado de ánimo del sujeto a la hora de recordar es un factor importante.

Así mismo, Butler definió a la reminiscencia como “un proceso mental universal que ocurre naturalmente, caracterizado por el retorno progresivo a la conciencia de la experiencia pasada...impulsado por la comprensión de la finitud y el acercamiento al final de la vida; y la incapacidad de mantener el sentido de invulnerabilidad personal” (pág. 66). Estas experiencias deben ser reconstruidas para que la vejez pueda afrontarse de manera adaptativa.

Por otro lado, lo que la persona recuerda a partir del proceso de reminiscencia, representa un elevado potencial terapéutico en la vejez, constituyendo una técnica que promueve el desarrollo de la persona, su auto actualización y el encuentro de un sentido de vida. Las reminiscencias tienen implicaciones sobre la forma como la persona vive y perspectiva su vida, estimula y desarrolla la identidad, orienta la persona sobre la manera como debe vivir su vida, atribuye orden y significado a las experiencias de vidas y hace con que la persona que cuenta su historia sienta más poder (McAdams, 1985; White, 1980; Viney, 1995; como se citó en Cabaco, 2019).

De acuerdo con Laforest (1991), la reminiscencia representa una salida a la crisis que emerge en la vejez, por su utilidad terapéutica; considerando que permite a los adultos mayores reconstruir su identidad, integrar y preservar su propia vida. Dicho con palabras del autor: permite revisar el conjunto de su vida como un todo, percibir su unicidad e individualidad y resolver los conflictos no solucionados del pasado. Es condición para ello que la vejez se le presente al individuo como una etapa cúlmine en la que se revela la totalidad de la vida.

Por otro lado, Salvarezza (1988), alude a la reminiscencia como una actividad mental organizada y compleja que posee una finalidad sumamente relevante, permitiendo al sujeto

reafirmar su autoestima cuando comienzan a disminuir sus capacidades psicofísicas.

Como actividad mental, Bluck y Levine (1998), describen a la reminiscencia como el acto o proceso de recordar episodios particulares o genéricos, pero los mismos se hallan asociados a la creencia de que aquello que el sujeto recuerda es verosímil con las experiencias antes vividas. A su vez, este proceso puede ser voluntario o involuntario, siendo relevante la autenticidad de la memoria y la relación de los recuerdos que se tienen con uno mismo.

Otro punto es, que esta actividad que facilita la comunicación, se ha tornado a su vez una valiosa técnica enfocada a los recuerdos positivos y placenteros de los adultos mayores. Como precedente, Loftus y Kaufman (1992), manifiestan que, al compartir historias íntimas con otros, construimos relaciones más estrechas, por lo que volver a contar y reelaborar los recuerdos también puede servir para disminuir la tensión psicológica.

De igual forma, Moreno (2009), afirma que la reminiscencia, reúne el modo en que los ancianos o adultos mayores recuperan selectivamente aquellos recuerdos de hechos pasados que pudieran reconocerse como “máxima” o enseñanza para con los otros, pudiendo aprovecharse la misma para el afianzamiento del vínculo entre pares.

Así mismo, la reminiscencia se plantea como una estrategia de intervención a partir de la cual se puede promover y entrenar la producción de recuerdos autobiográficos de tipo específico y de carácter positivo (Latorre et. al., 2003). De acuerdo a ello, algunas investigaciones como la de Alfonso y Bueno (2009), derivadas del trabajo con reminiscencia en adultos mayores, dan como resultado, por ejemplo, la reducción de síntomas depresivos.

## **6. Metodología**

### **6.1 Diseño**

El abordaje general de este trabajo de investigación es empírico y exploratorio, de corte cualitativo, y tiene como objetivo explorar el fenómeno del envejecimiento, el modo de construcción de la propia identidad narrativa de los adultos mayores y su relación con la memoria autobiográfica desde un enfoque narrativo.

La elección del enfoque cualitativo se basa en los postulados de Hernández-Sampieri (2018), orientado a cuestiones que permitan comprender fenómenos desde la perspectiva de quienes los viven, buscando correlaciones y diferencias en estas experiencias y su significado, teniendo en cuenta que las biografías o historias de vida son narrativas de la vida de un individuo, relativas a períodos o épocas de su trayectoria vital, pudiendo las mismas ser individuales o colectivas.

## **6.2 Participantes**

En relación a la muestra, la población requerida para esta investigación estará conformada por 6 adultos mayores, de entre 80 a 90 años, cuya participación será voluntaria. Las unidades de análisis corresponden a adultos mayores de ambos sexos no institucionalizados, con salud funcional o asociada a la edad, sin enfermedades terminales o críticas; residentes en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que vivan solos o en pareja. Se contará previamente con el consentimiento informado de los participantes.

## **6.3 Técnica de Recolección de Datos**

De acuerdo a los instrumentos utilizados y a la recolección de datos, estos últimos fueron recolectados a través de entrevistas semiestructuradas individuales. Algunas entrevistas fueron presenciales y otras llevadas a cabo de manera virtual, de acuerdo a la posibilidad de cada participante. El énfasis estuvo puesto en el relato de la historia de vida, sus reminiscencias, cotejando el estado de ánimo actual, interpretando la realidad subjetiva que permita elaborar o construir una trama narrativa que dé cuenta de su experiencia emocional e identitaria en esta etapa de la vida, esperando obtener las perspectivas y puntos de vista de los participantes. Durante las mismas se tomaron nota de las respuestas y se grabaron para su posterior análisis, agrupando las categorías comunes que han surgido en torno a las variables de estudio.

Las historias o biografías, son narrativas que según describe Hernández-Sampieri (2018), se construyen cuando:

El entrevistador solicita al participante una reflexión retrospectiva sobre sus experiencias en torno a un tema o aspecto (o varios). Durante la narración se le pide que se expone sobre los significados, las vivencias, los sentimientos y las emociones que percibió y vivió en cada experiencia; asimismo, se le requiere que realice un análisis personal de las consecuencias, las secuelas, los efectos o las situaciones que siguieron a dichas experiencias. (p. 9)

## **6.4 Procedimiento**

La investigación se realizó en los domicilios de los participantes ubicados en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y de manera virtual a través de video llamadas con aquellos participantes que contaron con la posibilidad y autonomía. Se buscaron a personas que

cumplieran con el rango de edad y los criterios de inclusión, estableciendo un primer contacto e informándoles sobre el acontecer del mismo.

Previo a efectuar la entrevista se solicitó a los participantes la firma del consentimiento informado (se adjunta modelo en Anexo II), en el cual se detallan los objetivos del estudio y sus características, haciendo hincapié en la confidencialidad de la misma (Losada, 2014).

Los datos recabados fueron utilizados con fines académicos exclusivamente como lo indica la Ley Nacional de Protección de Datos Personales (Ley 25.326 de 2000).

Mediante una encuesta sociodemográfica y los hitos más relevantes de la vida de los entrevistados, se buscó profundizar los mismos para recabar mayor información sobre el contexto individual, familiar, sus redes sociales y de sostén más próximas; sus creencias y representaciones sociales. Se buscó explorar las memorias individuales, colectivas e históricas, sus estados del ánimo al respecto de la narrativa de sus propias historias de vida, como así también las características y/o componentes de los diferentes relatos, y las singularidades discursivas de sus respuestas frente a las entrevistas semi-estructuradas propuestas.

Se indagó acerca de la concepción que tienen respecto a la vejez, cómo transitan esta etapa vital y cuáles son las representaciones sociales que tienen respecto al proceso de envejecimiento. Teniendo en cuenta cada historia personal, se pretendió explorar la memoria autobiográfica de los participantes, sus recuerdos más relevantes, mediante el análisis del relato y las preguntas guía propuestas. Así también, se tomó en cuenta el estado del ánimo que pudiera emerger frente a la narrativa de la historia de vida y las reminiscencias evocadas durante los distintos momentos de las entrevistas.

Habiéndose explicitado como objeto de análisis a la vejez e identidad narrativa en torno a la misma, y su relación con la memoria autobiográfica; se tomaron en cuenta los acontecimientos

narrados, teniendo en cuenta que la acción de enlazar un recuerdo con otro permite mediante la reminiscencia, otorgar un nuevo sentido al relato y reubica al adulto mayor como protagonista activo otorgándole identidad.

Por otra parte, para responder a las preguntas y los objetivos de la investigación, se crearon las siguientes categorías de análisis:

- A. Memoria autobiográfica
- B. Autoconcepto en la vejez
- C. Representación social de la vejez
- D. Experiencia vital del propio relato autobiográfico

**TABLA I**

**Categorías de Análisis**

MEMORIA AUTOBIOGRÁFICA	Historia de vida. Cronología. Contexto. Etapa vital relevante.
AUTOCONCEPTO EN LA VEJEZ	Concepción. Vivencias. Sentimientos.
REPRESENTACIÓN SOCIAL DE LA VEJEZ	Creencias. Imágenes, estereotipos, o prejuicios.
RELATO AUTOBIOGRÁFICO	Características. Estructura narrativa. Experiencia Subjetiva del relato.

A continuación, se expone brevemente un resumen de las características individuales de

los participantes al momento de las entrevistas. Se deja constancia que se hará alusión a ellos con nombres ficticios, para salvaguardar su identidad.

### José

El contacto fue establecido a través de un nexo en común, quien inmediatamente se ofreció de manera voluntaria, estando dispuesto a participar de las entrevistas. Además, brindó una autobiografía personal extensa de manera escrita con computadora. Posteriormente se procedió a realizar los encuentros presenciales en su domicilio.

Hombre de 83 años, hijo de inmigrantes españoles; casado con la madre de sus hijos. Tienen una hija casada, otra divorciada, un hijo también divorciado que vive lejos; y dos nietos. Actualmente vive solo, su mujer permanece en un hogar con cuidados paliativos ya que padece una enfermedad neurológica degenerativa. Su hija menor, vive en la planta baja con su marido y su hijo -nieto-. Residen en un barrio residencial de clase media de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Su estado de salud es favorable, aunque recientemente a raíz de un traumatismo, se halla con menor movilidad. Actualmente continúa conduciendo su vehículo sin inconvenientes.

Posee estudios primarios completos, y secundarios sin finalizar en un establecimiento educativo técnico. A lo largo de su vida trabajó en varias empresas, en bancos y luego en sistemas, realizando instalación y mantenimiento de redes de sistemas para empresas, de donde se jubiló. Durante casi treinta años estuvo al cuidado de su esposa, que de manera progresiva fue necesitando cada vez más cuidados por su parte debido a su enfermedad. Él era su único cuidador, los últimos largos años se dedicó exclusivamente a su atención, dejando de lado

cualquier actividad individual y relaciones sociales que no sean las de su familia consolidada. Resalta como una etapa relevante y de mayor carga y angustia, la vivida durante la pandemia por el Covid-19, ya que sus pocas relaciones y vínculos cercanos se vieron coartados. Actualmente se está adaptando a la nueva realidad familiar, y visita a su esposa todos los días en el hogar, algunas veces acompañado por sus hijas y nietos.

José ha mostrado mucho interés respecto a compartir su historia de vida, conserva numerosos recuerdos del pasado, con énfasis en su infancia y en lo que compone su familia de origen, con grandes detalles del contexto histórico y familiar.

### Néstor

Hombre de 82 años, oriundo de Resistencia (Chaco), casado, con un hijo, dos nietos y una bisnieta. Vive con su esposa en un barrio residencial de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Es jubilado desde hace 20 años de una empresa estatal de provisión de electricidad. Actualmente se halla al cuidado de su esposa, la cual se halla postrada a causa de una patología ósea; si bien colaboran dos cuidadoras, la mayor parte del tiempo es él quien se ocupa, realizando las tareas domésticas y de cuidado. No realiza actividades sociales ni recreativas. Lo visita frecuentemente su nieto con su bisnieta pequeña.

Por otra parte, el entrevistado ha mostrado interés en compartir y narrar su historia de vida, con mayor énfasis en la juventud-mediana edad.

### Estela

Mujer de 85 años, italiana, viuda desde hace 5 años de su segundo marido. Tiene dos hijos de su primer matrimonio y dos nietos. Estela es ama de casa y fue costurera toda la vida, oficio que no eligió, sino que según expresa debió realizar debido al contexto histórico y familiar. Vino a la Argentina luego de la postguerra, mantiene aún recuerdos muy vívidos de aquella época. Actualmente vive sola en un barrio residencial de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Refiere estar planteándose mudarse al Partido de la Costa, más cerca de su hijo varón. No realiza actividades sociales ni recreativas, aunque le gustaría; manifiesta estar sintiendo muy sola.

### Juana

Mujer de 87 años, viuda desde hace 27 años, con tres hijas y cuatro nietos. Su marido falleció imprevistamente en Italia durante un viaje en común, en la misma casa que lo vio nacer. Reside en un barrio residencial de la ciudad de Buenos Aires, en una casa grande, que compartió con su marido y donde vio crecer a sus hijos. En la actualidad, Juana vive sola al fondo y su hija del medio vive adelante con sus dos hijos. Es oriunda de la Pcia. de Córdoba, aunque también vivió en Maipú (Mendoza) antes de residir finalmente en Buenos Aires. Es ama de casa de toda la vida. Manifiesta llevar una vida plena y feliz, acompañada siempre por sus hijas y nietos. Mantiene una rutina diaria en su casa y se encuentra muy bien de salud. Le encanta pasar las fiestas y el verano en su casa del Partido de la Costa, inmueble que ha conservado a lo largo de los años, y que le dispensa mucha gratificación.

### Dafne

Mujer de 81 años, argentina, casada desde hace sesenta años con su primer y único novio, un italiano -de Calabria como sus padres-. Tienen en común dos hijos varones, ambos casados; una nieta y un nieto, mayores de edad. Nació y vive actualmente en un barrio residencial de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Es profesora de Yoga, profesión que desarrolló a lo largo de su vida adulta. Ahora es ama de casa. Su familia ocupa un lugar preponderante. Expresa llevar una buena vida, centrada en el presente, posee buena salud, con algunos resabios de afección respiratoria que no revisten gravedad. Gusta de la espiritualidad, la meditación, técnicas de respiración; y asegura estar asiduamente investigando e intentando aprender cosas nuevas.

### Gabriela

Mujer de 82 años, argentina, casada con un uruguayo desde los veinte años. Tiene tres hijos, una hija mujer y dos varones; seis nietos. Oriunda de la Ciudad de Buenos Aires, ha residido y trabajado también en una ciudad de la República Oriental del Uruguay. Actualmente trabaja y reside con su familia nuclear, en un barrio residencial de la Ciudad de Buenos Aires. Vive en el mismo terreno que dos de sus hijos, en viviendas linderas. De profesión parapsicóloga; continúa desarrollando la misma en la actualidad. Refiere dispensar hoy en día, mayor atención y dedicación a su marido, ya que manifiesta cierta disfunción en la memoria a corto plazo en este último tiempo.

## **7. Resultados**

## 7.1 Presentación y Discusión de los Resultados

**TABLA II**

Datos sociodemográficos de la muestra

PARTICIPANTE	EDAD	GÉNERO	ESTADO CIVIL
José	83 años	Masculino	Casado
Néstor	82 años	Masculino	Casado
Estela	85 años	Femenino	Viuda
Juana	87 años	Femenino	Viuda
Dafne	81 años	Femenino	Casada
Gabriela	82 años	Femenino	Casada

*Fuente: elaboración propia. (Fernández, 2024).*

Durante los encuentros presenciales, se hizo énfasis en las preguntas-guía con la intención de conocer y comprender el contexto, lugar singular en el cual son narradas sus historias, dejando a los entrevistados expresarse cuando lo quisieran.

A continuación, los datos recopilados serán analizados a través de recortes de sus respuestas y discurso narrativo.

### 7.1.1 Memoria Autobiográfica

La memoria autobiográfica contiene recuerdos de eventos pasados, puede referirse a todo lo que sucedió a lo largo de la vida, incluso los recuerdos más antiguos. Aquellos recuerdos que la persona recupera pueden provenir de descripciones vagas de una situación vivida, e incluso

descripciones detalladas de eventos que incluyen información sobre sus pensamientos, sensaciones y emociones en ese momento. Para indagar y profundizar la memoria autobiográfica de los participantes se tomaron en cuenta las preguntas-guía, al momento de explayarse el entrevistado/a en su relato de historia de vida.

En lo que respecta a la narración de la historia de vida, evidenciando la memoria autobiográfica actual, **José** brindó una autobiografía escrita previamente a la administración de la primera entrevista. En ella comienza el relato cronológico desde la historia de vida de sus padres, detallando cada contexto histórico y familiar, de manera cronológica. Toda su autobiografía se halla cargada de saberes, vivencias, anécdotas, percepciones y experiencias: “Mi padre vivía en la campiña en España, en una comarca llamada Samblismo, perteneciente a la parroquia de Cerredo en Tineo (Asturias)...”, “(...) nunca supe porque mi padre, rengueaba levemente la pierna izquierda (...)”, “(...)Al promediar la primavera, comienza a derretirse la nieve, ese es el momento de recoger los jamones, de la nieve y colgarlos en los tirantes del tejado (...)”, “(...) En Cádiz, se embarca con rumbo hacia la Argentina, previamente sus padres, juntaron el dinero suficiente para el pasaje y algún dinero para gasto. En el viaje, conoce a quien fuera su amigo por el resto del viaje y por muchos años más (...)”.

Respecto a sí mismo, expresa: “(...) yo nací en una época donde el respeto por la familia era sagrado (...)”, “(...) este barrio era un barrio de puertas abiertas, los veranos de noche, uno veía las ventanas de las casas abiertas, y la gente estaba durmiendo ahí, adentro (...)”, “(...) con los años todo cambió, es una sensación fea, porque después de haber visto o sabido que mis viejos vinieron de España con una mano atrás y otra adelante, y a los tres años tenían su casa propia, que no era una gran casa, pero ¡era de ellos! (...)”

Podría pensarse, en la importancia que tiene el relato de vida para José, en cuanto frente a la propuesta de un espacio facilitador para narrar su propia historia lo ha convocado a discriminar y valorizar gran cantidad de recuerdos de su historia personal y familiar.

Por otra parte, en la narración autobiográfica escrita el sujeto a menudo se dirige a un interlocutor real o imaginario y, pese a que no interactúe activamente en la narración, supone un posible componente de deseabilidad social o incluso la oportunidad de rendir cuentas o confesarse con dicho interlocutor. (Ávila-Espada, 1984).

Respecto a la historia de vida, como se describió anteriormente, **José** inicia su relato desde sus raíces paternas, con detalles de la inmigración de su padre español, a la Argentina.

Por otro lado, **Néstor** comienza a partir de su juventud “Me vine a los 22 años solo y después vino toda la familia. Mi papá era ferroviario, él manejaba máquinas del tren Belgrano...emigramos de la Provincia después que falleció mi papá (...)”

Por su parte **Estela**, inicia su relato “Viví la segunda guerra mundial, son horribles las guerras, vivía en una aldea de Italia...en el 47’ mi papá partió a la guerra ... lo vi tres años después (...)”, “(...) la postguerra, ¡qué situación desastrosa! (...)”, “(...) por lo que se llama -atto di chiamata [acto de llamada]- pudimos venir en el 49’a la Argentina”.

En cuanto a **Juana**, frente a la propuesta del relato de historia de vida, menciona “fue muy triste cuando murió mi marido en Italia, lejos de mis hijos (...)”, “(...) nací en un pueblito muy chiquito de Córdoba que se llama “Las Acequias”, a los ocho me fui a vivir a Maipú, Mendoza; ahí conocí a mi marido (...)”, “(...) a Buenos Aires vino primero él, a tratarse un problema de riñón tres meses, y después vine yo con mi hija (...)”.

Por su lado **Dafne**, comienza “Nací en Versalles, viví toda la vida hasta que me casé (...)”, “(...) hice todo el colegio en la Hudson (...)”, “(...) tuve una infancia tranquila, buena (...)”,

“(…) nunca nos faltó nada (…)”, “(…) después conocí a mi marido y fuimos muy felices, vinieron los hijos, la vida (…)”.

Por su parte, **Gabriela**, refiere “Nací en Mataderos, a los cuatro años nos fuimos a vivir a Liniers (…)”, “(…) tuve una infancia tranquila, mi mamá era ama de casa, mi papá electrotécnico (…)”.

De acuerdo a algunos de los recortes del relato biográfico de los entrevistados, se infiere como la experiencia vital de los fenómenos migratorios, ya sean procesos voluntarios o involuntarios, trae posiblemente consigo implicancias psicológicas adaptativas -propias y del núcleo familiar- que posiblemente han impactado y debido hacer frente en aquellos contextos. Pero, por otro lado, así como emigrar puede ser una experiencia enriquecedora para la persona, también puede dar lugar a atravesar ciertos duelos dando lugar a profundas crisis, por todo lo que el migrante deja atrás.

Al respecto, Achotegui (2000), afirma que:

Se entiende por duelo el proceso de reorganización de la personalidad que tiene lugar cuando se pierde algo que es significativo para el sujeto. En el caso de la emigración tendría que ver, con la reelaboración de los vínculos que la persona ha establecido con el país de origen (personas, cultura, paisajes...). Vínculos que se han constituido durante las primeras etapas de la vida y que han jugado un papel muy importante en la estructuración de su personalidad. (p.3)

En relación a lo anterior, se esboza a lo largo de las entrevistas el fuerte vínculo con los lugares de origen. Por ejemplo, en el caso de Juana y José también emerge un sentimiento de pertenencia vívido y sentido con la tierra de origen de sus seres más cercanos, a pesar de no haber nacido allí. Podría pensarse como describe Castaño-Aguirre et al. (2021), en la realidad

que configuran los espacios habitados, posible de construir a través de la memoria histórica. La misma, se halla atravesada por un cúmulo de emociones, sentimientos, deseos y aspiraciones que logran que éste lugar se transforme en una parte de su identidad individual y colectiva.

Por otro lado, como afirma Berroeta et al. (2017), las emociones subyacentes con un lugar o territorio, dan cuenta de representaciones sociales y del apego hacia éstos. Al respecto, algunas de las respuestas que aluden a ello, fueron:

**José:** “En Villa Luro, de aquellos años, las familias no pasaban necesidades, todos tenían sus ocupaciones, además de sus quintas de verdura en el fondo o en el frente de sus casas, gallinero, conejeras y algunos también corderos, no faltaban árboles frutales en el barrio, durazneros, higueras, perales, etc. (...)”, “(...) situaciones de la vida, de los inmigrantes, conocidos fuera de su tierra, terminaban siendo casi familia (...)”, “(...) algunas casas vecinas tenían horno de barro, hacían y repartían en las casas vecinas pan recién horneado, el aroma del pan en el horno, se sentía por varias cuadras a la redonda, también una de las vecinas, hacía dulce de higos, procedentes de una higuera en el fondo de su casa, con esta mermelada hacía unas empanadas en ese horno, ¡que manjar!, nunca en el resto de mi vida olvidaré ese sabor (...)”, “(...) Quienes no conocieron este barrio en esa época, no pueden entender esto (...)”, “(...) había un caos en la calle, toda la gente corría, pasaban aviones casi rasantes, el que pasó por sobre Av. Rivadavia, tenía la imagen de un ancla en sus alas, volví caminando a casa, le conté a mi vieja, que me abrazó casi sollozando, sabía hacia dónde me había dirigido. Estuvo escuchando la radio, se armó una revolución, yo todavía no tenía idea clara de lo que había sucedido hasta el momento de llegar a casa (...)”

**Néstor:** “(...) tuve una infancia tranquila en resistencia, era un pueblo manso (...)”, “(...) me vine a vivir a Buenos Aires, y toda la familia a W. Morris, tenía veintiséis cuando nos

mudamos (...)”, “(...) lo que más me marcó fue el fallecimiento de mi hermana mayor, tenía treinta y dos, también la revolución del ’55, los tiros, el gobierno militar (...)”

**Estela:** “(...) vivía en una aldea en Italia, Mercato San Severino en Salerno (...)”, “(...) viví con papá y mamá y mis abuelos durante la guerra (...)”, “(...) veintisiete días en barco para venir, ¡viste que la palabra guerra se escribe igual! -hace alusión a que duele en cualquier parte de la misma manera- (...)”, “(...) me acuerdo y todavía lloro, tenía cuatro años, me llevaba mi madre a upa esquivando el bombardeo (...)”.

**Juana:** “(...) nací en Córdoba, en un pueblito muy chiquito que se llama Las Asequias (...)”, “(...) fui muy feliz de chica y después con mi matrimonio y mis hijas, primer y único novio que tuve (...)”, “(...) otra cosa que me hizo muy feliz, en el 80’ cuando me subí por primera vez a un avión a Italia, a conocer de donde era mi marido -Valguarnera, Sicilia-, Caropepe le decían, como un apodo (...)”, “(...) ¡donde nació, murió! (...)”.

**Dafne:** “(...) la verdad tuve una vida normal, linda, jugábamos en la vereda con las chicas del barrio. Tengo una amiga de cuando mis hijos iban al jardín (...)”, “(...) bailábamos folklore en el bufet del club (...)”.

**Gabriela:** “(...) tuve una buena infancia, nunca nos hicieron faltar nada (...)”, “(...) mi padre era alcohólico, nunca escondió lo que hacía, había discusiones claro, pero no era violento (...)”, “(...) siempre pensé vos sos grande, yo no lo puedo solucionar (...)”, “(...) trabajaba y estudiaba, no era una carga, nunca lo fue (...)”, “(...) a los veinte me casé -virgen- era una virtud en aquellos años (...)”, “(...) fui muy feliz, con todas las cosas que tiene la vida, tuve un matrimonio excelente (...)”, “(...) siempre tomé fuertes decisiones, lo que no sirve...chau (...)”.

Los relatos referidos a la historia de vida y sobre todo la vividez de los recuerdos vinculados a los lugares de origen, como a los sentimientos que estos afloran, permiten reafirmar

la existencia del fuerte lazo entre la memoria autobiográfica y la construcción de la identidad.

Así mismo, al respecto de los lugares de origen o aquellos en los cuales los entrevistados han crecido, se puede pensar en el predominio de la identidad cultural: aquel “Villa Luro” de José; el “Chaco” natal de Néstor; la “Italia” en guerra de Estela; y “Las Acequias” de Juana. En tal sentido, la identidad, según Molano (2007), engloba la necesidad de sentirse parte de un grupo social, a través del cual se intercambian costumbres y creencias en una comunidad.

En torno a lo anterior, se infiere que en los relatos los entrevistados se reconocen históricamente, en la capacidad para reconocer el pasado y dar cuenta del patrimonio cultural presente en la memoria individual y colectiva.

Por otra parte, se puede apreciar en los primeros relatos la emergencia de los recuerdos de la niñez. Al respecto, como afirman Chopik y Edelstein (2019), la asociación perceptiva del afecto positivo hacia los padres en la infancia se relaciona luego con aspectos que resultan eficaces para los vínculos interpersonales y calidad de vida en la edad adulta.

Se entiende, por lo tanto, en base a Landín Miranda y Sánchez Trejo (2019), la importancia que conlleva la validación de la narrativa biográfica en los adultos mayores, porque da sentido a la experiencia vivida.

### **7.1.2 Autoconcepto en la Vejez**

Al ahondar la concepción que tienen los adultos mayores entrevistados respecto a la propia vejez, se indaga la experiencia individual, y la valoración que hacen al respecto del envejecer. Fue posible obtener los siguientes recortes de información relevantes a través de la narración de experiencias y perspectivas, pudiendo visualizarse los estados de ánimo durante el

tránsito de esta etapa vital.

Al respecto **José**, expresa: “(...) cuando uno es pibe los años pasan de esta forma (lentamente) enero, febrero, marzo... 1° Inferior, 1° Superior, abril, mayo, junio, Julio, agosto, septiembre... ¡no llega nunca navidad!, octubre, noviembre, diciembre ¡Es navidad, año nuevo, fiestas! A los 25 viene enero, febrero, las vacaciones, marzo, abril, mayo, etc. Cuando uno llega a los 70, el tiempo vuela (raudamente) viene enero, febrero, marzo, abril... ¡Diciembre, las fiestas otra vez!(...)”, “(...) en el medio quedan los matrimonios, los hijos, después vienen las bendiciones de los nietos...¿Y ahora? ¿Qué esperamos?, esa es la vida (...)”, “(...) durante el período de estudio, y bueno, ¡hay que estudiar! garantizarse el futuro, pero cuando vos empezás a trabajar lo que estudiaste, no te sirve, porque siempre vas a depender de otro...para poder vivir (...)”, “(...) he vivido (...)”, “(...) antes mis pasatiempos era hacer algún arreglo en la casa, pero con el golpe que me dí, estoy un poco achanchado, pero algo voy a hacer, algo voy a hacer seguramente (...)”.

Por otro lado, **Néstor** afirma: “(...) estoy bien, aceptando lo que te trae la vejez, triste por lo de mi señora, pero no se puede cambiar, lo fui llevando (...)”, “(...) mi propósito ahora es esperar que venga el clima mejor e ir a una plaza ¡esto de estar encerrado y hablar con las paredes no! (...)”. “(...) acepto el paso de los años, terminar mi vida así saludable, porque el final nos llega a todos (...)”.

En el diálogo con **Estela**, de acuerdo a su autoconcepto, refiere: “(...) gracias a Dios estoy bien, lástima la máquina que se está oxidando, pero tengo mucha comodidad, no me falta nada, es una vejez hermosa (...)”, “(...) hay días que te ponés mal, el cuerpo no responde (...)”, “(...) miro televisión, tejo, escucho la radio de Napoli (...)”, “(...) ahora andaba con ganas de ir a Córdoba con mi hermana, pero tuvo un problema de salud y bueno, vamos a ver si se puede

(...)”, “(...) antes de la pandemia, iba a bailes, club de jubilados, pero ya no (...)”.

Por su parte, **Juana** refiere: “(...) estoy bien, estoy sana, tengo a mis seres queridos (...)”, “(...) en el verano lo disfruto mucho, me voy a Mar de Ajó, me encanta porque paso año nuevo allá con mis hijas y comparto con la familia (...)”, “(...) la vejez la llevo bien, tengo mi rutina, viene mi amiga, tomamos mate, la tomé naturalmente a la vejez (...)”, “(...) es una vejez hermosa (...)”, “(...) miro tv, a veces leo cuando tengo algunas revistas -poco- pero antes hice yoga, ahora ya no (...)”.

Asimismo, **Dafne** expresa: “(...) la vejez la tomé naturalmente, en mi cabeza siento que tuviera 61, pero bueno, un poco como que me cuesta hacer las cosas, además mi fatiga (...)”, “(...) pero paseo, camino, uso mucho la tablet, busco cosas para sentirme bien, investigo por ejemplo la vida espiritual, o alguna receta sana, cosas así (...)”.

Por su parte, **Gabriela** refiere: “(...) aprender a ser mayor es muy difícil ¿Cómo combinas la cabeza con el cuerpo?, con la cabeza hacés mil, con el cuerpo, nada. Eso te trae angustia (...)”, “(...) te planteás cuanto te quedará de vida (...)”, “(...) el envejecer, es la vida que viví, las arrugas me las dio la vida, porque es la vida que viví y muy bien (...)”, “(...) tengo miedo a la muerte, pero a lo que les afecte a los otros, dejarles el dolor y no poder enseñarles que la vida y la muerte es un paso (...)”, “(...) es más difícil cuando vos tenés una persona que te sostenía, ayudaba a que vos crecieras. Ahora tengo que ayudar yo a que siga, darle herramientas, tratar que no se sienta mal (...)”, “(...) tengo proyectos, aunque no los logre, lo que no puedo hacer no lo hago, lo analizo, pero no me frustro (...)”.

Se puede inferir como una de las cuestiones más latentes al ahondar sobre el autoconcepto en la vejez, está relacionada con el cuerpo y el paso del tiempo, siendo un efecto inevitable del envejecimiento. De acuerdo a ello, autores como Colanzi (2009), por un lado,

afirma que el cuerpo constituye un escenario favorecedor para que el sujeto que envejece pueda realizar la elaboración psíquica, mediante su observación y resignificación; y Iacub (2006), por su parte, quien refiere que: “el tiempo se hace cuerpo en la vejez y se presenta como despiadado” (p.44)

Al respecto, la elaboración psíquica podría pensarse, como menciona Kopelovich et al. (2009), de acuerdo a dos formas diferentes de tramitarse: Por un lado, una que lleva a tomar conciencia del cuerpo envejeciente aceptándolo e incorporándolo paulatinamente en futuros planes de vida; y otra, que desestimando o rechazándolo, acota las posibilidades de proyectos futuros condicionados al tiempo que les resta por vivir. Esto último, trae aparejado además el concepto de finitud.

La importancia de tener proyectos radica como refiere Pochintesta (2017), en ampliar la idea de la propia finitud, lo que facilita situar el lugar que ocupa para el adulto mayor el ahora, el proyecto y la muerte como tal.

Por otra parte puede observarse como patrón común en estos recortes narrativos, la aceptación respecto a los cambios físicos y emocionales que vienen con la vejez, pudiendo inferirse como en el caso de José y Néstor un halo de resignación; por un lado porque como afirma Aurenque Stephan (2021) “Envejeciendo nos descubrimos anclados en el tiempo; y aquel anclaje ocurre paradigmáticamente a través del cuerpo” (p.153); y por otro, quien envejece, a menudo transcurre esta etapa mediante un cuerpo percibido como incómodo, que no le permite muchas veces continuar como antes con las actividades de la vida cotidiana o bien, le imposibilita poner en acción alternativas futuras.

Por otro lado, en el caso de José, Néstor, y Gabriela -en menor o mayor medida- también se pone de manifiesto la adaptación a pasar de ser el esposo/a de una persona previamente sana,

a ser un cuidador familiar, ello da lugar a como afirma Carreño y Chaparro (2018), de manera progresiva a un cambio de rol para el que no se está preparado. Se infiere, por tanto, que estas situaciones repercuten también en los modos de transitar la vejez y los deseos de proyectos futuros, que en muchos casos quedan trancos.

En la misma línea, puede pensarse como refieren Carretero et. al (2009), que en estos casos los adultos mayores cuidadores de su cónyuge, deben asumir múltiples tareas provistas de un alto grado de vulnerabilidad para ellos. Además, resultan cambios en la calidad de vida, físicos y psíquicos que pueden desencadenar extendidos a lo largo del tiempo en trastornos del estado de ánimo o situaciones de estrés.

### **7.1.3 Representación Social de la Vejez**

Con esta categoría de análisis se intenta conocer si existen ciertas creencias, estereotipos o prejuicios que creen los adultos mayores tienen los demás sobre ellos.

Al respecto de las representaciones sociales, Marzioni y Billoud (2019) afirman lo siguiente:

La construcción valorativa –positiva o negativa– que las personas mayores tengan sobre su propio concepto depende de la visión de su cuerpo, su identidad y las capacidades y habilidades que suponen poseer, lo cual está en íntima relación con las percepciones sobre sí mismo que reciba de los otros significativos: familiares, amigos, sociedad e institución.

(p. 82)

De acuerdo a los relatos de los entrevistados, se pudieron obtener las siguientes expresiones que pudieran dar cuenta de éstas como fenómeno cultural:

**José**, expresa al respecto de cómo cree que la gente o la sociedad ve al adulto mayor: “(...) muy irrespetuosamente (...)”, “(...) y yo no voy a decir que...en realidad es producto de la mala educación recibida en los últimos setenta años en este país (...)”, “(...) la educación no fue lo que debió ser (...)”, “(...) en países europeos o asiáticos a la vejez, se la trata muy distinto que acá, esa es la realidad (...)”, “(...) he escuchado decir ¡ese viejo meado!, yo quisiera saber que será de ellos mismos cuando alguien les diga de la misma manera, porque ¡todos van a llegar! (...)”.

Por su parte, **Néstor**, manifiesta que: “(...) no se valoriza la vejez, sobre todo la gente joven, no hay respeto. El otro día estaba escuchando que los viejos son sagrados en Japón, los ancianos son respetados (...)”, “(...) ¡Me provoca tanta bronca! (...)”.

**Estela**, por otro lado, refiere: “(...) creo que nos ignoran, así como que nos destratan (...)”. A partir de su experiencia singular, afirma: “(...) ¡Me llaman por el nombre! no, abuela; eso me gustaría (...)”.

De similar manera, **Juana**, expresa que: “(...) los chicos creo que se burlan (...)”, “(...) me parece que no tienen educación, que sí teníamos nosotros (...)”, “(...) no se nos valora como antes, no respetan (...)”.

Por su parte, **Dafne**, refiere: “(...) se hacen más cosas que antes (...)”, “(...) me parece que se respeta al adulto mayor, o será que a mi siento que me respetan (...)”.

Por otro lado, **Gabriela**, afirma: “(...) el adulto mayor está descartado, no saben llegar a las personas mayores y escucharlas (...)”, “(...) antes se valoraba más, ahora va en decadencia, no se lo considera (...)”, “(...) ya empiezan del Estado a faltarle el respeto (...)”.

Así como se ha indagado en cómo los adultos mayores transitan la vejez, resulta relevante por otro lado conocer cómo creen que los ven. En torno a ello, Iacub (2002), considera

que reconocer las representaciones sociales como fenómeno cultural lleva consigo un sesgo histórico-social.

Por otro lado, tomando en cuenta las expresiones y actitudes estereotipadas que perciben los adultos mayores (edadismo), según un informe de las Naciones Unidas (2021), se calcula que una de cada dos personas en el mundo tiene conductas edadistas, contribuyendo con ello a la disminución de la calidad de vida de las personas mayores.

De acuerdo a lo extraído de las entrevistas en torno a cómo consideran que los demás los ven como colectivo etario, la mayoría han coincidido en percibir por parte de los otros, la irrespetuosidad y desconsideración. A pesar de que la muestra de la presente investigación no representa la totalidad de la comunidad de adultos mayores, resulta relevante entender la irrespetuosidad e invisibilidad hacia ellos como parte de una violencia social. Al respecto, Sirlin (2008), destaca dos formas discriminatorias de maltrato, haciendo alusión al viejismo y al infantilismo; considerando al viejismo como rechazo y tedio por envejecer, enfermar o quedar discapacitado, y el temor a la pérdida de autonomía, entre otras cosas. Por otro lado, el infantilismo sitúa a los adultos mayores como niños, mediante actitudes de conmisericordia.

Además, puede extraerse en general en estos relatos, una construcción subjetiva que se infiere hace alusión a que el tiempo pasado fue mejor, poniendo de manifiesto los cambios intergeneracionales de la sociedad posmoderna. Diferentes son los contextos sociales en los que cada uno de los sujetos estuvo inmerso, impactando en la comprensión del surgimiento de nuevas formas relativas al “lugar” que ocupan los adultos mayores.

Tanto José como Néstor, aluden a que en la sociedad oriental existe otra perspectiva en cuanto a la valoración del adulto mayor. Al respecto, Trejo Maturana (2001), refiere que en tiempos pasados la longevidad era motivo de orgullo para la comunidad a la cual el adulto mayor

pertenecía, considerados depositarios del saber, siendo transmisores de la memoria histórica.

En la actualidad, visibilizando lo que estos adultos mayores manifiestan en sus relatos, se infiere puede verse validado en las medidas que la Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia, dependiente del Ministerio Nacional de Capital Humano (2024), propone al considerar imperioso sean reconocidos como sujetos de derecho, resignificando la importancia de su rol social y afirmando que los adultos mayores son sometidos a diferentes formas de abuso, discriminación y maltrato, situación que urge sea considerada como un problema social.

#### **7.1.4 Experiencia Vital del Propio Relato Autobiográfico**

La importancia del relato radica, como asevera el autor Fernández Ferman (2006), en que el trabajo a través de narrativas biográficas y reminiscencias, hace posible reconstruir la propia historia e integrar las experiencias vividas para la aceptación de la propia identidad o resolución de la crónica familiar. Por lo tanto, se reafirma que es a través de la narrativa que es posible comprender y describir el lugar que habitamos en el mundo.

Al respecto de la experiencia vital del propio relato autobiográfico de los adultos mayores entrevistados, se han podido extraer los siguientes recortes narrativos:

*José*, comenta que le gusta compartir anécdotas y su historia, refiere: “(...) Yo no me guardo nada (...)”, “(...) he contado a mis nietos, lo que pasa que hay algunas cosas que me olvido que ya se las conté y me dicen: pero abuelo ¡ya me lo dijiste! (...), “(...) pero lamentablemente perdí muchas fotos de mi teléfono, pero tengo un grupo (en WhatsApp) que es el grupo de los ex-compañeros, ¡es increíble! Se llama “buenos camaradas” (...)”, “(...) me perdí el último asado (...)”, “(...) es difícil, lo que pasa que de mi edad y de este barrio queda... ¡uno!

todos los demás ya...; es difícil, porque no hay otros (...)”. Al ahondar si el relato de su historia afecta en algo sus emociones, manifiesta: “(...) no, para nada, lo cuento espontáneamente de acuerdo a mis recuerdos (...)”.

Por su lado *Néstor*, relata que le agrada compartir su historia: “(...) me gusta sobre todo cuando me pregunta por ahí mi nieto, porque tuve una buena vida, tranquila, ahora bueno con lo de mi señora, pero no me puedo quejar (...)”, “(...) ahora tengo una bisnieta y yo le guardo cosas, fotos y eso para cuando sea más grande tenga (...)”.

Por su parte *Estela*, “(...) con mis hermanas a veces recordamos anécdotas de cuando éramos chicas, por ahí vemos fotos que yo guardo, sola no, me hace mal (...)”. Al preguntarle si el hecho de contar su propia historia afecta sus emociones, asiente: “me afecta mucho, sobre todo mis recuerdos de más chica y la guerra”.

Frente a considerar si experimenta algún cambio en la manera de ver los eventos o sucesos de su vida al relatarlos o compartirlos con otros, expresa: “(...) duele igual (...)”. Frente a esta respuesta se le pregunta cómo se siente ahora al contar su historia y refiere: “(...) me gusta, estoy siempre sola -por ahí por eso- pero me hizo sentir bien (...)”.

Por otro lado, *Juana*, manifiesta que le agrada compartir su historia de vida: “(...) más con mis nietos, ¡mi nieta hizo toda mi biografía y la escribió toda! (...)”, “(...) porque cuando íbamos a Italia, mi marido filmaba mucho, ella las hizo digital las cintas y vimos todas las películas, a veces los domingos nos ponemos a ver (...)”.

Frente a ahondar qué sentimiento o emoción le provoca tal actividad, refiere: “(...) me da alegría, porque yo he sido muy feliz (...)”, “(...) yo tengo la foto de mi suegro de la segunda guerra mundial, que le dieron un premio en la Argentina (...)”, “me gusta contar, porque ¡Fui tan feliz!, cuando yo era chica jugábamos y yo me hacía la que cantaba, y jugábamos a la payana

(tinenti), yo decía que era Shirley Temple (...)

Por su parte, *Dafne*, expresa: “(...) a mis nietos les cuento, pero soy más del presente, se estudia el aquí y ahora (...)”, “(...) no estoy en el pasado, lo de ayer, no puedo volver atrás ¡Mañana no sé si vivo! (...)”.

En otro orden, *Gabriela*, manifiesta: “(...) no soy de los recuerdos ¡Yo vivo el hoy!, tengo que saber vivir el hoy (...)”, “(...) de recuerdos no se vive (...)”.

De acuerdo a este bloque de relatos, es posible inferir cómo es que la narrativa de la historia de vida impacta en la subjetividad individual, aflorando en algunos casos sentimientos, emociones, imágenes (muchas de ellas vívidas) pudiendo reflejar el estado anímico.

Lorenzo González (2015), al considerar como la memoria es dependiente del estado del ánimo, afirma:

Este fenómeno hace alusión al hecho de que el estado emocional de una persona sirve como parte del contexto asociado a los acontecimientos, de forma que la memoria de dichos acontecimientos se obtiene mejor cuando se restablece el contexto emocional. Así, una persona recordará mejor cuando su estado emocional es similar al momento del aprendizaje. (p. 18).

La perspectiva narrativa considera no solo el plano individual sino también cultural ya que las vivencias ocurren en un espacio y un tiempo concretos. Conocer el momento cultural del individuo nos permite comprender el puzzle de la historia vital de las personas en general y de las personas mayores en particular (Velásquez et al., 2011).

En cuanto a la validez del método, se considera como así lo afirma Correa (1999), que las memorias personales constituyen fuentes fehacientes ya que se sustentan en el testimonio directo de quienes han sido testigos presenciales.

Por otra parte, se desprende de los relatos de Dafne y Gabriela, una posición subjetiva compartida, que denota una percepción más positiva de la vejez. Puede pensarse que disponen de recursos afrontativos más efectivos en cuanto a la percepción y satisfacción con la vida, adquiridos por sus profesiones; ya que tanto el yoga como la parapsicología integran prácticas mentales y espirituales. Esta posición de afrontamiento en la vejez, se hallaría más vinculada con un envejecimiento exitoso.

## **8. Conclusiones**

A través de la presente investigación se propuso un enfoque narrativo, partiendo de los relatos de vida de los participantes. En función de ello, se indagó acerca de las concepciones teóricas relevantes sobre la construcción de identidad en la vejez y su relación con la memoria autobiográfica para posteriormente cotejarlas con los relatos de los participantes.

En sentido amplio, resultó que, explorando la historia de vida, los modos de transitar la vejez y las percepciones en torno a la misma -más allá de las vicisitudes individuales a las que se enfrenta cada sujeto en su cotidianidad- se hallan impregnadas de contenidos históricos y culturales que bordean la memoria autobiográfica. Tal es así que la narrativa pone de manifiesto las creencias y experiencias de los adultos mayores, que no solo se expresan por el modo de transitar esta etapa del ciclo vital, sino que se hallan atravesadas por construcciones sociales que permitieron conocer cómo emerge y cómo se ha ido formando el contenido de la memoria autobiográfica, mediante la narrativa de la historia de vida.

En general, los adultos mayores entrevistados, consideraron que el lugar en la sociedad dispensado a su colectivo etario ha sido desvalorizado con el paso de los años; habiendo crecido

en un contexto histórico diferente, mantienen representaciones sociales donde se le otorga al adulto mayor el lugar del saber, añoran las experiencias vividas en aquellos lugares donde han sido felices y el bagaje cultural aportado por la familia y los espacios habitados. Con ello, se ha logrado una aproximación a la construcción que hacen los adultos mayores respecto a la propia identidad en la vejez. Como se pensaba, los entrevistados manifestaron que deben convivir con estigmas sociales que aún permanecen, víctimas de un problema social, que se expresa en desatención y desconsideración.

También han sido relevantes los contextos históricos atravesados sobre todo en la infancia, como es el caso de las guerras y la emigración, poniendo de manifiesto el predominio emocional de esas experiencias profundas vividas.

Otra consideración conjunta, es la aceptación de los cambios corporales en el proceso del envejecimiento, restringiendo la posibilidad de proyectos futuros. Por otro lado, también se puso de manifiesto en algunos entrevistados la adaptación a nuevos roles, nuevas responsabilidades y esfuerzos dispensados como cuidadores de personas dependientes, dejando a un lado todo proyecto de vida personal.

## **9. Aportes y Contribuciones de la Investigación**

Este trabajo permitió corroborar que existe una estrecha relación de la memoria autobiográfica con la construcción identitaria en la vejez, considerando que el relato biográfico visibiliza aspectos sensibles socio-culturales del individuo.

Por otra parte, da cuenta de la problemática que deben afrontar los adultos mayores con el devenir del envejecimiento y expone como ellos se sienten al compartir sus historias de vida,

y las creencias y prejuicios que aún continúan sosteniéndose en la sociedad actual.

De acuerdo a lo expuesto, se puede afirmar que la presente investigación aporta aspectos novedosos y resultados interesantes, sobre todo en el trabajo con recuerdos autobiográficos.

Los hallazgos de esta investigación podrían dar la oportunidad a quienes trabajan con adultos mayores y sus familias, a implementar herramientas utilizando la memoria autobiográfica y la narrativa, que permitan nuevos modos de vinculación, generando estrategias adecuadas para afrontar los cambios en la vejez y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

## **10. Limitaciones de la Investigación**

Aunque los entrevistados seleccionados aportaron información valiosa para el estudio sobre vejez e identidad narrativa y su relación con la memoria autobiográfica, sería beneficioso investigar aún más sobre el tema, con una muestra más amplia que la presente en esta investigación; ya que los resultados obtenidos, su análisis y conclusiones no son generalizables a otros sujetos o contextos, sólo son aplicables a los sujetos entrevistados.

A pesar de las limitaciones mencionadas, se considera que los hallazgos aquí expuestos son de utilidad y aportan a futuras investigaciones perspectivas sobre la vejez y la identidad narrativa, como así también al trabajo con relatos de vida y memoria autobiográfica. Se estima necesario continuar explorando más testimonios, entrevistando una mayor cantidad de adultos mayores, que permitan aportar mayor riqueza al trabajo con relatos de vida.

## **11. Líneas de Investigación Futuras**

Resulta relevante poder continuar investigando mediante enfoques que abarquen diferentes “perspectivas de análisis” de la memoria autobiográfica, abordando poblaciones de diversos contextos socioculturales. Así también, la continuidad de estudios con estrategias metodológicas como las historias de vida, resultan relevantes para conocer la realidad individual y social, pudiendo ser herramientas muy valiosas para el abordaje con adultos mayores en pos de un envejecimiento positivo.

Por otro lado, se considera de utilidad dar a conocer los diferentes instrumentos para el trabajo con memoria autobiográfica en la actualidad, incluyendo diversas investigaciones tanto cualitativas como cuantitativas con significativos aportes tanto para la psicología clínica, en su abordaje psicogerontológico como para la psicología educacional, en cuanto a su utilización en la construcción de aprendizaje y la posible adquisición de competencias específicas en adultos mayores.

## **12. Propuestas de Intervención**

Poder pensar en una propuesta, luego de los resultados obtenidos, podría vincularse con promover el desarrollo personal de los adultos mayores hacia un envejecimiento positivo, redefiniendo propósitos, objetivos y mayor interacción social. Trabajar la memoria autobiográfica a través de narrativas, puede dar lugar a enunciar motivos de cambio al resignificar la propia identidad; y, por otro lado, objetivar distintas crisis lidiando con las emociones. Por otra parte, el trabajo con recuerdos autobiográficos provee material que facilita la interacción social como así también puede transformarse en un factor protector ante el deterioro cognitivo durante el proceso de envejecimiento.

Además, el recordar experiencias positivas permitiría optimizar la memoria autobiográfica para mejorar el desempeño de los adultos mayores en la cotidianidad, impactando con ello en un modo positivo de afrontar la vejez.

Por otro lado, es importante revalorizar la historia de vida y su narrativa por cuanto permite disminuir con otros la distancia generacional.

Así mismo, se concibe la memoria autobiográfica como una herramienta de trabajo con la que se mejora la calidad de vida (bienestar psicológico, satisfacción personal, actitudes y actividades de la vida diaria) de la persona adulta mayor (Kenyon et al., 2010; Cully et al. 2001; Serrano et al., 2005).

## Referencias

- Blanco Abarca, A., & Ruiz-Vargas, J. M. (1997). *Claves de la memoria*. Trotta.
- Achotegui, J. (2000). *Los duelos de la migración: una perspectiva psicopatológica y psicosocial*. En E. Perdiguero y J. M. Comelles (Eds.), *Medicina y cultura: estudios entre la antropología y la medicina* (pp. 88–100). Ediciones Bellaterra.
- Afonso, R., & Bueno, B. (2009). *Reminiscencia con distintos tipos de recuerdos autobiográficos: efectos sobre la reducción de la sintomatología depresiva en la vejez*. *Psicothema*, 22(2), 213-220. Universidad de Oviedo. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72712496007>
- Al-Ghafri, B.R., Eltayib, R.A.A., Al-Ghusaini, Z.B., Al-Nabhani, M.Q., Al-Mahrezi, A., Al-Saidi, Y., Al-Sinawi, H., Al-Harrasi, A.M., & Chan, M.F. (2023). *A Qualitative Study to Explore the Life Experiences of Older Adults in Oman*. [Un estudio cualitativo para explorar las experiencias de vida de los adultos mayores en Omán]. *Eur. J. Investig. Health Psychol. Educ.* 13 (2135-2149). <https://doi.org/10.3390/ejihpe13100150>
- Alonso-Quecuty, M. L. (1990). *Memoria autobiográfica: La influencia de los estados de ánimo sobre las perspectivas de recuerdo*. *Studies in Psychology*, 11(43–44), 3–17. <https://doi.org/10.1080/02109395.1990.10821140>
- Alvarado, S., Carmona, J., & Granados, L. (2017). *Narrativas y resiliencia. Las historias de vida como mediación metodológica para reconstruir la existencia herida*. CES Psicología, <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423550874001>
- Anderson H., Stocker R., Russell S., Robinson L., Hanratty B., Robinson L., & Adamson J.

- (2022). *Identity construction in the very old: A qualitative narrative study*. [Construcción de identidad en la vejez: un estudio narrativo cualitativo]. PLoS ONE 17(12): e0279098.  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0279098>
- Arfuch, L. (2008). *El espacio teórico de la narrativa: un desafío ético y político*. Utopía y Praxis Latinoamericana, 13(42), 131-140.
- Arfuch, L. (2013). *Memoria y autobiografía. Exploraciones en los límites*. Fondo de Cultura Económica.
- Asociación Americana de Psiquiatría (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*, American Psychiatric Publishing, <https://blancopeck.net/DSM-V%20Espanol.pdf>
- Aurenque Stephan, D. (2021). *Fenomenología de la vejez y el cuerpo como anclaje al tiempo: “Se debe ser viejo para reconocer lo breve que es la vida”*. Valenciana, 14(27), 147-168.  
<https://doi.org/10.15174/rv.v13i27.479>
- Ávila-Espada, A. (1984). *El uso de los documentos personales en la investigación e intervención psicológica*. Clínica y Análisis Grupal, 37, 409-433.
- Baddeley, A. (1992). *What is autobiographical memory? [¿Qué es la memoria autobiográfica?]* En A. Conway, D. Rubin, H. Spinler, y W. Wagenaar (Eds.), *Theoretical perspectives on Autobiographical memory* (pp. 13-30). Kluwer Academic Publishers.
- Banks, M. (2013). *Narrative identity: The construction of the life story, autobiographical reasoning and psychological functioning in young adulthood*. [Identidad narrativa: la construcción de la historia de vida, el razonamiento autobiográfico y el funcionamiento psicológico en la edad adulta joven]. Victoria University of Wellington.
- Beltrán-Jaimes, J., Moreno-López, N., Polo-Díaz, J., Zapata- Zabala, M., & Acosta-Barreto, M. (2012). *Memoria autobiográfica: un sistema funcionalmente definido*. International Journal

of Psychological Research, <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299025051012>

Berroeta, H., Pinto de Carvalho, L., Di Masso, A., & Ossul, M. I. (2017). *Apego al lugar: una aproximación psicoambiental a la vinculación afectiva con el entorno en procesos de reconstrucción del hábitat residencial*. *Revista INVI*, 32(91), 113–139.

<https://doi.org/10.4067/s0718-83582017000300113>

Bluck, S., & Levine, L. (1998). *Reminiscence as Autobiographical Memory: A Catalyst for Reminiscence Theory Development*. [La reminiscencia como memoria autobiográfica: un catalizador para el desarrollo de la teoría de la reminiscencia]. *Envejecimiento y Sociedad* / 18 (02), 185–208. Cambridge University Press. <https://doi/10.1017/S0144686X98006862>

Bohlmeijer, E. (2007). *Reminiscencia y depresión en la vejez (Disertación)*. Ámsterdam: Facultad de Psicología y Educación, Vrije Universiteit.

Brewer, W. (1996). *What is recollective memory?* [¿Qué es la memoria recolectiva?] En D. C. Rubin (Ed.), *Remembering our past: Studies in autobiographical memory* (pp. 25-49). Cambridge University Press.

Brown, A. D., Kouri, N., & Hirst, W. (2012). *Memory's malleability: its role in shaping collective memory and social identity* [La maleabilidad de la memoria: su papel en la configuración de la memoria colectiva y la identidad social]. *Frontiers in Psychology*, 3, 1-3.

Butler, R. N. (1963). *The Live Review: an interpretation of reminiscence in old age*. *Psychiatry*. [The Live Review: una interpretación de la reminiscencia en la vejez. Psiquiatría]. *Journal for the Study of Interpersonal Processes*; 26:65-76.

- Cabaco, A. S. (Dir.) (2019). *Los niveles de cognición instruccional positiva*. Cetys Universidad y Universidad Pontificia de Salamanca.  
[https://www.cetys.mx/wp-content/uploads/2019/01/Libro-CIP-CETYS\\_muestra.pdf](https://www.cetys.mx/wp-content/uploads/2019/01/Libro-CIP-CETYS_muestra.pdf)
- Canal, M., & Garizoain, E. (2022). *Acerca de la continuidad histórica singular: los envejecientes y sus relatos narrativos*. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-084/745>
- Carreño S., & Chaparro L. (2018). *Adoption of the family caregiver role of the chronic patient: a tool to assess the transition*. [Adopción del rol de cuidador familiar del paciente crónico: una herramienta para evaluar la transición]. *Fundación Universitaria del Área Andina*; 2036:39 - 54. <https://doi.org/10.33132/01248146.968>
- Carretero S., Garcés J., Ródenas F., & Sanjosé V. (2009). *The informal caregiver's burden of dependent people: Theory and empirical review*. [La carga del cuidador informal de personas dependientes: Teoría y revisión empírica]. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 49(1): 74-9. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2008.05.004>
- Carstensen L. L., & Mikels J. A. (2005). *At the intersection of emotion and cognition: aging and the positivity effect*. [En la intersección de la emoción y la cognición: el envejecimiento y el efecto de positividad]. *Curr. Dir. Psychol. Sci.* 14(3):117–21
- Carstensen L. L. (2006). *The influence of a sense of time on human development*. [La influencia del sentido del tiempo en el desarrollo humano]. *Science (New York, N.Y.)*, 312(5782), 1913–1915. <https://doi.org/10.1126/science.1127488>

- Casey, D. (2017). *Depression in Older Adults: A Treatable Medical Condition. Primary care*, [Depresión en adultos mayores: una condición médica tratable, atención primaria], 44(3), 499–510, Elsevier, <https://doi.org/10.1016/j.pop.2017.04.007>
- Castaño-Aguirre, C. A., Baracaldo-Silva, P., Bravo-Arcos, A., Arbeláez-Caro, J. S., Ocampo-Fernández, J., & Pineda-López, O. (2021). *Territorio y territorialización: una mirada al vínculo emocional con el lugar habitado a través de las cartografías sociales*. *Revista Guillermo de Ockham*, 19(2), pp. 201-217. <https://doi.org/10.21500/22563202.5296>
- Castells, M. (2001). *La era de la información*. Vol. 1, La sociedad red. Alianza Editorial.
- Chopik, W., & Edelstein, R. (2019). *Retrospective Memories of Parental Care and Health from Mid- to Late Life*. [Memorias retrospectivas de cuidado y salud parental de vida media a tardía]. *Health Psychology*, 38(1), –93. [https://www.researchgate.net/publication/328752115\\_Retrospective\\_Memories\\_of\\_Parental\\_Care\\_and\\_Health\\_From\\_Mid-\\_to\\_Late\\_Life](https://www.researchgate.net/publication/328752115_Retrospective_Memories_of_Parental_Care_and_Health_From_Mid-_to_Late_Life)
- Colanzi, I. (2009, 12-14 de octubre). *La representación del cuerpo en el adulto mayor* [ponencia] Trabajo presentado en el II Congreso Internacional de Investigación, La Plata. [http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab\\_eventos/ev.11989/ev.11989.pdf](http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.11989/ev.11989.pdf)
- Congreso de la Nación Argentina (2000, 4 de octubre) Ley N° 25.326 y Decreto Reglamentario N° 1558/01, de *Protección de los Datos Personales*., publicada en BO N° 29517 del 02/11/2000, <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/60000-64999/64790/texact.htm>
- Correa, R. (1999). *La aproximación biográfica como opción epistemológica, ética y metodológica*. *Proposiciones* 29, 1-9
- Diener, E., Emmons, R. A., Larsen, R. J., & Griffin, S. (1985). *The Satisfaction with Life Scale*.

[La escala de satisfacción con la vida]. *Journal of Personality Assessment*,  
[https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901\\_13](https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901_13)

Domingues, A. (2014). *O envelhecimento, a experiência narrativa e a história oral: um encontro e algumas experiências*. [Envejecimiento, experiencia narrativa e historia oral: un encuentro y algunas vivencias]. *Psicología Política*.  
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rpp/v14n31/v14n31a09.pdf>

Domínguez De la Ossa, E., & Herrera González, J. (2013). *La investigación narrativa en psicología: definición y funciones*. *Psicología desde el Caribe*. Universidad del Norte.

Domínguez-Párraga, L. (2019), *Análisis de las personas mayores activas en entornos urbanos*. [Tesis de doctorado]. Universidad de Salamanca.  
[https://gedos.usal.es/bitstream/10366/140398/1/DSC\\_Dom%C3%ADnguezParragaLG\\_An%C3%A1lisisdeMayoresActivasEntornosUrbanos.pdf](https://gedos.usal.es/bitstream/10366/140398/1/DSC_Dom%C3%ADnguezParragaLG_An%C3%A1lisisdeMayoresActivasEntornosUrbanos.pdf)

Faedda, L., & Soliveres, C. (2015). *Taller narrativo con adultos mayores*. *Revista Kairós Gerontologia*, 18(N.o Especial 21), Temático: "*Aspectos positivos en la vejez. Cuestiones prácticas*", pp.127-136. ISSN 2176-901X. São Paulo, SP, Brasil:  
FACHS/NEPE/PEPGG/PUC-SP

Fang, C., Comery, A., & Carr, S. (2023). *They want you to know who they really are inside of the old visage-biographical storytelling as a methodological tool to explore emotional challenges in old age*. [Quieren que sepas quiénes son realmente dentro de la vieja narración biográfica como herramienta metodológica para explorar los desafíos emocionales en la vejez]. *BMC Geriatr* 23, 386 (2023).  
<https://doi.org/10.1186/s12877-023-04094-8>

Fergusson-Cárdenas, I., Rojas-Jara, C., Piña-Morán, M., Polanco-Carrasco, R., & Olivo-Viana,

- M. G. (2020). *Gerontología: una mirada bibliométrica de las citas clásicas en Web Of Science (1975-2018)*. *Terapia psicológica*, 38(1), 29-46.  
<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000100029>
- Fernández Ferman, A. (2004). *Psicoanálisis en la vejez: Cuando el cuerpo se hace biografía y narración*. *Revista Uruguaya De Psicoanálisis*, 99, 169-182.  
<http://publicaciones.apuruguay.org/index.php/rup/article/view/1516>
- Fernández Ferman, A. (2006). *Subjetividad, relato y vejez*. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis* 2006; 103:111-124. <http://publicaciones.apuruguay.org/index.php/rup/article/view/1604/1388>
- Ferrarotti, F. (2007). *Las historias de vida como método*. Convergencia. *Revista de Ciencias Sociales*, 14 (44), 15-40.
- Fivush, R., & Haden, C. A. (Eds.) (2003). *Autobiographical Memory and the Construction of a Narrative Self*. [Memoria autobiográfica y construcción de un yo narrativo]. *Developmental and Cultural Perspectives*. Lawrence Erlbaum Associates Publishers.
- Fivush, R. (2011). *The development of autobiographical memory*. [El desarrollo de la memoria autobiográfica]. *Annual review of psychology*, 62, 559-82.
- Fortuna Terrero (2016). *Reminiscencia en adultos mayores no institucionalizados de República Dominicana: seguimiento de una intervención*. [Tesis de grado]. Universidad de Valencia.  
<https://roderic.uv.es/items/b12857f5-2212-432a-948b-29c30d0d9db1>
- García-Carro, E. (2020). *Memoria autobiográfica: La vejez ya no es lo que era*. [Tesis de grado]. Universidad de Oviedo. <http://hdl.handle.net/10651/62865>
- García-Rodríguez, B., Fusari A., & Ellgring H. (2008). *Procesamiento emocional de las expresiones faciales en el envejecimiento normal y patológico*. *Revista de Neurología*; 46 (10):609-617. <https://doi.org/10.33588/rn.4610.2007615>

- González, E. (2013). *Memoria e Historia: Vademécum de conceptos y debates fundamentales*. Catarata.
- González, J. M., & Ruetti, E. (2014). *Memoria autobiográfica emocional: Papel de las emociones sobre la evocación*. Anuario de Investigaciones, XXI( ), 261-265. Universidad de Buenos Aires.
- Granados, L. F., Alvarado, S. V., & Carmona, J. (2017). *Narrativas y resiliencia. Las historias de vida como mediación metodológica para reconstruir la existencia herida*. CES Psicología, 10(1), 1-20.
- Grassi, M. (2017). *Tengo una memoria para el olvido: El interjuego entre memoria y olvido en la construcción de la identidad personal*. Universidad del Salvador. Facultad de Filosofía. Instituto de Investigaciones Filosóficas. Nuevo Pensamiento; 7; 10; 12-2017; 72-86
- Grippaldi, E. (2021). *Patologizados, cansados e perdidos: Interpretações sociológicas do crescimento das depressões na modernidade tardia*. [Patologizados, cansados y perdidos: interpretaciones sociológicas del surgimiento de las depresiones en la modernidad tardía]. Civitas. <https://doi.org/10.15448/1984-7289.2021.1.39002>
- Grippaldi, E. (2022). «¿Por qué a mí?» *narrativas del origen de la depresión en usuarios de servicios de salud mental*. Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Universidad Nacional de Jujuy. <http://revista.fhycs.unju.edu.ar/revistacuadernos/index.php/cuadernos/article/view/840>
- Guerrero-Castañeda, R. F., Navarro-Elías, M. de G., & Moreno-Pérez, N. E. (2018). *Conceito de Envelhecimento na voz de um grupo focal de idosos: Relato de experiência* [Concepto de Envejecimiento en la voz de un grupo focal de personas mayores: Relato de experiencia] Revista Kairós-Gerontologia, 21(2), 443–460.

<https://doi.org/10.23925/2176-901X.2018v21i2p443-460>

Guerrero-Castañeda, R., Prado, M., Menezes, T., Galindo-Soto, J., & Ojeda-Vargas, M. (2019).

*Experiencias de vida que favorecen la plenitud y trascendencia del ser adulto mayor: estudio fenomenológico-hermenéutico*. Revista da Escola de Enfermagem da USP, 53.

Guitart, M., Nadal, J., & Vilalnasi, M. (2010). *La construcción narrativa de la identidad en un contexto educativo intercultural*. Límite.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83613709004>

Hernández-Sampieri, R. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa y cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill - educación.

Hernández-Sampieri, R. (2018). *Metodología de la investigación: Profundización de temáticas de la investigación cualitativa*. (Cap. 13) En Hernández-Sampieri (Ed.) *Biografías e historias de vida*. (pp.9-28). Mc Graw Hill - educación.

Hutmacher, F., & Morgenroth, K. (2022). *The beginning of the life story: The meaning of the earliest autobiographical memory from an adult perspective* [El comienzo de la historia de vida: el significado del recuerdo autobiográfico más temprano desde una perspectiva adulta]. *Applied Cognitive Psychology*, 36(3), 612–622. <https://doi.org/10.1002/acp.3948>

Iacub, R. (2002). *La postgerontología: hacia un renovado estudio de la gerontología*. Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 34, núm. 1-2, 2002, pp. 155-157, Fundación Universitaria Konrad Lorenz Colombia. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80534212>

Iacub, R. (2006). *Erótica y vejez*. Buenos Aires. Paidós.

Iacub, R., & Arias, C. J. (2010). *El empoderamiento en la vejez*. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 2(2), 25-32. Asociación Mexicana de Comportamiento y Salud, A. C.

<https://www.redalyc.org/pdf/2822/282221720003.pdf>

Iacob, R. (2011). *Identidad y envejecimiento*. Paidós.

Instituto Nacional de Estadística y Censos (2022). *Dossier estadístico en conmemoración del Día Internacional de las Personas de Edad*. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2018. Dirección de Estadísticas Sectoriales, [https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/poblacion/dosier\\_personas\\_edad\\_2022.pdf](https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/poblacion/dosier_personas_edad_2022.pdf)

Instituto Nacional de Estadística y Censos. *Encuesta Nacional sobre Calidad de Vida de Adultos Mayores 2012*. - 1a ed. - Instituto Nacional de Estadística y Censos. Estadísticas. CDD 310.4, <https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/encaviam.pdf>

Jelin, E. (2001). *¿De qué hablamos cuando hablamos de memorias? (Cap. 2) En Los trabajos de la memoria*, (pp. 1-17). Siglo Veintiuno editores.

Kenyon, G., Bohlmeijer, E., & Randall, W. L. (Eds.). (2010). *Storying later life: Issues, investigations, and interventions in narrative gerontology*. [Relatos de la vida posterior: cuestiones, investigaciones e intervenciones en gerontología narrativa]. Oxford University Press.

Kopelovich, M., Colanzi, I., & Petriz, G. (2009). *Problemáticas de la longevidad. El cuerpo en la vejez*. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XVI Jornadas de Investigación. Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-020/272>

Klein Caballero, A. (2020). *COVID-19: Los adultos mayores entre la 'revolución' gerontológica y la 'expiación' gerontológica*. *Research on Ageing and Social Policy* 8 (2020): 120-141.

Klein Caballero, A. (2024). *Edadismo y vejez: decrepitud, vitalidad y... coronavirus*. *Intersticios Sociales*, (27), 66-84. <https://doi.org/10.55555/IS.27.478>

- Laforest, J. (1991). *Introducción a la gerontología. El arte de envejecer*. Herder.
- Landín Miranda Ma. del R., & Sánchez Trejo S. (2019). *El método biográfico-narrativo. Una herramienta para la investigación educativa*. Educación XXVIII (54), marzo 2019, pp. 227-242. <https://doi.org/10.18800/educacion.201901.011>
- Latorre, J.M.P., Montañés, J.R., Serrano, J.P., Hernández, J.V.V., Sancho, M.J.V., Alarcón, H.M., & Ros, L.S. (2003). *Memoria autobiográfica y depresión en la vejez: entrenamiento en el recuerdo de acontecimientos positivos en ancianos con sintomatología depresiva*. Estudios I+D+I, nº 13. Inmerso.
- Loftus, E., & Kaufman, L. (1992). *Why do traumatic experiences sometimes produce good memory (flashbulbs) and sometimes no memory (repression)?* [¿Por qué las experiencias traumáticas a veces producen buena memoria (flashes) y otras veces ninguna memoria (represión)?] en E. Winograd & U. Neisser (Eds.), *Affect and accuracy in recall: Studies of "flashbulb" memories* [Afecto y precisión en el recuerdo: estudios de recuerdos de "flash"] (pp. 212–223). Cambridge University Press.
- <https://doi.org/10.1017/CBO9780511664069.011>
- Lorenzo González, F. (2015). *Personalidad, motivación y recuerdo autobiográfico*. [Tesis de doctorado]. Universidad de la Laguna. <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/25846>
- Maganto, C., & Ibáñez, C. (2010). *Utilidad clínica de la autobiografía*. Revista de Psicoterapia, 21(82), 83-105. <https://dialnet.unirioja.es/metricas/documentos/ARTREV/3723422>
- Mallimaci, F., & Giménez Béliveau, V. (2006). *Historia de vida y métodos biográficos. Estrategias de investigación cualitativa*. Gedisa.

- Martorell, P. (2019, abril 1). *El método autobiográfico en psicología clínica*. Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicoterapia, pp. 2-25.
- Marzioni C., & Billoud L. (2019). *Las representaciones sociales de la vejez. Un modelo de ampliación de ciudadanía*, en Papeles del Centro de Investigaciones, Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, UNL, 9 (20) 73–92. <https://doi.org/10.14409/p.v9i20.8816>
- Trejo Maturana, C. (2001). *El viejo en la historia*. Acta bioethica, 7(1), 107-119.  
<https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2001000100008>
- McAdams, D. (1988). *Power, intimacy and life story* [Poder, intimidad e historia de vida]. The Guilford Press. <https://doi.org/10.1111/j.1467-6494.1988.tb00460.x>
- McAdams, D. (1993). *The stories we live by: Personal myths and the making of the self* [Las historias que vivimos: mitos personales y la creación del yo]. The Guilford Press.
- Merleau-Ponty, M. (1985). *Fenomenología de la percepción*. Planeta.
- Molano L. (2007). *Identidad cultural un concepto que evoluciona*. Revista Opera, (7), 69-84. Universidad Externado de Colombia. <https://www.redalyc.org/pdf/675/67500705.pdf>
- Monchietti, A., & Lombardo, E. (2000a). *Cómo vemos a los viejos, como se ven a ellos mismos*. Revista Virtual Tiempo de Geriatria N° 4.
- Monchietti, A., & Lombardo, E. (2000b). *Representación social de la vejez y su influencia sobre el aislamiento social y la salud de quién envejece*. Revista Virtual Tiempo de Geriatria N°4.
- Monchietti, A., & Krzemien, D. (2000). *Participación social y estilo de vida. Su relación con la calidad de vida en la vejez*. Revista Virtual Tiempo de Geriatria N° 5.
- Monroy, A. (2005). *Aspectos psicológicos y psiquiátricos del adulto mayor*. Asociación Mexicana de Alternativas en Psicología.

- Moreira L., Silva S., Castro A., Lima S., Estevam D., Vieira, M., Pereira, D., & Freitas F. (2020). *Fatores associados à capacidade funcional de idosos adscritos à Estratégia de Saúde da Família*. [Factores asociados a la capacidad funcional de los ancianos afiliados a la Estrategia Salud de la Familia]. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.26092018>
- Moreno, Á. (2009, 06 de febrero). *Reminiscencia e historia de vida: La atmósfera personal del anciano*. Revista PsicologíaCientífica.com, 11(3).  
<https://psicologiacientifica.com/reminiscencia-historia-de-vida-anciano>
- Mosquera, H., Diakow, G., Neville, J., Robles, M., Rosendo, J. P., & Veronelli, A. (2005). *Experiencias de historia con adultos mayores*. X Jornadas Interescuelas/Departamentos de Historia. Escuela de Historia de la Facultad de Humanidades y Artes, Universidad Nacional del Rosario. Departamento de Historia de la Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad Nacional del Litoral. <https://www.aacademica.org/000-006/535>
- Muchnik, E. (1998). *El curso de la vida y la historia de vida*. Paidós.
- Naciones Unidas (1982). *Informe de la Primera Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento*, Viena, 26 de julio a 6 de agosto. Naciones Unidas.  
<https://www.un.org/es/conferences/ageing/vienna1982>
- Oddone, M. J. (1991). *Los ancianos en la sociedad*. En: Dimensiones de la vejez en la sociedad argentina. (ppt. 44-60). Centro Editor de América Latina.  
<https://repositorio.cedes.org/handle/123456789/3611>
- Oddone, M. J. (2012). *Diversidad y envejecimiento*. Apuntes para su discusión. Revista Población, Año 5, (9)51-61. Dirección Nacional de Población.

[http://www.mininterior.gov.ar/poblacion/pdf/poblacion\\_09.pdf](http://www.mininterior.gov.ar/poblacion/pdf/poblacion_09.pdf)

Orduna, G., & Naval, C. (2001). *Gerontología educativa*. Ariel Educación.

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2002). *Declaración Política y Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el envejecimiento*.

<https://social.un.org/ageingworking-group/documents/mipaa-sp.pdf>

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2021). *El edadismo es un problema mundial*.

<https://www.who.int/es/news/item/18-03-2021-ageism-is-a-global-challenge-un>

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2023). *Salud mental de los adultos mayores*. En:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>

Ortiz, M. L. (2012) (Reseña) *Caminos de historia y memoria en América Latina*. Necochea

Gracia, G. y Torres Montenegro, A. (comps.). Voces y Memoria. Revista del Programa de Historia Oral. N° 4/2012: 265-297). Red Latinoamericana de Historia Oral. Imagomundi.

Plaza Carmona, M., Requena Hernández, C., & Álvarez-Merino, P. (2017). *La narrativa*

*gerontológica. Perspectiva subjetiva del conocimiento en la vejez*. Revista INFAD de

Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology, 2(2), 57–66. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n2.v2.1079>

Pochintesta P. (2017). *Finitud y envejecimiento. Un análisis sobre las representaciones de la*

*propia muerte y los significados del más allá*. Revista Argentina de Gerontología y

Geriatría; Vol 31(2):42-51. <http://hdl.handle.net/11336/75786>

Porta, L. (2021). *La expansión biográfica*. Eudeba.

Pourtois, J. (2005). *Epistemología e instrumentación en ciencias humanas*. Herder.

Quintero, S., & Trompiz, J. (2013). *El adulto mayor como transmisor de tradición y cultura de*

*la corianidad*. Multiciencias, 13(1), 39-45. Universidad del Zulia.

<https://www.redalyc.org/pdf/904/90428348005>

- Quiroga G., & Baker M. (2018). *Co-construcción de una nueva narrativa identitaria en la adultez mayor*. Universidad Nacional Autónoma de México,  
<http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/67302>
- Ricoeur, P. (2006). *La vida: Un relato en busca de narrador*. Ágora.
- Ramos, R. (2001). *Narrativas contadas, narraciones vividas. Un enfoque sistémico de la terapia narrativa*. Paidós.
- Robledo, C., Duque, C., Hernández, J., Ruiz, M. A., & Zapata, R. (2022). *Envejecimiento, calidad de vida y políticas públicas en torno al envejecimiento y la vejez*. En: Revista Corporación en Estudios de la Salud (CES). Derecho. 13(2) 132-160.  
<https://dx.doi.org/10.21615/cesder.6453>
- Salazar-Villanea, M. (2015). *Approaches from narrative gerontology: autobiographical memory as a resource for identity development in older people*. [Aproximaciones desde la gerontología narrativa: la memoria autobiográfica como recurso para el desarrollo de la identidad en la vejez] *Gerontology*, 7, 41-68.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6140303>
- Salvarezza, L. (1988) *Psicogeriatría*. Paidós.
- Salvarezza, L. (Compilador) (2013). *La Vejez: una mirada gerontológica actual*. Cap. 13. Paidós.
- Sarabia Cobo, C. M. (2009). *Envejecimiento exitoso y calidad de vida: Su papel en las teorías del envejecimiento*. *Gerokomos*, 20(4), 172-174.  
<https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v20n4/breve1.pdf>
- Schultze, F. (2016). *El paradigma del curso de la vida y el método biográfico en la investigación social sobre envejecimiento*. *Revista de Investigación Interdisciplinaria en Métodos*

Experimentales, 1(5), 80-107.

<https://ojs.econ.uba.ar/index.php/metodosexperimentales/article/view/1663/2348>

Segurola Baranda, A. (2019). *Prevenir la depresión en la vejez*. Universidad Pública de Navarra.

Shin, D., & Johnson, D. (1978). *Avowed happiness as an overall assessment of the quality of life*.

[La felicidad declarada como valoración global de la calidad de vida] 5, 475–492. Social Indicator Research. <https://doi.org/10.1007/BF00352944>

Sirlin, C. (2008). *Violencia, maltrato y abuso en la vejez: Una realidad oculta, una cuestión de derechos*. Comentarios de Seguridad Social, Instituto de Seguridad Social, 20, 39-61. 6 (2),

188-208. [http://www.bps.gub.uy/innovaportal/file/1623/1/violencia\\_maltrato\\_y\\_abuso\\_en\\_la\\_vejez.\\_una\\_realidad\\_oculta\\_una\\_cuestion\\_de\\_derechos.\\_c.\\_sirlin.pdf](http://www.bps.gub.uy/innovaportal/file/1623/1/violencia_maltrato_y_abuso_en_la_vejez._una_realidad_oculta_una_cuestion_de_derechos._c._sirlin.pdf)

Tisnés, A., & Salazar-Acosta, L. M. (2016). *Envejecimiento poblacional en Argentina: ¿qué es ser un adulto mayor en Argentina? Una aproximación desde el enfoque de la vulnerabilidad social*. Papeles de Población, 22 (88), 209-236.

<http://hdl.handle.net/11336/61924>

Toledo Jofré, M. I. (2012). *Sobre la construcción identitaria*. Atenea (Concepción), (506), 43-56.

<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-04622012000200004>

Tulving, E. (2002). *Episodic memory: From mind to brain*. [Memoria episódica: de la mente al cerebro]. Annual Review of Psychology, 53,1-25.

Vallejo Ruiloba, J. (2015). *Introducción a la psicopatología y la psiquiatría (8a. ed.--)*. Elsevier.

Velásquez, V., López, L., López, H., Cataño, N., & Muñoz, E. (2011). *The effect of an educational program for elderly people's caregivers*. [El efecto de un programa educativo para cuidadores de personas mayores]. Revista de Salud Pública, 13(4), 610-619.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22030998/>

Villar F., & Serrat R. (2015). *El envejecimiento como relato: Una invitación a la gerontología narrativa*. *Kairós Gerontol*, <https://doi.org/10.23925/2176-901X.2015v18i2p09-29>

Wittig, F. (2004). *Estructura narrativa en el discurso oral de adultos mayores*. *Revista Signos*, 37(56), 91-101. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-09342004005600007>

Yuni, J. (2011). *La vejez en el curso de la vida*. Encuentro Grupo Editor.

## 14. Anexo I: Entrevista

### Datos Sociodemográficos

Nombre

Edad

Estado civil

Constitución familiar (pareja, hijos, nietos)

Convivientes

Lugar de residencia

Nivel académico

Profesión

Religión

Estado de Salud

### Preguntas-Guía Para La Administración De La Entrevista Semidirigida:

#### Historia de vida:

1- Cuénteme sobre su vida, momentos que ha vivido y que hayan sido importantes para usted. 2-

De acuerdo a su experiencia, ¿Cómo describiría su vida?

3- ¿Cuáles acontecimientos históricos han sido más importantes para usted?

4- ¿Cuáles han sido las personas más importantes en su vida y cuáles son las más importantes

ahora?

5- ¿Cuáles cree que han sido los momentos más felices?

6- ¿Cambiaría algo de su vida?

7- De entre las cosas que ha logrado, ¿Cuál es la que cree que es más importante o de la que se siente más orgulloso?

8- ¿Qué es lo más importante que ha aprendido de la vida hasta ahora?

### **Vejez:**

1- ¿Cómo vive la vejez? ¿Cómo se siente frente al envejecer?

2- ¿Cuáles son sus propósitos en esta etapa de la vida?

3- ¿Qué actividades realiza? ¿De qué manera? ¿Sólo? ¿Acompañado?

4- ¿Tiene algún pasatiempo? (lectura - televisión - radio - arte - ejercicio físico)

5- ¿Lleva a cabo actividades sociales?

6- ¿Cómo cree que la sociedad ve al adulto mayor? ¿Cómo se siente al respecto?

7- ¿Qué ha cambiado en su vida por haber llegado a la vejez? ¿Cómo? ¿De qué manera?

8- ¿Cómo se describiría a sí mismo en este momento de la vida?

9- ¿Hay algo que le gustaría hacer o conseguir en un futuro próximo? ¿Tiene algún proyecto en mente?

### **Narrativa:**

1- ¿Suele compartir recuerdos, fotografías, anécdotas con otras personas? Si es así, con quienes.

- 2- ¿Conserva objetos o fotografías que son importantes para Ud.? ¿Por qué?
- 3- ¿Considera que contar su propia historia afecta sus emociones? ¿De qué manera?
- 4- ¿Cree que su historia de vida, incide en la forma en que se relaciona con los demás?
- 5- ¿Ha experimentado algún cambio en la manera de ver los eventos o sucesos de su vida al relatarlos, compartirlos o poder escribirlos?
- 6- ¿Cómo se siente ahora al contar su historia y anécdotas o recuerdos del pasado?
- 7- ¿Cree que compartir sus recuerdos, hace que las personas puedan sentirse entendidas o acompañadas?
- 8- ¿Con quienes se siente mejor pudiendo conversar sobre su historia? ¿Con su familia?  
¿Con amigos o pares?
- 9- ¿Cree que su historia ha influido en la forma en que enfrenta el presente? el futuro?
- 10- ¿Le gustaría recordar y poder compartir anécdotas o fragmentos de su propia historia más a menudo?

## 15. Anexo II: Consentimiento Informado

### FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Me ha sido explicado que los miembros de la Facultad de ..... de UFLO Universidad, desean conocer ..... Es por esta razón que se está realizando un trabajo de investigación cuya finalidad es conocer e indagar sobre ..... Mi participación en la investigación consiste en responder con sinceridad a la administración de los cuestionarios que se me entregarán a continuación.

La participación es voluntaria y en cualquier momento puedo dejar sin efecto la presente autorización, retirandome del presente acto.

Se me ha dicho que mis respuestas u opiniones serán confidenciales y sólo de conocimiento para el equipo de investigación, resguardando mi privacidad y los resultados no serán ligados a mi información que se coloca al pie del presente consentimiento.

Asimismo, se me ha explicado que los resultados globales de la investigación serán presentados en la Facultad ..... y que podrán ser expuestos también en congresos y/o publicados en revistas científicas preservándose siempre mi identidad, conforme a la ley 25.326

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que en caso de que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos a participar en el mismo, puedo contactar a la Secretaría de Investigación y Desarrollo UFLO, a [sinvestydes@uflo.edu.ar](mailto:sinvestydes@uflo.edu.ar) (o equipo responsable)

Habiendo comprendido lo que se me ha explicado, acepto participar en este trabajo de investigación.

**Firma:**

**Aclaración:**

**DNI:**

**Fecha:**

**Firma Profesional Informante:**

**Aclaración:**

**DNI:**

**Protocolo N°:**

#### OFICINAS DE INFORMES E INSCRIPCIÓN

##### SEDE BUENOS AIRES

**Edificio CABA**  
Av. Rivadavia 5741,  
Caballito, CABA.  
informes@uflo.edu.ar  
0800.999.UFLO (8356)

**Campus SAN MIGUEL**  
Entre Ríos 740,  
Bella Vista, Buenos Aires.  
infosanmiguel@uflo.edu.ar  
0800.999.UFLO (8356)

##### SEDE COMAHUE

**Edificio CIPOLLETTI**  
Av. Mengelle 8,  
Cipolletti, Río Negro.  
infocomahue@uflo.edu.ar  
0800.666.UFLO (8356)

**Edificio NEUQUÉN**  
Corrientes 237,  
Neuquén (Cdad), Neuquén.  
infocomahue@uflo.edu.ar  
0800.666.UFLO (8356)