



Pedagogia i Treball Social

Revista de Ciències Socials Aplicades

Dipòsit Legal: GI.904-2010
ISSN: 2013-9063

Reyes, L. (2011)

"Vejez en contextos indígenas y pobreza extrema en Chiapas"

Pedagogia i Treball Social. Revista de Ciències Socials Aplicades
Núm. 2: 112-135.

Laureano Reyes

Gómez

Instituto de Estudios Indígenas.
Universidad Autónoma de
Chiapas

Resumen

Objetivo: el trabajo busca dar cuenta de cómo las sociedades indígenas, específicamente los zoques del noroeste chiapaneco, tejen estrategias de sobrevivencia para hacer frente a la vejez en situación de desventaja económica y social, especialmente cuando viven en pobreza extrema y en sociedades de gran marginación. A pesar de tener en su contra situaciones adversas en la vejez, algunos grupos indígenas se sitúan por encima del promedio nacional, aunque la mayoría mantiene promedios bajos.

La vejez, en contextos indígenas, ya no puede ser explicada sólo a través de la cultura nativa, en la que generalmente el etnógrafo dibujaba una vejez idílica y homogénea, en la que el viejo (masculino) era descrito lleno de atributos gerontocráticos. La realidad es más compleja, existen varias «carreras» y formas de envejecer dependiendo del «grado de vejez», el sexo, la salud, el estatus social, las redes de apoyo afectivo y solidario, la economía, las habilidades en los ámbitos mágicos y religiosos, etcétera, y la suma de todo ello define, en buena medida, la forma de envejecer, la cual puede ser «exitosa» o no. Bajo esta característica hay «vejeces» y no vejez a secas.

1. Proyecto financiando por Fondos Mixtos del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología. FOMIX, CHIS-2005-C03-027.

El sector indígena sigue siendo el más desprotegido. Si los programas oficiales de asistencia social estuvieran dirigidos a atender a la vejez, éste grupo crecería y sería más longevo de lo que reportan las estadísticas oficiales.

Metodología: para analizar las estrategias de sobrevivencia que les permite alcanzar edades avanzadas, se seleccionaron a ancianos (16 hombres y 9 mujeres) que superaran la barrera etaria de 75 años, que es la frontera del promedio nacional de la esperanza de vida en México, y que vivieran en situación de pobreza extrema. Se trabajó en campo, y se aplicaron 25 entrevistas en profundidad. Cada entrevista fue grabada –con permiso de la persona entrevistada– en vídeo y fue transcrita para ser vertida en síntesis, como ejemplo, en el trabajo.

Principales resultados: ante el panorama de alta marginación y pobreza extrema en el que se desarrolla la vejez en las comunidades indígenas, el anciano se retira de la actividad productiva sin prestación social alguna, tiene que trabajar hasta el límite de sus fuerzas (trabajo físico), habilidades (rezadores, curanderos, danzantes, etc.) y capacidades (mentales, como la lucidez, salud, capacidad auditiva, apoyo de la familia, amigos, vecinos, iglesia, etc.). Bajo este esquema, la población anciana construye estrategias de sobrevivencia que les permite no morir a edades tempranas, y la presencia de la población envejecida es más evidente y crece al mismo ritmo o más del promedio nacional. Los vínculos de apoyo en la edad avanzada se cristalizan a través de las redes de apoyo religioso, el soporte comunitario, las relaciones afectivas y solidarias de los familiares y amigos, así como de los programas oficiales de apoyo económico en la vejez.

Palabras clave: vejez en contextos indígenas, pobreza extrema, edad avanzada, zoques.

Abstract

Objective: This work seeks to understand how indigenous societies, specifically the Zoque people from northeast Chiapas, devise survival strategies to confront old age in an economically and socially disadvantaged situation, especially given that they live in extreme poverty and highly marginalized societies. Despite facing adverse situations in old age,

some indigenous groups are growing above the national average, although the growth of most groups continues to be below average.

In indigenous communities old age can no longer be explained in terms of the native culture, as did ethnographers who generally described an idyllic and homogeneous old age, and elderly males as being full of gerontocratic characteristics. The reality is more complex. There are various “routes” or ways for people to age, depending on their “degree of ageing”, their sex, their general health, their social status, their social support networks, the economy and the spiritual and religious aspects of their lives. The sum of these defines, to a great extent, a way of ageing that may or may not be “successful”. According to this characterization there are different types of “old age”, not only one.

The indigenous populations continue to be the most unprotected. If government assistance programmes were aimed only at the needs of the elderly, they would grow and live longer than reported in the official statistics.

Methods: To analyze the survival strategies that allow them to reach advanced ages, 25 elderly persons (16 men and 9 women) over 75 years old (the average life expectancy in Mexico) and living in extreme poverty were selected. During the field work in-depth interviews were conducted of all 25 participants. Each interview was video recorded – with the permission of the interviewee – and transcribed for inclusion in the work.

Main results: Given the situations of extreme marginalization and poverty in which people grow old in indigenous communities, and how they cease productive activity without any social benefits, the elderly have to work with all their might (physical work), skills (the religiously devoted, healers, dancers, etc.) and capabilities (mental, such as lucidity; health, auditory capacity; support from family, friends, neighbours, the church, etc.) to develop survival strategies that help them avoid death at an early age. As a result, their numbers are growing on par with or above the national average. Support links in old age are formed through religious community support networks, affective and supportive relationships with family and friends, and government programmes of economic support for the elderly.

Key words: old age in indigenous contexts, extreme poverty, advanced age, Zoque people.

Resum

Objectiu: aquest treball vol presentar com les societats indígenes, específicament els zones del nord-est de Chiapas, teixeixen estratègies de supervivència per fer front a la vellesa en situació de desavantatge econòmic i social, especialment quan viuen en pobresa extrema i en societats de gran marginació. Malgrat tenir en contra seua situacions adverses en la vellesa, alguns grups indígenes se situen per damunt de la mitjana nacional, tot i que la majoria manté mitjanes baixes.

La vellesa, en contextos indígenes, ja no es pot explicar només a través de la cultura nadiua, en què generalment l'etnògraf dibuixava una vellesa idíl·lica i homogènia, en què el vell (masculí) era descrit ple d'atributs gerontocràtics. La realitat és més complexa, hi ha diverses «carreres» i formes d'envellir depenent del «grau de vellesa», el sexe, la salut, l'estatus social, les xarxes de suport afectiu i solidari, l'economia, les habilitats en els àmbits màgics i religiosos, etcètera, i la suma de tot plegat defineix, en bona mesura, la manera d'envellir, que pot ser «amb èxit» o sense. Amb aquesta característica hi ha «velleses» i no «vellesa» i prou.

El sector indígena continua sent el més desprotegit. Si els programes oficials d'assistència social estiguessin dirigits a atendre la vellesa, aquest grup creixeria i seria més lluny del que mostren les estadístiques oficials.

Metodologia: per analitzar les estratègies de supervivència que els permet arribar a edats avançades, es van seleccionar un seguit de persones grans (16 homes i 9 dones) que superessin la barrera dels 75 anys, que és la frontera de la mitjana nacional de l'esperança de vida a Mèxic, i que visquessin en situació de pobresa extrema. Es va treballar en camp i es van aplicar 25 entrevistes en profunditat. Cada entrevista es va enregistrar –amb el permís de la persona entrevistada– en vídeo i es va transcriure per ser plasmada en síntesi, com a exemple, en el treball.

Resultats principals: davant el panorama d'alta marginació i pobresa extrema en què es desenvolupa la vellesa en les comunitats indígenes, el vell es retira de l'activitat productiva sense cap prestació social, ha de treballar fins al límit de les seves forces (feina física),

habilitats (resadors, curadors, balladors, etc.) i capacitats (mentals, com la lucidesa, salut, capacitat auditiva, suport de la família, amics, veïns, església, etc.). Amb aquest esquema, la població vella construeix estratègies de supervivència que li permet no morir en edats joves, i la presència de la població envellida és més evident i creix al mateix ritme o més de la mitjana nacional. Els vincles de suport en l'edat avançada es cristal·litzen a través de xarxes de suport religiós, el suport comunitari, les relacions afectives i solidàries dels familiars i amics, així com dels programes oficials de suport econòmic a la vellesa.

Paraules clau: vellesa en contextos indígenes, pobresa extrema, edat avançada, zoques.

2. Quiero agradecer las aportaciones del Dr. Joan Estruch (UAB) y del Dr. Antoni Tort y el Prof. Jon Telford (UVic) al artículo. Los olvidos y errores del mismo son solo atribuibles al autor.

1. Planteamiento del objeto de estudio

Este trabajo es una primera aproximación al problema en estudio. Se trata de una interpretación, de corte antropológico, de cómo los ancianos indígenas, a pesar de vivir en situaciones de pobreza extrema, logran conquistar edades avanzadas, muy por encima del promedio nacional de la esperanza de vida. Hay registros etnográficos y demográficos de viejos indígenas muy longevos con edad declarada que superan los 100 años. Considerando la longevidad, es posible encontrar conviviendo en un hogar tres generaciones de ancianos, en que el abuelo podría tener más de 100 años; el hijo mayor, 80, y el «nietecito» podría ser mayor de 60 años.

Para el análisis, primero se contextualiza el problema en estudio y para ello se hace un bosquejo de la situación de pobreza y marginación que sufren los pueblos indígenas de Chiapas a través de información estadística; posteriormente se trabaja con testimonios de las personas involucradas en el estudio, dando voz a hombres y mujeres de edad extrema, es decir, que superan la barrera etaria de 75 años, para conocer cómo afrontan la ancianidad una vez que se retiran de la actividad productiva ya sea por efectos etarios o por enfermedad crónica discapacitante, sin mayores apoyos sociales en la senectud.

En las investigaciones antropológicas del siglo pasado, especialmente cuando la escasez de ancianos era evidente, se presumía que las comunidades indígenas daban un trato preferencial a los abuelos, pues alcanzar edades avanzadas era digno de admiración y respeto, especialmente si consideramos, por ejemplo, que en 1950 la esperanza de vida en México era de 48 años (Galindo y López, 2008: 75). Por otro lado, los estudios brindaban una imagen homogénea e idílica de la vejez (masculina), hasta el punto que hacían creer que los viejos eran respetados, líderes, consejeros, sabios, «bibliotecas andantes». La gerontocracia era otro de los atributos, pues se argumentaba que tenían el control de la vida comunitaria en términos culturales, políticos y económicos; todos les debían respeto y obediencia. Los etnógrafos dibujaban un paraíso gerontocrático, pero olvidaban a las mujeres y hombres que estaban enfermos, a los que sufrían alguna discapacidad, a los que tenían demencia senil, etc. (Fericgla, 1992: 59). Evidentemente, la vejez era explicada en términos culturales y no como respuesta a fenómenos demográficos mundiales.

Hoy día la realidad ha cambiado. Hacemos frente, entonces, a una nueva vejez, que obedece a respuestas de fenómenos mundiales en contextos demográficos con especificidades culturales, económicas y políticas distintas. Los pueblos indígenas han cambiado mucho. Las preguntas centrales que guiaron la investigación fueron las siguientes: ¿cuándo se ingresa a la vejez en la cultura zoque?, ¿qué estrategias de subsistencia trazan los ancianos indígenas para hacer frente a la vejez en situación de pobreza extrema? y ¿cómo logran sobrevivir a edades avanzadas una vez que se retiran de la actividad productiva?

2. Antecedentes

La vejez en comunidades indígenas se asocia o distingue a partir de varios criterios, tanto culturales como de orden biológico. Los zoques más tradicionales, especialmente los viejos, miden, estiman o asocian la edad cronobiológica en correspondencia con las fases del ciclo solar. La medición del tiempo y la edad están estrechamente relacionadas con las fases del ciclo solar, tanto diurno como nocturno. El sol, al igual que el ser humano, completa su ciclo vital en catorce fases etarias o edades: inicia el conteo con la fase *kene bakö*, «luz del alba», cuando hay sospecha de embarazo; le sigue *napndsu*, «despidiendo la noche», cuando el embarazo está confirmado; la tercera fase es conocida como *maka une jama*, «nace la vida», y se compara con el alumbramiento; el siguiente periodo es conocido como *nöman pijtu jama*, «está calentando la vida», y marca la primera infancia, cuando el sol está aún «tiernito».

Conforme el tiempo avanza se registra la quinta fase, conocida como *kimun jama*, «asciende el sol», que corresponde a la niñez; se acerca el medio día, entonces el calor «aprieta», esta etapa es conocida como *yujk jákpö jama*, «crece sin control el sol», periodo que se asocia con la adolescencia, y los hijos son capaces de cuestionar la autoridad del padre. Llega el medio día y el sol cae a plomo, el día está lleno de calor y vigor, esta fase se conoce como *kujk jama*, «cenit», y señala la entrada a la juventud; entre el medio día y la tarde hay un preludeo conocido justamente como *kujk jama dsu'e*, «umbral entre la mañana y la tarde», marca el ingreso a la madurez.

La tarde empieza a refrescar, esta etapa es conocida como *tsai'a*, «inicia la tarde», y anuncia el ingreso a la media vejez; el viejo es aún autosuficiente y productivo en términos

laborales. La décima fase se alcanza conforme la tarde avanza, la luz y el calor disminuyen; el periodo se conoce como *pitse'a*, «avanza la tarde», este periodo estima el ingreso a la vejez completa funcional; el viejo «ya se cansa» y trabaja hasta el límite de sus capacidades y habilidades. El sol pierde calor y fuerza y anuncia el próximo evento, *nō tyōjkōyu jama*, «se avecina el ocultamiento», fase solar asociada a la vejez extrema; el calor disminuye considerablemente, la luz es tenue, tiene un color claro-oscuro, las fuerzas abandonan y traicionan al individuo.

Llega el momento inminente cuando el sol se oculta, *makamgá'e achpō*, «muere el encorvado». El cuerpo, al igual que el sol, se oculta, ingresa en la tierra, termina el ciclo vital. Existen dos fases nocturnas más, *tsu'an*, «antes de la media noche», lugar mítico donde van a vivir las personas que murieron por causa de fenómenos naturales y en guerra, gozan de felicidad eterna, y la fase en la que el sol termina su recorrido cuando alcanza *pagujk tsu*, «media noche», a este territorio van a vivir las personas que recurrieron al suicidio (Reyes, 2002: 89-138).

La edad, medida en años, se sobrepone a otra concepción y se hacen arreglos para hacer los ajustes necesarios, de modo que tener 60 años no necesariamente significa el ingreso a la vejez. El viejo, como tiene que sobrevivir y proveer a la familia extensa, trabaja hasta el límite de sus capacidades físicas y habilidades, situación que desempeña aún estando en edades muy avanzadas. La mujer, en cambio, mientras sea física y mentalmente apta para el trabajo, es difícil que se retire de la actividad, en especial del trabajo doméstico. Los zoques, entonces, distinguen cuando menos tres periodos de la edad adulta: el inicio de la vejez o «ensayar o asomar la cara a la vejez» (entre los 30 y 59 años aproximadamente); la vejez «funcional» (estimada entre los 60 y 75 años) y la vejez completa, después de los 76 años, o antes si una enfermedad discapacitante lo confina en casa.

En la esfera social es la actividad/inactividad, el sentirse útil y productivo, la línea que distingue el ser considerado «viejo». Una de las señales que advierte el individuo de que está acercándose a esta etapa de la vida, a los ojos de los demás, es ya no ser invitado a trabajar, sea en actividades remuneradas o en trabajos colectivos gratuitos y solidarios, como el tequio, la fajina y la vuelta-mano, todos ellos prácticas de trabajo comunitario. En la esfera biológica, es la enfermedad crónica (infartos, paraplejía, ceguera, incontinencias, demencia, etc.) la que da indicios de que la persona es catalogada como vieja. En el ambiente social es el papel de

abuelo anciano el que marca la pauta para ser considerado como tal. La pérdida de la lucidez mental determina, en definitiva, el ingreso a la vejez completa disfuncional.

Como cualquier otro grupo humano, los zoques experimentan signos gerontofóbicos. Hay personas de 90 años o más que no se consideran como «viejas» (como sinónimo de caducas), argumentando que «mientras esté apto para el trabajo y pueda valerme por mí mismo, no seré ni tengo tiempo de ser viejo» (Don Miguel, 98 años. Tapalapa, Chiapas, octubre de 2008).

3. Información estadística

Por cuestiones estrictamente demográficas llamamos población «anciana», «vieja», «geronte», «adultos mayores» o de «edad avanzada» a personas que han superado la barrera etaria de 60 años. En la República mexicana, de acuerdo con el XII Censo General de Población y Vivienda 2000, sumaron 3.252.357 viejos, que representan el 7,3 % de la población geronte. En el mismo año, el sector de ancianos indígenas fue de 771.698 personas y equivale, en promedio, al 7,6%. Es decir, la población de viejos indígenas crece por arriba del promedio nacional de personas de 60 años o más en la República (Villasana y Reyes, 2006: 17).

En el estado de Chiapas, de acuerdo con el *Anuario estadístico 2006*, sumaron 278.350 (139.815 hombres y 138.535 mujeres), y representan el 6,48%. La esperanza media de vida en el contexto nacional, para el año 2004, fue de 75,17 años (hombres 72,21 y mujeres 77,63), y para el estado de Chiapas, de 72,8 años (hombres 70,04 y mujeres 75,46). Es decir, 2,37 años menos que en el contexto nacional.

La población indígena ha entrado en un proceso de envejecimiento y se dice popularmente que «ya empieza a peinar canas». Incluso en varios grupos indígenas la población anciana está creciendo muy por encima de la media nacional, como es el caso de los zapotecos, que se eleva a 9,3%. Este dato es de interés, ya que alcanzar edades avanzadas es cada vez más común. En México la población indígena está distribuida oficialmente en 62 grupos etnolingüísticos, y sólo el total de la población anciana (771.698) es mayor a la población total del estado de Campeche (*op. cit.*: 14.). Es decir, debemos preparar las condiciones necesarias para vivir en un país que sea capaz de brindar los servicios de

atención al sector envejecido, pues las proyecciones señalan, para el 2050, que el 25% de la población tendrá 65 años o más, y las demandas serán de una vejez digna, especialmente en servicios especializados en geriatría y gerontología.

Por otro lado, los cuidados y atenciones que requiere este sector envejecido son especializados y caros, situación que afronta de forma desventajosa la población pobre, toda vez que hace frente a padecimientos crónico-degenerativos propios o asociados a la vejez, tales como sordera, infartos, cánceres malignos, diabetes, paraplejías, ceguera, embolias, cuadros reumáticos agudos, osteoporosis, demencias, entre otros muchos padecimientos discapacitantes que demandan atención en tiempo completo.

Así mismo, conforme la edad avanza, la probabilidad de sufrir una discapacidad se incrementa considerablemente. Cabe destacar que durante la vejez el individuo es propenso a sufrir osteoporosis, y con ello caídas o tropezones que provocan, generalmente, fracturas múltiples, y que la dependencia de los viejos a los cuidados es más acuciante; el problema se incrementa en la viudez, y muy especialmente si estas personas viven solas. En la población anciana la media nacional que sufre al menos una discapacidad es del 10,5%; sin embargo, el resto (89,5%) no necesariamente está sana. La discapacidad más importante que sufren los adultos mayores indígenas está referida a problemas motrices, es decir, a la dificultad de desplazamiento autónomo, como caminar y moverse por sí mismos, este registro es del orden del 35%, y se ve más afectada por ello la población masculina. La segunda discapacidad es la ceguera o debilidad visual (34,6%), que afecta principalmente al sector femenino. El tercer registro de discapacidad es la sordera (18,9%), y tiene mayor presencia en los hombres. Existen otras discapacidades no menos importantes, como la de «usar brazos y manos», «retraso o debilidad mental» y «mudez», que fueron señaladas con porcentajes bajos, que oscilan entre el 4,5% y el 1,2% (Villasana y Reyes, *op. cit.*: 61).

Los servicios médicos a los que tiene acceso la población anciana indígena es del orden de 23,6%, y es básicamente de primer nivel, es decir, atienden padecimientos enfocados a la atención materno-infantil, donde poco o nada se puede hacer en relación con cuadros crónico-degenerativos que requieren un largo y costoso tratamiento, y que muy a menudo derivan en discapacidad. Los estudios realizados sobre pobreza concluyen: «las mujeres viudas, las indígenas, las madres solteras y las ancianas son siempre las más pobres» (Tinoco y Bellato, 2006: 116).

La situación de salud es preocupante, pues el anciano cuando no cuenta con una amplia red de apoyo solidario y afectivo puede ser víctima de maltrato de muy diversa naturaleza, e incluso puede llegar al abandono.

4. Metodología

El envejecimiento de la población indígena ya no puede ser explicado de acuerdo con la teoría de modernización, tal como lo plantean Cowgill y Holmes (1982: 49), cuyo argumento central postula una pérdida gradual del estatus social del anciano, a medida que el proceso de industrialización avanza. Concibe una línea evolutiva, por etapas sucesivas, de lo «tradicional» a lo «moderno», la cual generaliza señalando la existencia de diferencias muy apreciadas entre la posición que ocupan y el trato que reciben los ancianos en una sociedad y otra. Así mismo, plantea la hipótesis que el crecimiento de la población adulta es más evidente en las sociedades modernas que en las tradicionales.

No podemos generalizar cómo las sociedades indígenas atienden al sector envejecido, pues se trata de culturas y comportamientos muy heterogéneos, no sólo por grupo étnico, sino también por sexo. De esta forma podemos encontrar en una misma sociedad ancianos queridos y respetados, ancianos abandonados por sus familiares a su suerte y ancianos avaros, viejos «rabo verde», que son la antítesis de los venerados, gruñones, consejeros, «principales», líderes, hasta viejos con conductas criminales y perversas. Es decir, toda una gama muy compleja de formas de vivir la vejez. De igual manera se evidencia una selección biológica de los más fuertes, predisposición genética; estamos hablando de un sector que ha superado, con relativo éxito, las pruebas del tiempo; han padecido hambrunas, epidemias y otras muchas carencias, y han alcanzado la vejez con una salud generalmente deteriorada. Sin embargo, tejen una serie de estrategias que les ayuda, justamente, a no morir a edades tempranas. Sin el ánimo de generalizar, la atención que reciben los ancianos en la zona noroeste del estado de Chiapas evidencia las siguientes: a) redes de apoyo religioso, b) programas oficiales «Amanecer» y «70 y más», c) lazos familiares afectivos, d) relaciones comunitarias solidarias y e) los ancianos en su papel mágico, religioso y terapéutico. Veamos el desarrollo de cada esfera social.

No son las únicas estrategias de sobrevivencia, pues el anciano hace frente a su vejez en diferentes situaciones socioeconómicas y el estatus social de que goza en buena medida determina el estilo de vida que afrontará en el último tramo de vida. Sobre el particular, Vázquez y Reyes (2006) opinan:

En buena medida el estatus social alto durante la carrera hacia la vejez está determinado en función de la capacidad que tenga el anciano para valerse por sí mismo en diversas esferas. Aunque no es una ley, pues influyen otros factores como los de orden religioso, económico, lazos familiares, relaciones afectivas y otros muchos elementos culturales. Se ha observado, en términos generales, que mientras el anciano se mantenga sano (especialmente lúcido), productivo en términos laborales, establezca buena relación afectiva entre los suyos, ostente el control de los bienes y medios de producción, y en especial si representa un interés económico como pudieran ser bienes a heredar en el futuro, el estatus social del anciano se mantiene alto y es considerado como un candidato potencial a ser atendido en la vejez. Un indicador muy efectivo que alerta al anciano que su estatus social va a la baja es cuando advierte que su opinión no es considerada en la toma de decisiones familiares. Ya no se le consulta y como corolario deja de ser el jefe de familia. Otras veces se le oculta información, como la muerte de familiares y amigos cercanos, y es tratado como infante. Además, el viejo se da cuenta que el círculo de contemporáneos es cada vez más escaso. (p. 319)

Para conocer las estrategias de sobrevivencia, veamos algunos ejemplos:

a) Las redes de apoyo religioso²

Don Juan, de 85 años, nativo zoque de Tapalapa, Chiapas, dice al respecto:

Soy del grupo de «adoradores» de la Acción Católica. Soy católico, apostólico y romano [*sic*]. Nosotros practicamos la palabra de Dios. Él lo sabe. Mire, cuando vemos que en la congregación hay un enfermo ancianito, que no tenga hijos o hijas, nadie quién lo cuide, pues nosotros somos familia, somos hermanos. Cuando hay

2. En los ámbitos religioso y vejez, recomiendo leer los trabajos de Felipe Vázquez Palacios (2002), (2006).

un enfermo anciano que ya nomás está tirado en la cama, ahí orina, ahí ensucia, y no tiene hijo que lo lleve al baño, pues para eso estamos organizados como familia. Hay veces que llega a la iglesia la noticia, pues que hay enfermo, y hacemos sociedad. Llegan a la casa del enfermo personas que lavan su ropa; llegan a componer, a bañar al enfermo. En la iglesia hay «bienhechoras», a ellas les dicen: «Hay un enfermo ahí, ahí está tirado en la cama. No tiene hijo ni hija». Ahorita vamos a ver, dicen.

Inmediatamente nos organizamos. Unos irán a lavar la ropa, sus cosas, y nosotros vamos a bañarlo. Llevamos un poco de atole, unas tortillas; lo que caiga. A darle de comer, a bañarlo, y así el siguiente grupo. Cada día cambia la comisión. Hoy llega un grupo, mañana otro, traspasado mañana otro, y así se llega a visitar a los que están caídos en la cama.

Así, el día en que yo esté enfermo vendrán las bienhechoras. Cuando esté muy, pero muy enfermo, estoy seguro que vendrán a verme, porque soy «adorador», somos como hermanos, una misma familia, somos amigos. Todos somos hijos de Cristo. Así estamos formados en nuestro pensamiento, y se ha hecho costumbre. Yo sé que el día de mañana estaré enfermo, que me tocará mi turno, por eso ayudamos a los enfermos, para que cuando nos toque contemos con la ayuda de nuestros hermanos. Desde ahora sembramos la semilla de la amistad.

Llegamos a hacer la vela (velatorio) en la iglesia, y cuando uno de nosotros no tiene hijo, pues les compramos su pantalón, su zapato. Cooperamos voluntariamente, y compramos su cajita, lo que se necesite. Nos organizamos: unos van a abrir la sepultura, otros compran las cosas que se necesitan, y lo llevamos al panteón.

Todavía hay muchos ancianos que no tienen hijos, y pues damos ayudadita nada más. Nos apoyamos siempre un poco para que sirva. Ya me tocará mi turno, pues sólo estamos formados en la cola.

No tengo miedo a enfermar, la enfermedad es mi amiga también. Yo visito a los enfermos, seguro. No le temo a la muerte. Es mejor enfermar fuerte para que todo termine; no hay que tenerle miedo a la muerte. Le tengo miedo, sí, a ser abandonado. Tengo temor de perder la lucidez, la mente.

Si alcancé 85 años ya es ganancia. Todos los días me levanto y pido perdón y rezo un Padre Nuestro. Doy gracias, y canto: «Jesús Dulcísimo que el Sol ya viene, pero antes quiero decirte: muy buenos días, muy buenos días, en tu presencia trabajaré». Tomo mi café, mi pan, y a trabajar. Lo mismo en la noche; oro y canto: «Jesús Dulcísimo que la noche ya viene, pero antes quiero decirte muy buenas noches, muy buenas noches, en tu presencia descansaré». Doy gracias por el día, porque no pasó ninguna desgracia, sin ningún problema. Me duermo y hasta mañana.

Dios me tiene en súplica, pues no enfermo. Siempre no tengo dinero, pero hay veces que la gente me regala que diez, que veinte pesos. Me dicen: «estás pasando, para tu refresco». Tengo amigos, es regalo que me dan. Me respetan, me quieren, y yo los respeto, los quiero, y pido a Dios que los cuide y los bendiga. No sé qué se siente dar o recibir una cachetada; no sé que es insultar o ser insultado. Así seguiré, hasta el fin de mis días. (Tapalapa, Chiapas, 27 de julio de 2007)

En relación con la importancia del vínculo religioso en la vejez, Vázquez y Reyes (2006) opinan:

Partimos de que lo religioso permea y enriquece la vida cotidiana de nuestros informantes –realizando valores, significados y satisfacciones; aminorando los efectos de la enfermedad, la soledad, la tristeza, la desconfianza, incluso la muerte– reforzando no solamente su identidad y autoestima, sino vinculándolos con otras personas e instituciones sociales que les ayudan a mantener y/o reforzar su estatus social. Luego entonces, estas prácticas y actividades religiosas se convierten no solamente en una ayuda sobrenatural o una fuerza de espíritu, o una asignación estoica, sino en una instauración de sentido y significado como cualquier otra construcción social. (p. 321-322.)

Don Juan, de Tapalapa, es muy querido y respetado en la comunidad, pues además de rezandero es casamentero. Presume un récord de más de 300 pedidas de mano de novia, sin haber ningún rechazo a su petición. Ha concertado tantas uniones que ha perdido la cuenta, por eso la gente le guarda consideración.

b) Programas oficiales «Amanecer» y «70 y más»

Evidentemente estos programas de soporte económico en la vejez («Amanecer» de carácter estatal y «70 y más» programa federal) han sido muy bien recibidos en las comunidades. El programa «Amanecer» tiene un padrón de 198.000 «abuelitos», en tanto que el programa federal «70 y más» registró 53.400 beneficiarios, la mayoría de ellos ubicados en comunidades indígenas altamente marginadas. El programa significa un gran alivio a las personas adultas mayores. Sin embargo, ha sufrido una serie de problemas en su instrumentación, como la falta de actas de nacimiento (se tienen rezagados aproximadamente 28.000 expedientes por este problema), otro tanto sucede con la CURP (Clave Única de Registro de Población), pues para tramitarla es necesario, primero, contar con el acta de nacimiento, y otras trabas burocráticas.

Sobre el particular Don Teófilo, nativo zoque, de 91 años nos narra su experiencia:

Pues ahorita he recibido tres veces el apoyo «Amanecer». Me dan 500 pesos mensuales.³ No sé qué suerte tengo yo. Hace seis años ya que empezó los que recibieron apoyo.⁴ Hay más jóvenes que yo y más aquél que tiene paga, y recibieron \$2,100.00

A mí me dijeron que ponga mi acta de nacimiento, mi copia de credencial, mi CURP y todo, pero no sé si allá lo escondieron, no sé si aquí lo quemaron, no sé si lo perdieron. Ahí murió. Pero ya las demás personas sí viene su apoyo, y el mío no. He perdido tres años de apoyo; cada presidente me dice lo mismo: «Pon tus papeles», pero no salió.

Ahora todavía empecé a recibir el programa que le dicen «Tercera edad», y se lo dan a personas de 70 pa´rriba («70 y más»); agarré también dos veces de ese programa que se llama «70 pa´rriba», ya lo agarré dos veces. Primero me dieron dos mil pesos, por el pago de enero, febrero, marzo y abril (de 2007). Recibí 500 pesos por mes. Hace cuatro meses me dieron dos mil pesos de ése 70 pa´rriba, eso nos dieron a todos los ancianitos y ancianitas, a todos.

3. Equivalente a 41 dólares aproximadamente. Cuando un anciano es beneficiario de ambos programas, puede recibir mensualmente 87 dólares aproximadamente.

4. El programa «Amanecer» se inició bajo la administración del gobernador Juan Sabines, en la administración 2006-2012. Seguramente el informante se refiere a apoyos de otro programa, como PROCAMPO o PROGRESA.

Con ese dinero me ayudo. Como recibo mil pesos mensuales, pues de ahí agarro para mi gasto, que compro azúcar, que pan, cosas. Gasto aproximadamente diario que 30, que 40 pesos en comida, y así vivo. Es muy poca la ayuda que nos dan a los abuelos, pues no alcanza para las medicinas. Cuando uno está viejo es cuando más enferma uno, y las enfermedades se quedan en el cuerpo. No hay medicinas para enfermedades de viejos. Ya no es lo mismo como cuando uno está chamaco.

El gobierno debe prestarnos más atención, pues somos gente también, contamos como personas, o qué, ¿cómo ya está viejo ahora ya no cuenta? (Tapalapa, Chiapas, 15 agosto de 2007)

c) Lazos familiares afectivos

El hecho que el anciano viva en un ambiente familiar donde los lazos afectivos son sólidos es una señal que advierte al anciano una vejez lo más digna posible. Se desarrollan vínculos no sólo afectivos, sino también solidarios alrededor de los abuelos. Se procuran, se protegen, se está pendiente de ellos. En este sentido, las mujeres son más proclives a recibir tratos dignos en la vejez, pues la figura materna es muy querida y respetada por la parentela. El anciano también, muy en especial si procuró formar una familia con cariño, amor, trabajo y responsabilidad, y recibe un trato un tanto cuanto recíproco por parte de los suyos. En este sentido, Doña Mary, de 88 años, indígena zoque de Nuevo Esquipulas Guayabal, municipio de Rayón, dice:

Tengo siete hijos varones y tres mujeres, todos vivos, gracias a Dios. Siempre están pendientes de mí y de mi esposo. Claro, no todos me ayudan igual, pues algunos son más pobres que otros. Tengo dos hijos mayores que se fueron a trabajar a donde le dicen Estados Unidos, pero de plano ya se olvidaron de nosotros. Tiene años que se fueron, pero no sabemos nada de ellos, ni escriben, ni hablan, ni nada. Ya se olvidaron de nosotros, pero mis cinco hijos restantes siempre están al pendiente de nosotros. Ahora que mi esposo se enfermó de la próstata ellos se hicieron cargo de todo, bueno, aunque mi esposo vendió sus vaquitas. Gracias a Dios todo salió bien. Mis hijas siempre están pendientes de mí. Dos de ellas

están viviendo acá y otra en el rancho, y me viene a ver cada que puede, tal vez cada mes o cada quince días.

Ya nos traen que una frutita, que un aguacate. «Come», me dicen. Nunca me he quedado sin comer, a menos que esté enferma; siempre la casa está alegre y nunca me dejan sola. La casa parece que está de fiesta cuando nos visitan por las tardes. Una hace café, la otra prepara el pan y comemos todos. Gracias a Dios tengo una bonita familia (Esquipulas, Guayabal, Rayón, Chiapas, 16 de agosto de 2007).

d) Relaciones comunitarias solidarias

Otra forma de apoyo a los ancianos son las referidas a redes solidarias de soporte por parte de la comunidad. Ésta es más visible entre vecinos cuando establecen relaciones filantrópicas en ayuda a los ancianos que atraviesan situaciones críticas en varios sentidos, sea en salud, en alimentación u otras necesidades emergentes.

En Chapultenango, Chiapas, cabecera municipal habitada por indígenas zoques, por ejemplo, una «licenciada» de la Ciudad de Villahermosa, Tabasco, paga a vecinos del pueblo para que asistan a 47 ancianos, en sus casas, que se encuentran desprotegidos en situación de abandono por parte de familiares o que sufren pobreza extrema. Diariamente reciben dos alimentos, y los sábados visitan los hogares para predicar el evangelio, especialmente los adventistas del Séptimo Día.

Otro tanto sucede con los vecinos, que ayudan en los quehaceres, pues generalmente los ancianos se encuentran enfermos y algunos desvalidos por problemas de ceguera o debilidad visual. Incluso reparan la vivienda y sacan a «asolear» a los enfermos. Las más de las veces dejan algunas monedas a los viejos para sus necesidades más apremiantes (Chapultenango, Chiapas, 14 de marzo de 2006).

Las iglesias no católicas también hacen su parte en la atención de viejos en situación de viudez. En Tapalapa, por ejemplo, el sector adventista del Séptimo Día, en su labor proselitista, ha unido parejas de viudos buscando mitigar la soledad en que viven algunos ancianos.

e) Ancianos en su papel mágico, religioso y terapéutico

Esta esfera sociocultural en la que se desarrollan los ancianos indígenas es muy interesante, y es parte fundamental para entender las complejas redes sociales que tejen para hacer frente al envejecimiento.

Una vez retirado de la actividad productiva a edades muy avanzadas (muchas veces más allá de los 85 años), el anciano, ante la imposibilidad de trabajar en actividades remuneradas como jornaleros, albañiles o en el desarrollo de oficios como panaderos, coheteros, carpinteros, etc., muchas veces es requerido por sus servicios en ámbitos de la competencia mágica (lectores de oráculo, adivinos, brujos, etc.), en la esfera religiosa (rezanderos, rezadores de cerros para propiciar lluvias y abundantes cosechas, consejeros, casamenteros, músicos, danzantes), y en el campo terapéutico se presume que dominan las artes de la medicina, toda vez que han vivido y superado con bastante éxito enfermedades varias, y tienen experiencia y conocimiento profundo de la medicina tradicional (curanderos, sobadores, parteras, hueseros, etc.). Otras veces los artesanos son quienes controlan el conocimiento y son los depositarios de la tradición milenaria.

Los más viejos, entonces, se convierten en los maestros de la lengua nativa, son los guardianes de la tradición y la costumbre. En ellos recae la identidad del grupo. Los viejos, por tanto, son los depositarios de la cultura nativa. Controlan el poder cultural, pero no son considerados en la toma de decisiones comunitarias. No afectan el poder político como lo hacían en el otrora Consejo de Ancianos.

Evidentemente, no todos los viejos dominan las artes antes descritas, pero los que llegan a tener dominio en los campos mágicos, terapéuticos y religiosos gozan de alto estatus social, y cuando sus servicios son requeridos pueden obtener algunas compensaciones no necesariamente en metálico, pero sí en especie, que les ayudan a sobrellevar su vejez en mejores condiciones en relación con aquellos que no gozan del dominio de estas esferas.⁵

En este rubro tengo varios testimonios, sin embargo, destaca la experiencia de Doña Marcelina, de 87 años, indígena zoque de Ixtacomitán, Chiapas:

5. Sobre el particular sugiero leer el trabajo de Enríquez (2005: 277-295).

Soy partera, y con mi trabajo no tengo tiempo para pensar si estoy vieja o no. Me llaman para atender partos; no tengo horario. Sea de día o de noche, esté lloviendo o despejado; si hace frío o calor, si está cerca o lejos. Eso no importa, yo tengo que ir cuando me llamen. Ese es mi oficio, mi mamá me lo enseñó, y he aprendido con el tiempo.

La gente me llama, me busca. No tengo descanso. No cobro por mis servicios, la gente me da lo que quiera, y si tiene. Si no tiene, pues no hay problema; después me regalan lo que sea. Así trabajo yo.

Me vienen a buscar de lejos, y no me hago de rogar, ahí voy, a la hora que sea y a donde sea. Gracias a Dios no tengo complicaciones en mi trabajo, cuando veo que no puedo atender el parto porque el «pichi» [bebé] viene sentado o con el cordón umbilical al cuello, pues las canalizo al hospital sin pérdida de tiempo. No descanso, tampoco tengo tiempo para pensar si ya estoy vieja. Mi corazón quiere trabajar, y mientras trabaje no voy a ser vieja, así pasen cien años, o más (Ixtacomitán, Chiapas, 21 de marzo de 2006).

La partera en lengua zoque es conocida como «*oko nana*» (abuela, en términos reverenciales), y como tal es tratada. Los nietos rituales, entonces, adquieren el compromiso cultural de ayudarla de vez en vez. Unas veces llevándole leña, otras algún alimento, otras veces más prestándole algún servicio. Se establece una relación de ayuda recíproca. La abuela ritual, en correspondencia, le dirá que es el/la «pichi» más hermoso jamás recibido.

Como habremos advertido en los testimonios anteriores, existen elementos que nos orientan a entender y explicar las complejas redes sociales que tejen las sociedades, en este caso indígenas, para hacer frente a la vejez en situaciones de desventaja económica y social. Estas son algunas explicaciones que nos ayudan a entender cómo las sociedades, a pesar de vivir en situaciones de pobreza extrema, logran conquistar edades avanzadas, muy por encima del promedio general de la esperanza de vida en México.

Evidentemente que los programas oficiales de apoyo a la vejez son muy bien recibidos por parte de los ancianos, pues constituyen una ayuda económica que les permite

afrontar en mejores condiciones este difícil periodo de la vida. Un anciano se refirió al programa «Amanecer» como «la ayuda de mi papá». Es muy temprano para evidenciar cuánto impacto tendrá en la vejez, pues tan sólo han recibido la ayuda económica de cuatro meses, pero de seguir el beneficio seguramente será de gran ayuda para la sobrevivencia a edades avanzadas.

5. Resultados

El proceso de envejecimiento de la población apenas ha iniciado. Su irrupción un tanto violenta tomó por sorpresa a los programas de gobierno, toda vez que no se planearon programas de atención al sector envejecido. Especialmente, quedaron desprotegidos los sectores más pobres, los más marginados, los más necesitados.

Justamente en el periodo de vejez es cuando los servicios de salud son más socorridos, pues el paciente presenta una colección de síndromes multifactoriales conocidos como crónico-degenerativos. Son crónicos por su gravedad, y degenerativos porque no tienen cura, sólo se controlan. Este tipo de servicios son caros, de larga duración y requieren atención especializada.

Los pueblos indígenas, en consecuencia, presentan el mayor rezago en este rubro. La atención en la vejez la afrontan, en todo caso, la familia, la comunidad, las iglesias, o se establece por relaciones filantrópicas. No existen programas oficiales de apoyo en la vejez, salvo la ayuda económica estatal y federal que reciben los abuelos, con tintes partidistas. Es preciso, entonces, instrumentar programas integrales de apoyo al envejecimiento, considerando los aspectos culturales de los grupos étnicos.

Por otro lado, la población anciana registra los índices más altos de analfabetismo, en especial el sector femenino. Es falsa la idea que los ancianos no están dispuestos a aprender cosas nuevas, por el contrario, se muestran muy orgullosos cuando son capaces de estampar su firma. Es preciso, entonces, centrar la atención en ellos, pues están ávidos de aprender a leer y a escribir tanto en español como en lengua nativa.

Finalmente, la vejez es justamente la etapa más vulnerable en la edad adulta, pues están desprotegidos en varios sentidos, especialmente cuando entran en la etapa no productiva, sin recursos, enfermos y sin servicios asistenciales. En Chiapas, por ejemplo, existen más de 28.000 expedientes de ancianos sin acta de nacimiento, y sin ese documento no pueden acceder a los magros apoyos dirigidos a ese sector. El Estado ha mostrado incapacidad para dar solución a este problema; por el contrario, son «invisibles» en términos estadísticos, pues oficialmente no existen. Según estimaciones de CONAPO (Consejo Nacional de Población), 490 personas en México se suman cada día al grupo de la tercera edad. El planeta tiende a envejecer.

6. Bibliografía

- Cowgill, D. (1982). “A theory of Aging in Cross-Cultural perspective”. En: COWGILL, D. y HOLMES, L. (edit.). *Aging and Modernization*. pp. 245-263. Nueva York: Appleton-Century-Crofts, .
- Enríquez, R. (2005). “Redes sociales, envejecimiento y pobreza urbana: reflexiones a partir de un estudio de caso”, En: *Población, Desarrollo y Grupos vulnerables*, VI Reunión Nacional de Investigación Demográfica en México, vol. 3.
- Camarena, C. (coordinadora). *UNAM, Sociedad Mexicana de Demografía*.pp. 277-295). México,
- Fericgla, J. (1992). *Envejecer: Una antropología de la ancianidad* (1ª. ed.). México: Anthropos.
- Instituto Nacional de Geografía y Estadística (2000). *Tabuladores Básicos, Estados Unidos Mexicanos*, tomo I, XII Censo General de Población y Vivienda 2000. México.
- Instituto Nacional de Geografía y Estadística (2006). *Anuario Estadístico, Chiapas*, (2006), tomo I.
- Jáuregui, D. (2006). “Otra mirada a la marginación en Chiapas”, *Poblaciones, Revista del Consejo Estatal de Población*. año 2, número 2, pp. 4-15, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. México.
- Reyes, L. (2000). *Envejecer en Chiapas. Etnogerontología zoque*, Programa de Investigaciones Multidisciplinarias de Mesoamérica y del Sureste-UNAM, Instituto de Estudios Indígenas-Universidad Autónoma de Chiapas. México.
- Reyes, L. (2003). “El contexto cultural y económico del envejecimiento en grupos Indígenas de Chiapas”. En: SALGADO, N. y WONG, R. (editoras), *Envejeciendo en*

- la pobreza. Género, salud y calidad de vida*. pp. 173-198. Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos. México.
- Tinoco, R. y Bellato, L. (coord.) (2006). *Representaciones sociales de la pobreza en Chiapas*. Secretaría de Desarrollo Social. El Colegio de la Frontera Sur. México.
- Vázquez, F. (2000). "Hacia un acercamiento y comprensión de la ancianidad en Veracruz". En *Envejecimiento demográfico en México: retos y perspectivas*. pp. 69-85. Consejo Nacional de Población, México.
- Vázquez, F. (2006). "Las iglesias, los valores y el desarrollo urbano". En: *Anuario de Estudios Indígenas XI*. pp. 329-344. Instituto de Estudios Indígenas, Universidad Autónoma de Chiapas. México.
- Vázquez, F. y Reyes, L. (2006). "Estatus social y religiosidad en la vejez rural y urbana en México". En: *Anuario de Estudios Indígenas XI*. pp. 313-327. Instituto de Estudios Indígenas, Universidad Autónoma de Chiapas. México.
- Villasana, S. y Reyes, L. (2006). *Diagnóstico sociodemográfico de los adultos mayores indígenas de México*. Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas de México, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. México.

Consulta en línea:

- Galindo, C. y Fernanda L. (2008). "¿Qué tanto vivimos los mexicanos?". Disponible en línea: <http://www.conapo.gob.mx/publicaciones/sdm/sdm2008/05.pdf>, consultado el día 5 de septiembre de 2009.



Pedagogia i Treball Social

Revista de Ciències Socials Aplicades

Edita: Universitat de Girona

Disseny i maquetació: info@clam.cat · 647 42 77 32

Dipòsit Legal: GI.904-2010

ISSN: 2013-9063