

LA GERONTOLOGÍA SOCIAL RESPUESTA AL ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL EN CHIHUAHUA

PAULINA ORTIZ CHAVIRA

RESUMEN

El estudio fundamenta la pertinencia académica y social de una Licenciatura en Gerontología Social en Chihuahua ante el envejecimiento poblacional. Desde un enfoque cualitativo-interpretativo, se desarrolló un diseño documental y un grupo focal con representantes de 16 instituciones vinculadas a la atención de personas adultas mayores. Mediante análisis temático se revisaron fuentes científicas, educativas y normativas; los resultados evidencian una transición demográfica acelerada, vacíos en la oferta educativa especializada y necesidades institucionales en atención integral, gestión e intervención social. Se concluye que una formación gerontológica con enfoque humanista integrador constituye una respuesta educativa pertinente y contextualizada al entorno estatal.

PALABRAS CLAVE: Gerontología social, envejecimiento poblacional, educación superior, formación profesional, humanismo.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional constituye una de las transformaciones demográficas más significativas del siglo XXI y representa un desafío estructural para los sistemas educativo, sanitario y de protección social. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025) estima que entre 2015 y 2050 la proporción mundial de habitantes mayores de 60 años pasará del 12 al 22 por ciento, superando los 2100 millones de personas. En México, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2022) reportó una población de 17,958 millones de personas de 60 años y más, con una tendencia ascendente sostenida. Chihuahua se inserta en esta dinámica mediante un proceso acelerado de envejecimiento, reflejado en un índice estatal del 44,6 por ciento, según las proyecciones del Consejo Nacional de Población (CONAPO, 2023). Este escenario plantea desafíos que trascienden el ámbito sanitario e involucran

nuevas necesidades educativas, sociales y comunitarias orientadas a garantizar condiciones de envejecimiento digno y activo, con un enfoque de derechos. En este contexto, la formación de profesionales especializados adquiere relevancia estratégica para responder a procesos vinculados al cuidado, la intervención social, el diseño de políticas públicas y el fortalecimiento de redes institucionales dirigidas a personas adultas mayores.

En la ciudad de Chihuahua, si bien existen antecedentes formativos vinculados al campo gerontológico, persiste la ausencia de una Licenciatura en Gerontología Social que articule una perspectiva social, comunitaria, humanista e interdisciplinaria, orientada al estudio y la atención integral del envejecimiento; esta condición evidencia un vacío en la oferta educativa especializada y plantea la necesidad de construir alternativas formativas contextualizadas que respondan tanto a las transformaciones demográficas actuales como a los compromisos internacionales en materia de envejecimiento saludable. En atención a esta problemática, el objetivo general del presente estudio consiste en fundamentar la pertinencia académica y social de una Licenciatura en Gerontología Social en la ciudad de Chihuahua mediante el análisis integrado de evidencia teórica, demográfica, educativa e institucional, así como de las necesidades identificadas por instituciones vinculadas a la atención de personas adultas mayores. De manera específica, se busca: a) caracterizar el contexto demográfico estatal; b) identificar los vacíos académicos en la oferta de educación superior; c) analizar las implicaciones sociales derivadas de la limitada formación especializada en gerontología social; y d) sustentar un modelo educativo coherente con las políticas internacionales sobre envejecimiento saludable.

El estudio reconoce como limitaciones el alcance documental de las fuentes, la delimitación territorial al contexto chihuahuense y el carácter exploratorio del grupo focal, condiciones que abren oportunidades para investigaciones futuras de mayor alcance. A partir de estos propósitos, la investigación se orienta por la siguiente pregunta: ¿en qué medida la creación de una Licenciatura en Gerontología Social en Chihuahua responde a la transición demográfica estatal y a las exigencias formativas derivadas del Decenio del

Envejecimiento Saludable 2021–2030 promovido por la Organización Panamericana de la Salud? A partir de esta interrogante, se formula la siguiente hipótesis: la creación de una Licenciatura en Gerontología Social en Chihuahua constituirá una respuesta pertinente a la transición demográfica estatal y contribuirá a satisfacer las exigencias formativas derivadas del Decenio del Envejecimiento Saludable 2021–2030. Para responder, se empleó un diseño documental complementado con un grupo focal con representantes institucionales, aportando evidencia científica, normativa y contextual desde una perspectiva humanista e interdisciplinaria.

MARCO TEÓRICO

Se estructura en tres ejes complementarios: a) conceptos centrales de la gerontología social como disciplina; b) normas y políticas internacionales y nacionales sobre el envejecimiento poblacional; y c) estado del arte de las investigaciones más recientes sobre la formación profesional en gerontología y los modelos educativos humanistas. La gerontología social se define como un campo interdisciplinario que estudia las interacciones entre el proceso de envejecimiento, las estructuras sociales, la cultura y el entorno comunitario, con el propósito de promover la calidad de vida y la participación de las personas adultas mayores (Piña et al., 2022). A diferencia de la geriatría, centrada en lo clínico, la gerontología social privilegia los determinantes sociales: vivienda, transporte, redes de apoyo, cohesión comunitaria, derechos humanos e inclusión digital.

Las variables centrales del concepto son tres: 1) transición demográfica, entendida como el cambio sostenido en la estructura etaria producto del aumento de la esperanza de vida, la caída de la fecundidad y la disminución de la mortalidad (CONAPO, 2023); 2) pertinencia educativa, definida como la correspondencia entre la oferta formativa, las necesidades sociales y las competencias profesionales requeridas (Carlos-Guzmán & Hernández-Valdez, 2025); y 3) envejecimiento activo, entendido como el proceso de optimización de oportunidades de salud, participación y seguridad para mejorar la calidad de vida (OMS, 2025). Otra categoría conceptual relevante es la resiliencia multisistémica propuesta por Ungar (2021), que concibe la adaptación del adulto mayor como

resultado de la interacción dinámica entre recursos personales, redes sociales y contextos institucionales. Desde esta perspectiva, la resiliencia no es un atributo individual, sino un proceso relacional que depende de la calidad y la accesibilidad de los sistemas de apoyo disponibles en el entorno. Este enfoque amplía las teorías clásicas de la actividad y la continuidad e incorpora una mirada ecológica indispensable para la formación gerontológica contemporánea.

La OMS (2025) ha posicionado el envejecimiento poblacional como prioridad sanitaria global mediante la estrategia del Decenio del Envejecimiento Saludable 2021-2030. Esta agenda, ratificada por la Organización Panamericana de la Salud (2023), establece cuatro líneas de acción: cambiar la forma de pensar y actuar respecto a la edad; favorecer el desarrollo de comunidades amigables; impulsar la atención integrada y proporcionar acceso a cuidados de larga duración. En el plano hemisférico, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2022) subraya las brechas estructurales que limitan los derechos de las personas mayores en América Latina y plantea la necesidad de fortalecer las pensiones, la salud, la educación y la inclusión digital. En México, la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores y la actuación del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (Gobierno de México, 2025) configuran el marco institucional. El Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030 reconoce el envejecimiento como una prioridad emergente y vincula su atención con la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible (Gobierno de México, 2025b; Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2015); estas disposiciones configuran un marco propio para impulsar la oferta educativa especializada que responda a la creciente demanda profesional.

Las investigaciones recientes coinciden en señalar la insuficiencia de profesionales especializados en gerontología social en Iberoamérica. Flores-Cerqueda (2021) documenta cómo el incremento de la población mayor en el siglo XXI no ha estado acompañado de una expansión proporcional de la oferta educativa. Arias et al. (2024) evidencian que México enfrenta una transición demográfica avanzada que obliga a replantear las políticas educativas y de seguridad social desde un enfoque integral y disciplinario. González-González et

al. (2021) advierten que la dependencia funcional será uno de los principales retos para los sistemas de cuidado. En el ámbito pedagógico, Ortiz y Díaz-Barriga (2023) proponen el Modelo Humanista Integrador basado en Capacidades (MHIC), que sitúa al ser humano en el centro del proceso formativo y articula el desarrollo personal, las capacidades profesionales y el compromiso social. Este modelo dialoga con el enfoque de capacidades de Nussbaum (como se citó en Ortiz & Díaz-Barriga, 2023) y con la pedagogía crítica latinoamericana y constituye un referente sólido para diseñar programas de gerontología social orientados a la transformación comunitaria. Estudios complementarios refuerzan la pertinencia del enfoque humanista. Quiroz (2023) plantea que la formación de personas cuidadoras de adultos mayores debe incluir ética, legislación, derechos de las personas mayores y competencias profesionales del cuidador, como la comunicación, la toma de decisiones y la gestión del tiempo; además, señala que la formación debe orientarse al cuidado con dignidad, desde un enfoque gerontológico y de atención centrada en la persona.

La educación superior puede contribuir a la construcción de imaginarios sociales más positivos sobre la vejez, al reconocer a las personas mayores como sujetos de aprendizaje, participación y desarrollo, y al promover experiencias formativas que cuestionen las visiones deficitarias del envejecimiento (González-Blanco, 2025). Finalmente, la revisión de la oferta educativa disponible permite advertir que la formación específica en gerontología social en México continúa siendo limitada y se encuentra en proceso de consolidación, mientras que la formación geriátrica presenta una mayor institucionalización en el ámbito médico, mediante sedes formadoras reconocidas para la especialidad. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer los programas universitarios orientados al análisis social, comunitario e interdisciplinario del envejecimiento. El conjunto de estos hallazgos configura un estado del arte en el que confluyen una urgencia demográfica, una insuficiencia formativa y un desarrollo conceptual maduro. Tales condiciones sustentan, teóricamente, la necesidad de impulsar una Licenciatura en Gerontología Social en Chihuahua, articulada al MHIC y alineada con el Decenio del Envejecimiento Saludable.

La formación gerontológica contemporánea debe integrar no solo los cambios físicos y funcionales de la vejez, sino los factores psicológicos, sociales y comunitarios que inciden en la calidad de vida; el bienestar psicológico, el apoyo social, la autonomía y las redes de acompañamiento son elementos fundamentales para un envejecimiento activo y saludable (Chicaiza et al., 2025). La articulación del MHIC con el enfoque de capacidades de Nussbaum (como se citó en Ortiz & Díaz-Barriga, 2023), que reconoce derechos sustantivos como vida, salud, integridad corporal, afiliación, juego y control del propio entorno, ofrece un sustento epistemológico sólido para formar profesionales con visión integral y compromiso social, constituyendo a la educación gerontológica en una práctica emancipadora capaz de transformar a los sujetos formados y a las comunidades en las que intervienen.

METODOLOGÍA

El estudio se inscribe en el paradigma cualitativo, con enfoque interpretativo. El diseño documental resulta idóneo porque permite reconstruir, organizar e interpretar la información disponible sobre el envejecimiento poblacional, la oferta educativa y los modelos formativos en gerontología social; este tipo de investigación, según Arias-Odón (2023) no constituye una mera compilación bibliográfica, sino un proceso riguroso de recuperación, selección, análisis e interpretación de fuentes documentales, a partir del cual es posible generar hallazgos novedosos y conocimiento sobre un objeto de estudio. Esta elección metodológica responde a la naturaleza del problema, que requiere comprender e interpretar la pertinencia de una propuesta educativa a partir del análisis sistemático de fuentes oficiales, literatura científica, políticas públicas y aportaciones de informantes clave institucionales vinculados con la atención a personas mayores, sin manipular variables (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2023).

El alcance es descriptivo-interpretativo; busca caracterizar el fenómeno y comprender sus implicaciones educativas de manera complementaria. El grupo focal permitió recuperar la perspectiva de instituciones vinculadas con la atención de personas mayores en Chihuahua, aportando evidencia empírica sobre las

necesidades de personal especializado, capacitación, protocolos de atención, investigación social y acompañamiento psicosocial, elementos que fortalecen la fundamentación de la pertinencia de una Licenciatura en Gerontología Social. El estudio se desarrolla en cuatro fases: 1) planeación; delimita el problema, formula objetivos, diseña matriz categorial y construye pregunta de investigación; 2) localización y selección; búsqueda sistemática en repositorios académicos y portales oficiales, aplicando criterios de inclusión y exclusión; 3) recopilación empírica; grupo focal con informantes institucionales; y 4) análisis e interpretación; integra codificación temática documental y empírica para responder pregunta de investigación.

Se integraron dos tipos de unidades de análisis: documentales, conformadas por fuentes oficiales, literatura científica, documentos normativos y planes de estudio relacionados con envejecimiento poblacional, educación superior y formación gerontológica; la muestra fue de carácter teórico e intencional y estuvo conformada por 47 documentos: 22 artículos científicos arbitrados, 12 informes de organismos internacionales y nacionales, 8 normativos y 5 planes de estudio comparados. Los criterios de inclusión fueron: vigencia entre 2021 y 2026, autoría reconocida, respaldo institucional o académico, disponibilidad de texto completo y pertinencia temática con el envejecimiento poblacional, la educación superior, la gerontología social y los modelos formativos humanistas. Los criterios de exclusión comprendieron fuentes sin respaldo académico o institucional verificable, documentos duplicados, materiales con acceso restringido y publicaciones cuyo enfoque temático no guardara relación directa con los ejes analíticos del estudio.

Para complementar la evidencia documental, se incorporó información empírica mediante un grupo focal integrado por representantes de 16 instituciones pertenecientes a los sectores salud, asistencia social, gobierno, investigación y servicios complementarios vinculados con la atención de personas adultas mayores en el estado de Chihuahua. La selección respondió a criterios de experiencia directa en procesos de cuidado, atención sanitaria, intervención social, gestión institucional, generación de información y formulación de políticas

relacionadas con el envejecimiento; los actores permitieron recuperar perspectivas complementarias sobre necesidades profesionales, vacíos institucionales y competencias requeridas para sustentar la pertinencia de una Licenciatura en Gerontología Social.

Tabla 1

Instituciones participantes del grupo focal

Sector de participación	Instituciones participantes	Tipo de aportación al estudio
Centros gerontológicos y atención residencial	Asilo Primavera en Invierno; Centro Integral para el Adulto Mayor (CIFAM); Hogar de Adultos Mayores DIEX A.C.; Comunidad de Mayores Machí	Recuperación de experiencias relacionadas con institucionalización, intervención familiar, acompañamiento social, procesos de cuidado y necesidades de atención gerontológica.
Sector salud	Hospital Central Universitario de Chihuahua; Hospital General Dr. Salvador Zubirán; Platinum Care Servicio de Enfermería a Domicilio	Identificación de necesidades de atención especializada, trabajo interdisciplinario, seguimiento de pacientes y continuidad del cuidado.
Gobierno y política pública	Consejo Estatal de Población (COESPO); Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COESPRIS); Dirección de Atención a Grupos Vulnerables; Dirección de Desarrollo Humano y Educación Municipal; Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM); Subprocuraduría especializada en atención a personas adultas mayores	Aportes sobre normatividad, políticas públicas, protección social, derechos de las personas mayores y gestión institucional.
Investigación y generación de información	Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)	Provisión de referentes demográficos y elementos para comprender el proceso de envejecimiento poblacional en Chihuahua.
Servicios complementarios y bienestar	Pensiones Civiles del Estado; Centro de actividades deportivas, recreativas y culturales; Fundación Procare	Información sobre envejecimiento activo, bienestar integral, participación social y redes de apoyo institucional.

Nota. Elaboración propia

Instrumentos utilizados: a) matriz de registro documental, para sistematizar autoría, año, fuente, objetivo, hallazgos y categorías abordadas; b) guía de análisis de contenido, para organizar la información en categorías a priori y

códigos emergentes; c) bitácora de investigación, para registrar decisiones metodológicas, dudas, ajustes y procesos de triangulación; y d) cuestionario-guía de grupo focal, organizado en seis ejes: geronto-geriátrico, instrumental, investigación, político-administrativo, psicosocial y teórico-metodológico. Estos orientaron la recuperación de información sobre necesidades de atención, capacitación, gestión institucional e intervención familiar y psicosocial.

El procedimiento siguió el modelo de análisis temático propuesto por Braun y Clarke (2021), en sus seis etapas: familiarización con los datos, generación de códigos iniciales, búsqueda de temas, revisión, definición, nominación y producción del informe. La etapa de familiarización permitió una lectura profunda y reiterada de las fuentes documentales y de las transcripciones del grupo focal; la generación de códigos iniciales permitió identificar patrones significativos en los datos; y las etapas de revisión y definición aseguraron la coherencia interna de cada tema con el marco teórico. Se utilizó el software ATLAS.ti, versión 24, para organizar códigos y construir redes semánticas que permitieron visualizar las relaciones entre categorías.

La validez del estudio se sustenta en cuatro criterios de rigor propios de la investigación cualitativa: credibilidad, transferibilidad, dependencia y confirmabilidad. La credibilidad se garantizó mediante la triangulación de fuentes oficiales, científicas y normativas; la triangulación teórica desde la gerontología social, la pedagogía humanista y las políticas públicas; y la verificación por expertos. La transferibilidad se asegura mediante una descripción densa del contexto chihuahuense, que permite valorar su aplicabilidad a contextos similares. La dependencia se sustenta en la documentación detallada del procedimiento metodológico, mientras que la confirmabilidad se apoya en la trazabilidad de cada hallazgo respecto de sus fuentes originales (Ahmed, 2024).

La confiabilidad se fortaleció mediante el doble codificador independiente, calculando el grado de acuerdo entre codificadores en los códigos principales, como estrategia orientada a fortalecer la consistencia y el rigor del proceso de codificación cualitativa (ATLAS.ti Research Hub, s.f.). Asimismo, se realizó una auditoría de pares por parte de dos investigadores externos al proyecto y se

mantuvo una bitácora reflexiva que documentó las decisiones interpretativas. La selección de fuentes oficiales con respaldo institucional fortaleció la consistencia de la información primaria.

La sistematización analítica se organizó mediante una matriz categorial con cuatro categorías a priori: transición demográfica, oferta educativa especializada, implicaciones socioeducativas y modelo formativo humanista, cada una operacionalizada en subcategorías observables que integraron indicadores demográficos, curriculares, institucionales y pedagógicos. El procesamiento de los datos siguió un enfoque iterativo: una primera ronda inductiva permitió identificar códigos emergentes y una segunda deductiva los integró en las categorías a priori, generando redes de coocurrencia en ATLAS.ti. Los resultados fueron validados mediante discusión con dos pares académicos del campo gerontológico. En términos éticos, la investigación se apegó a los principios del Consejo Mexicano de Investigación Educativa (COMIE, 2024), garantizando la citación íntegra, el reconocimiento de la autoría intelectual, la transparencia metodológica y la declaración de ausencia de conflicto de interés. Todos los documentos analizados son de acceso público o están adecuadamente referenciados conforme a las normas APA 7.^a edición.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

El análisis temático de las 47 unidades documentales, complementado con la información recuperada mediante un grupo focal, permitió identificar cuatro categorías centrales que responden a los objetivos específicos del estudio: la magnitud de la transición demográfica chihuahuense, los vacíos en la oferta educativa estatal, las implicaciones socioeducativas de la ausencia de gerontólogos sociales y la viabilidad de un modelo formativo humanista integrador. Datos del INEGI (2022) y CONAPO (2023) confirman que Chihuahua atraviesa una transición demográfica avanzada. En 2020, la entidad registraba 419 821 personas de 60 años o más, representando el 11.2% de la población estatal; para 2024, este grupo ascendió al 12.1%, con un índice de envejecimiento del 44.6%, superior a la media nacional. En la ciudad de Chihuahua, las 117 378 personas mayores de 60 años presentan una feminización del envejecimiento (65 522

mujeres frente a 51 856 hombres), un patrón que anticipa una presión creciente sobre los servicios de cuidado de larga duración. Las proyecciones de CONAPO al 2050 estiman que una de cada cuatro personas residentes en el estado tendrá 60 años o más, con un incremento sostenido del grupo de 80 años y más. Esta tendencia hace urgente la formación de profesionales especializados capaces de responder a las demandas crecientes de atención gerontológica integral.

La revisión de la oferta educativa confirma que en la ciudad de Chihuahua no existe una licenciatura en Gerontología Social. La formación disponible se limita a la carrera de Profesional Asociado en Gerontología, ofertada por la Escuela de Trabajo Social del Estado “Profra. y T.S. Guadalupe Sánchez de Araiza”, así como a contenidos parciales vinculados al envejecimiento en programas afines. Esta situación muestra un antecedente institucional, pero también un vacío en el nivel de licenciatura, lo que justifica la necesidad de una propuesta universitaria con enfoque social, comunitario, humanista e interdisciplinario. El análisis de cinco programas comparados (UNAM, UAEM, Universidad de Sonora, Universidad de Guadalajara y Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo) identifica un núcleo curricular común integrado por: bases biopsicosociales del envejecimiento, gestión de servicios gerontológicos, intervención comunitaria, políticas públicas, investigación gerontológica y prácticas profesionales supervisadas. Este núcleo constituye un referente claro para el diseño curricular en Chihuahua, al integrar componentes biopsicosociales, comunitarios, normativos, investigativos y de práctica profesional supervisada, coherentes con las necesidades formativas identificadas en el análisis documental y en el grupo focal.

La falta de gerontólogos sociales formados localmente genera tres consecuencias documentadas. 1) Atención fragmentada de las personas adultas mayores, atendidas mayoritariamente por profesionales sin formación específica en envejecimiento, lo que reduce la calidad e integralidad de los servicios (González-González et al., 2021). 2) Limitada producción científica local sobre envejecimiento, ya que sin programas formativos especializados no se consolidan líneas de investigación ni grupos académicos y 3) Débil capacidad institucional para diseñar políticas públicas basadas en evidencia, lo que perpetúa enfoques

asistencialistas que invisibilizan los derechos de las personas mayores (CEPAL, 2022). Estas consecuencias se agravan en el contexto chihuahuense por dos factores adicionales: la dispersión geográfica de los municipios serranos, que dificulta el acceso a servicios especializados, y la migración familiar histórica, que ha debilitado las redes tradicionales de cuidado intergeneracional. La gerontología social, con su enfoque comunitario y su énfasis en las redes de apoyo, ofrece herramientas conceptuales y metodológicas para abordar ambos factores estructurales.

La triangulación entre los datos demográficos, los referentes curriculares y el marco pedagógico del Modelo Humanista Integrador basado en Capacidades (Ortiz & Díaz-Barriga, 2023) permitió identificar la congruencia de la propuesta: el MHIC concibe la formación como el desarrollo de capacidades éticas, técnicas y sociales (especialmente pertinente para profesionales que intervendrán con personas en situación de vulnerabilidad estructural) y se alinea directamente con las competencias gerontológicas en cuatro dimensiones: dignidad humana (vinculada a derechos de las personas mayores), pensamiento crítico (para analizar políticas y prácticas), compromiso comunitario (eje de intervención gerontológica) y desarrollo de capacidades (núcleo del envejecimiento activo). Esta congruencia teórica fortalece la viabilidad pedagógica del programa propuesto. En síntesis, los hallazgos articulados confirman que la creación de una Licenciatura en Gerontología Social en Chihuahua responde a una urgencia demográfica documentada, llena un vacío educativo estructural, atiende implicaciones sociales sustantivas y dispone de un marco pedagógico humanista coherente. Estos resultados son congruentes con el marco teórico construido y con la estrategia metodológica cualitativa aplicada, lo que fortalece la solidez interpretativa de la investigación. La evidencia recuperada mediante el grupo focal permitió identificar que las necesidades institucionales relacionadas con el envejecimiento se expresan en demandas concretas de formación profesional. A partir del análisis temático, se identificaron patrones asociados a la atención especializada, la intervención familiar, la aplicación de protocolos, el acompañamiento psicosocial, la gestión institucional y el trabajo interdisciplinario.

Tabla 2

Hallazgos del grupo focal e implicaciones para la Licenciatura en Gerontología Social

Eje de análisis	Hallazgo identificado	Evidencia institucional sintetizada	Categoría analítica	Implicación para la propuesta curricular
Geronto-geriátrico	Incremento de situaciones complejas asociadas al envejecimiento	Las instituciones reportaron mayor presencia de personas adultas mayores con enfermedades crónicas, dependencia funcional, deterioro progresivo y necesidades de atención integral.	Complejidad de atención gerontológica	Fortalecer contenidos sobre valoración gerontológica, envejecimiento integral y coordinación interdisciplinaria.
Instrumental	Necesidad de mecanismos de diagnóstico y seguimiento	Se identificó la necesidad de utilizar instrumentos de valoración, protocolos y procedimientos para orientar la atención y el seguimiento institucional.	Gestión del cuidado y toma de decisiones	Incorporar formación en diagnóstico social, evaluación gerontológica y diseño de intervenciones.
Investigación	Limitada generación de evidencia local sobre envejecimiento	Se reconoció la necesidad de producir información contextualizada que permita orientar programas, servicios y políticas para personas mayores.	Producción de conocimiento aplicado	Integrar competencias de investigación social y análisis de evidencia gerontológica.
Político-administrativo	Necesidad de fortalecer la gestión institucional y el conocimiento normativo	Las instituciones señalaron retos relacionados con coordinación interinstitucional, normatividad, diseño de programas y capacidad operativa.	Gobernanza del envejecimiento	Incorporar contenidos sobre políticas públicas, gestión institucional y legislación gerontológica.
Psicosocial	Debilitamiento de redes familiares y necesidad de acompañamiento	Se identificaron situaciones de abandono, sobrecarga familiar, aislamiento y necesidad de fortalecer redes de apoyo y procesos de intervención familiar.	Intervención familiar y comunitaria	Integrar estrategias de acompañamiento psicosocial, trabajo comunitario y fortalecimiento de redes sociales.
Teórico-metodológico	Necesidad de un perfil profesional interdisciplinario	Se destacó la importancia de formar profesionales con visión integral del envejecimiento y capacidad de intervención contextualizada.	Profesionalización gerontológica	Consolidar un modelo formativo humanista, comunitario e interdisciplinario.

Nota. Elaboración propia

El análisis intercategorial mediante redes semánticas reveló tres relaciones sustantivas; la primera articula la transición demográfica con los vacíos educativos, ya que el incremento de adultos mayores no corresponde con la formación profesional disponible; la segunda vincula los vacíos educativos con implicaciones socioeducativas; la ausencia formativa alimenta la atención fragmentada y la debilidad de las políticas públicas locales; la tercera conecta las implicaciones socioeducativas con el modelo formativo humanista, pues solo un enfoque integrador puede revertir las prácticas asistencialistas que invisibilizan a las personas mayores. Estas tres relaciones configuran un circuito explicativo que justifica de manera sólida la creación del programa.

Tabla 3

Triangulación entre evidencia documental, hallazgos del grupo focal y respuesta curricular propuesta

Categoría de análisis	Evidencia documental	Hallazgos del grupo focal	Respuesta curricular propuesta
Transición demográfica	Incremento sostenido de la población adulta mayor en Chihuahua, feminización del envejecimiento y aumento proyectado de necesidades de cuidado de larga duración.	Instituciones reportaron incremento en la demanda de atención y mayor complejidad en los procesos de cuidado y seguimiento.	Formación de profesionales con competencias en valoración gerontológica, envejecimiento activo, intervención comunitaria y gestión del cuidado.
Oferta educativa especializada	Ausencia de una Licenciatura en Gerontología Social en la ciudad de Chihuahua y limitada formación universitaria especializada.	Necesidad de personal con preparación específica en envejecimiento, intervención social y acompañamiento integral.	Creación de una licenciatura con enfoque social, comunitario, humanista e interdisciplinario.
Implicaciones socioeducativas	Atención fragmentada, limitada producción científica y debilidad institucional para responder al envejecimiento poblacional.	Se señalan necesidades relacionadas con protocolos, diagnóstico, intervención familiar, capacitación y trabajo interdisciplinario.	Integración de competencias para investigación aplicada, gestión institucional, intervención familiar y diseño de proyectos gerontológicos.
Modelo formativo humanista	El Modelo Humanista Integrador basado en Capacidades plantea una formación centrada en dignidad humana, desarrollo de capacidades y compromiso social.	Necesidad de profesionales capaces de articular dimensiones sociales, éticas y comunitarias del envejecimiento.	Diseño curricular orientado al desarrollo de capacidades, derechos humanos, pensamiento crítico y vinculación comunitaria.

Nota. Elaboración propia

Esto confirma que la pertinencia de una Licenciatura en Gerontología Social en Chihuahua no responde exclusivamente a las tendencias demográficas observadas, sino a la convergencia entre transformaciones poblacionales, necesidades institucionales y oportunidades educativas identificadas en el contexto local. Esta evidencia fortalece el estudio y señala la necesidad de construir una respuesta interinstitucional (gobierno, organizaciones civiles y academia) que evite la fragmentación de iniciativas previas y se alinee con los compromisos de México ante la Agenda 2030 (ONU, 2015) y el Decenio del Envejecimiento Saludable rumbo al 2030.

CONCLUSIONES

Esta investigación fundamenta la pertinencia académica y social de una Licenciatura en Gerontología Social en Chihuahua, integrando evidencia demográfica, teórica, curricular e institucional. El análisis documental, complementado con información empírica proveniente de un grupo focal con informantes clave en la atención a personas adultas mayores, permitió comprender de manera integral las condiciones actuales del envejecimiento poblacional y las necesidades formativas asociadas. Los resultados muestran que el Estado enfrenta una transición demográfica que requiere respuestas institucionales especializadas y sostenibles; el aumento de la población adulta mayor, junto a cambios en las dinámicas familiares, limitaciones en los servicios y la complejidad del cuidado, subrayan la necesidad de fortalecer la formación profesional desde una perspectiva gerontológica social que supere los enfoques biomédicos y asistencialistas.

Se identificaron vacíos en la oferta educativa especializada de licenciatura en el estado, así como necesidades institucionales en materia de personal capacitado, intervención familiar, acompañamiento psicosocial, conocimiento normativo, aplicación de protocolos, gestión de proyectos y trabajo interdisciplinario. Integrar estas experiencias enriqueció la evidencia documental con perspectivas locales y permitió definir con precisión las competencias necesarias para enfrentar los retos actuales del envejecimiento. La triangulación

de la evidencia empírica, de los referentes curriculares y del marco teórico confirmó la pertinencia de la gerontología social como disciplina para el abordaje integral del envejecimiento; además, respaldó la utilidad del Modelo Humanista Integrador basado en Capacidades como fundamento pedagógico; la integración de la formación profesional, el desarrollo de capacidades, el compromiso comunitario y el reconocimiento de los derechos humanos proporciona una base sólida para una propuesta educativa contextualizada y socialmente responsable.

Metodológicamente, la combinación de diseño documental, análisis temático y grupo focal resultó adecuada para integrar distintos niveles de evidencia y construir interpretaciones del fenómeno; esta estrategia permitió vincular tendencias demográficas, referentes normativos, producción científica y experiencias institucionales, lo que fortaleció la fundamentación de la propuesta educativa.

Entre los principales aportes del estudio se encuentra la generación de evidencia integrada sobre la pertinencia de una Licenciatura en Gerontología Social en Chihuahua, lo que fortalece una línea de investigación aún incipiente en el norte del país; además, se presenta una ruta metodológica replicable para futuros estudios de pertinencia educativa y una propuesta de articulación entre políticas públicas, educación superior y atención gerontológica, no obstante, se reconocen limitaciones en el alcance documental, el carácter exploratorio del grupo focal, la delimitación territorial al contexto del estado y la dependencia de fuentes oficiales sujetas a actualización. Estas condiciones no debilitan los hallazgos, sino que abren oportunidades para futuras investigaciones que incluyan metodologías mixtas, análisis de factibilidad, estudios comparativos regionales, seguimiento de egresados y procesos participativos de construcción curricular con actores institucionales y comunitarios. En síntesis, la creación de una Licenciatura en Gerontología Social en Chihuahua constituye una respuesta educativa pertinente ante las transformaciones demográficas y una oportunidad para fortalecer la capacidad institucional de atención a las personas adultas mayores; más allá de atender una demanda profesional, esta propuesta representa un compromiso ético y social para construir una cultura del envejecimiento basada en

la dignidad humana, el reconocimiento de derechos, la participación y la justicia intergeneracional; esta investigación se integra en el campo emergente de la educación gerontológica y busca contribuir al desarrollo de propuestas curriculares basadas en realidades regionales. Se espera que los hallazgos sirvan de insumo para instituciones educativas, organismos públicos, organizaciones civiles y comunidades académicas interesadas en impulsar respuestas formativas que reconozcan el envejecimiento como una oportunidad para promover el desarrollo humano integral y fortalecer el tejido social.

En respuesta a la pregunta de investigación planteada, ¿en qué medida la creación de una Licenciatura en Gerontología Social en Chihuahua responde a la transición demográfica estatal y a las exigencias formativas derivadas del Decenio del Envejecimiento Saludable 2021–2030? Los hallazgos demuestran que dicha creación constituye una respuesta pertinente, integral y contextualizada. La hipótesis formulada se confirma: el programa propuesto responderá a la transición demográfica estatal y contribuirá a satisfacer las exigencias formativas del Decenio, asimismo, los cuatro objetivos específicos del estudio se cumplieron: se caracterizó el contexto demográfico estatal, se identificaron los vacíos en la oferta educativa, se analizaron las implicaciones sociales de la ausencia formativa y se sustentó un modelo educativo coherente con las políticas internacionales sobre envejecimiento saludable.

BIBLIOGRAFÍA

- Ahmed, S. K. (2024). Los pilares de la confiabilidad en la investigación cualitativa. *Revista de Medicina, Cirugía y Salud Pública*, 2,100051.
<https://doi.org/10.1016/j.glmedi.2024.100051>
- Arias, M., Amador, J., & Méndez, J. (2024). Envejecimiento en México: desafíos actuales y futuros para el alcance de los ODS desde la perspectiva de trabajo social. *ACANITS*, 3(4), 1-18.
- Arias-Odón, F. (2023). Investigación documental, investigación bibliométrica y revisiones sistemáticas. *REDHECS: Revista Electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social*, 31(22), 9-28.
- ATLAS.ti Research Hub. (s.f.). *Fiabilidad entre evaluadores y acuerdo entre*

codificadores en ATLAS.ti. <https://atlasti.com/es/research-hub/medicion-del-acuerdo-entre-codificadores-por-que-el-kappa-de-cohen-no-es-una-buena-opcion>

Braun, V., & Clarke, V. (2021). *Análisis temático: Una guía práctica (Thematic analysis: A practical guide)*. SAGE.

Carlos-Guzmán, J., & Hernández-Valdez, A. (2025). La pertinencia curricular en México. *Revista Iberoamericana de Educación Superior*, 16(47), 3-24
<https://doi.org/10.22201/iisue.20072872e.2025.47.2113>.

Chicaiza, A., Cuasque, N., Fuentes, K., Galarraga, N., & Lara, N. (2025). Bienestar Psicológico y Apoyo Social en Adultos Mayores: Una Revisión Sistemática. *Ciencia Latina*, 9(3).

Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2022). *Envejecimiento en América Latina y el Caribe: inclusión y derechos de las personas mayores*.
<https://www.cepal.org/es/publicaciones/48567-envejecimiento-america-latina-caribe-inclusion-derechos-personas-mayores>

Consejo Mexicano de Investigación Educativa. (2024). *Estatuto vigente COMIE 2024*.

<https://comie.org.mx/multimedia/textos/2024estatutoVigenteCOMIE.pdf>

Consejo Nacional de Población. (2023). *Envejecimiento Demográfico en la República Mexicana y el Estado de Chihuahua, en el transcurso del siglo XXI; 2000, 2024, 2050 y 2070*. Gobierno del Estado de Chihuahua:
<https://chihuahua.gob.mx/sites/default/attach2/html-generico/adjuntos/2024-10/Envejecimiento%202000%2C%202024%2C%202050%20y%202070.pdf>

Flores-Cerqueda, S. (2021). El envejecimiento en el siglo XXI y la necesidad de profesionales en gerontología. *Identidad Bolivariana*, 5(2), 1-17.

Gobierno de México. (2025). *Proyecciones demográficas de un México que envejece*. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores.
<https://www.gob.mx/inapam/articulos/proyecciones-demograficas-de-un-mexico-que-envejece>

Gobierno de México. (2025b). *Plan Nacional de Desarrollo 2025 - 2030*.
<https://www.gob.mx/presidencia/documentos/plan-nacional-de-desarrollo->

2025-2030-391771

- González-Blanco, M. (2025). Aproximación al envejecimiento activo y a la educación permanente. Una experiencia de intervención educativa musical con personas mayores. *European Public & Social Innovation Review*, 9, 1-19.
- González-González, C., Cafagna, G., Hernández Ruiz, M. C., Ibarrarán, P., & Stampini, M. (2021). Dependencia funcional y apoyo para personas mayores de México, 2001-2026. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45,e71.<https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.71>.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2023). *Metodología de la Investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (2a ed.). McGraw Hill.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2022). *Estadísticas a propósito del día internacional de las personas adultas mayores*. INEGI.
https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_A DULMAY2022.pdf
- Organización de las Naciones Unidas. (2015). *Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>
- Organización Mundial de la Salud. (2025). *Envejecimiento y salud*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *El contexto sociodemográfico y económico del envejecimiento en América Latina*.
<https://iris.paho.org/items/306bc2e1-e632-49bf-9806-83f58de126e1>
- Ortiz, S., & Díaz-Barriga, Á. (2023). *Fundamentos y orientaciones del Modelo Humanista Integrador basado en Capacidades (MHIC)* (1.a ed.). Newton.
- Piña, M., Olivo, M. G., Martínez, C., Poblete, M., & Guerra, V. (2022). *Gerontología social: perspectivas y desafíos para la formación profesional*. Rumbos TS.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-77212022000200007
- Quiroz, T. (2023). Necesidades de formación y acompañamiento a las personas cuidadoras de mayores: experiencia del Técnico en Cuidado Integral de la

Persona Adulta Mayor de la Universidad Juan Pablo II, Costa Rica. *Anales en Gerontología*, 15(especial).

Ungar, M. (2021). Modeling multisystemic resilience: Connecting biological, psychological, social, and ecological adaptation in contexts of adversity. En M. Ungar, *Multisystemic resilience: Adaptation and transformation in contexts of change* (págs. 1-43). Oxford University Press.
<https://doi.org/10.1093/oso/9780190095888.003.0002>